



**Santa Casa de Misericórdia de Guaiira**

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

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

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

---

## **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\$ 6.169,92 – R\$ 150.268,23 – R\$ 517.855,56

**DATA DO RECEBIMENTO:** 07/11/2023 – 17/11/2023 – 21/11/2023

**REFERÊNCIA DO RECURSO:** REPASSE FAEC REF. AGOSTO DE 2023 /  
REPASSE MÊS 6 – 4º ADITIVO / REPASSE CUSTEIO DO PISO SALARIAL  
DA ENFERMAGEM COMP. 05, 06, 07, 08, 09 E 10/2023.

**FONTE DO RECURSO:** FEDERAL

**SALDO ANTERIOR:** R\$ 0,00

**SALDO PARA PRÓXIMO MÊS:** R\$ 191,65

**2023**



## **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

---

### **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 Guaíra – 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 Guaíra – SP.

Guaíra/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\$ 674.293,71

#### DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

	DATA	VALORES (R\$)
<b>SALDO ANTERIOR</b>	<b>31/10/2023</b>	<b>R\$0,00</b>
REPASSE FAEC REF. AGOSTO/2023	07/11/2023	R\$6.169,92
REPASSE MÊS 6 - 4º ADITIVO	17/11/2023	R\$150.268,23
REPASSE CUSTEIO DO PISO SALARIAL DA ENFERMAGEM COMP. 05, 06, 07, 08, 09 E 10/2023	21/11/2023	R\$517.855,56
<b>REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO</b>		<b>R\$674.293,71</b>
<b>RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE</b>		<b>R\$0,00</b>
<b>RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA</b>		<b>R\$59,06</b>
<b>TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO</b>		<b>R\$674.352,77</b>

#### DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
07/11/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 6,80
07/11/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 32,20
08/11/2023	NF nº 1033148	P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 3.452,65
08/11/2023	NF nº 570	PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.210,50
08/11/2023	NF nº 20570	VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO - ME	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 315,00
09/11/2023	NF nº 39	JESSICA ALINE MAGALHAES TIZOLIM-ME	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.039,50
09/11/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 13,11
10/11/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 10,00
17/11/2023	EXTRATO	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 11/2023	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO	R\$ 32.255,81
17/11/2023	EXTRATO	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 11/2023	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO	R\$ 17.425,05
17/11/2023	EXTRATO	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 11/2023	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO	R\$ 20.020,83
17/11/2023	NF nº 412850	PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS S.A	MEDICAMENTOS	R\$ 13,11
21/11/2023	HOLERITE - PARCIAL	PISO SALARIAL DA ENFERMAGEM COMP. 05, 06, 07, 08, 09 E 10/2023	RECURSOS HUMANOS	R\$ 306.870,46
21/11/2023	NF nº 1.077	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 2.500,00



**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

22/11/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
23/11/2023	TERMO DE RESCISÃO - PARCIAL	ERICA APARECIDA PAULA SOUSA (DIFERENÇA PISO SALARIAL ENF.)	RECURSOS HUMANOS	R\$	4.160,81
23/11/2023	TERMO DE RESCISÃO - PARCIAL	ALEX DA SILVA MOREIRA (DIFERENÇA PISO SALARIAL ENF.)	RECURSOS HUMANOS	R\$	1.661,25
23/11/2023	TERMO DE RESCISÃO - PARCIAL	MARIA EDUARDA DAS G. SANTOS (DIFERENÇA PISO SALARIAL ENF.)	RECURSOS HUMANOS	R\$	2.222,09
23/11/2023	TERMO DE RESCISÃO - PARCIAL	BRUNA GABRIELA VELOSO ALVES (DIFERENÇA PISO SALARIAL ENF.)	RECURSOS HUMANOS	R\$	644,08
23/11/2023	TERMO DE RESCISÃO - PARCIAL	BIANCA CRISTINA ALVES PRATA (DIFERENÇA PISO SALARIAL ENF.)	RECURSOS HUMANOS	R\$	2.571,52
23/11/2023	TERMO DE RESCISÃO - PARCIAL	JULI CASSIA DOS S. ASSUNÇÃO (DIFERENÇA PISO SALARIAL ENF.)	RECURSOS HUMANOS	R\$	2.831,77
23/11/2023	TERMO DE RESCISÃO - PARCIAL	LUANA SOUZA DE SA MORAIS (DIFERENÇA PISO SALARIAL ENF.)	RECURSOS HUMANOS	R\$	451,09
23/11/2023	TERMO DE RESCISÃO - PARCIAL	VANESSA D. DE MIRANDA (DIFERENÇA PISO SALARIAL ENF.)	RECURSOS HUMANOS	R\$	3.474,13
24/11/2023	TERMO DE RESCISÃO - PARCIAL	OSVANIA TEODORO DA SILVA (DIFERENÇA PISO SALARIAL ENF.)	RECURSOS HUMANOS	R\$	2.787,40
24/11/2023	TERMO DE RESCISÃO - PARCIAL	TALYSON JOSE PEREIRA DE ASSIS (DIFERENÇA PISO SALARIAL ENF.)	RECURSOS HUMANOS	R\$	2.537,42
24/11/2023	TERMO DE RESCISÃO - PARCIAL	CELIA MARIA SANTOS BERNAL (DIFERENÇA PISO SALARIAL ENF.)	RECURSOS HUMANOS	R\$	2.727,38
24/11/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	70,83
27/11/2023	GUIA FGTS	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	IMPOSTOS - RECURSOS HUMANOS	R\$	94.912,16
27/11/2023	GUIA FGTS	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	5.277,95
27/11/2023	GUIA DARF - 0561	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	IMPOSTOS - RECURSOS HUMANOS	R\$	16.147,73
27/11/2023	GUIA DARF - 0561	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	373,01
27/11/2023	GUIA DARF - 0588	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS TRIBUTOS	R\$	8.968,85
27/11/2023	GUIA DARF - 0588	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	207,18
27/11/2023	GUIA DARF - 1082	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	IMPOSTOS - RECURSOS HUMANOS	R\$	111.009,98
27/11/2023	GUIA DARF - 1082	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	2.564,33
27/11/2023	TERMO DE RESCISÃO	ELIDA MAURA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$	2.367,80
27/11/2023	TERMO DE RESCISÃO	LUCIENE FELICIANO	RECURSOS HUMANOS	R\$	2.071,35
27/11/2023	NF nº 1.203 - PARCIAL	FUSION PRODUTOS HOSPITALARES E SAÚDE LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	2.209,80
27/11/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	30,00
28/11/2023	NF nº 16329	FLAVIA AICO MURASHI VALIZE	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.050,00
28/11/2023	NF nº 234006	CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	5.462,70
28/11/2023	NF nº 45.509	REAL LAB. PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	711,80
28/11/2023	NF nº 13771	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	655,77
28/11/2023	NF nº 13765	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	624,12
28/11/2023	NF nº 9246	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	2.191,68
28/11/2023	NF nº 9238	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	2.684,19
28/11/2023	NF nº 9302	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	2.645,93
28/11/2023	NF nº 234216	CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	650,00
28/11/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,00
29/11/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>				<b>R\$</b>	<b>674.161,12</b>
<b>VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR</b>				<b>R\$</b>	<b>-</b>
<b>VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE</b>				<b>R\$</b>	<b>191,65</b>





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

Guaira/SP, 14 de dezembro de 2023.

---

**FRACIENE LUCAS**

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

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



## Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

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

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

**ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:** PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA – SP

**CONVENIADA:** SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA – SP

**CNPJ:** 48.341.283/0001-61

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

**RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA:** FRANCIENE LUCAS

**CPF:** 225.806.668-93

**OBJETO:** SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE.

**EXERCÍCIO:** NOVEMBRO /2023

**ORIGEM DOS RECURSOS (1):** FEDERAL

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\$)
07/11/2023	6.169,92	07/11/2023	550.475.000.027.368	6.169,92
17/11/2023	150.268,23	17/11/2023	550.475.000.027.368	150.268,23
21/11/2023	517.855,56	21/11/2023	550.475.000.033.555	517.855,56
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				674.293,71
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				59,06
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				674.352,77
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				674.352,77

(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.

<b>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO</b>					
<b>ORIGEM DOS RECURSOS (4): FEDERAL</b>					
<b>CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)</b>	<b>TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)</b>
Recursos humanos (5)	559.448,42	0,00	559.448,42	559.448,42	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	7.336,31	0,00	7.336,31	7.336,31	0,00
Material médico e hospitalar (*)	711,80	0,00	711,80	711,80	0,00
Gêneros alimentícios	1.279,89	0,00	1.279,89	1.279,89	0,00
Outros materiais de consumo	13.499,25	0,00	13.499,25	13.499,25	0,00
Serviços médicos (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros serviços de terceiros	2.089,50	0,00	2.089,50	2.089,50	0,00
Locações diversas	2.500,00	0,00	2.500,00	2.500,00	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
Empréstimos Consignados	69.701,69	0,00	69.701,69	69.701,69	0,00
Despesas financeiras e bancárias	8.625,41	0,00	8.625,41	8.625,41	0,00
Outros tributos (10)	8.968,85	0,00	8.968,85	8.968,85	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>674.161,12</b>	<b>0,00</b>	<b>674.161,12</b>	<b>674.161,12</b>	<b>0,00</b>

(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



## 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

DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTEs, 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.

<b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO</b>	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	674.352,77
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	674.161,12
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	191,65
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	191,65

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.

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 Guairá

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

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

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

### FICHA CONTÁBIL REPASSE AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

**Mês de referência:** 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** 40025-4

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
Data do Documento	Histórico/Documento N.º	Débito	Crédito	Saldo
30/09/2023	SALDO ANTERIOR			0,00
07/11/2023	CRÉDITO-C/C- REPASSE FAEC REF. AGOSTO/2023		6.169,92	6.169,92
07/11/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	6,80		6.163,12
07/11/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	32,20		6.130,92
08/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1033148	3.452,65		2.678,27
08/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 570	1.210,50		1.467,77
08/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 20570	315,00		1.152,77
09/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 39	1.039,50		113,27
09/11/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	13,11		100,16
10/11/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		90,16
17/11/2023	CRÉDITO-C/C- REPASSE MÊS 6 - 4º ADITIVO		150.268,23	150.358,39
17/11/2023	DÉBITO-C/C- EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 11/2023	32.255,81		118.102,58
17/11/2023	DÉBITO-C/C- EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 11/2023	17.425,05		100.677,53
17/11/2023	DÉBITO-C/C- EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 11/2023	20.020,83		80.656,70
17/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 412850	13,11		80.643,59
21/11/2023	CRÉDITO-C/C- REPASSE CUSTEIO DO PISO SALARIAL DA ENFERMAGEM COMP. 05, 06, 07, 08, 09 E 10/2023		517.855,56	598.499,15
21/11/2023	DÉBITO-C/C- HOLERITE - PARCIAL	306.870,46		291.628,69
21/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1.077	2.500,00		289.128,69
22/11/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		289.118,69
23/11/2023	DÉBITO-C/C- TERMO DE RESCISÃO - PARCIAL	4.160,81		284.957,88
23/11/2023	DÉBITO-C/C- TERMO DE RESCISÃO - PARCIAL	1.661,25		283.296,63
23/11/2023	DÉBITO-C/C- TERMO DE RESCISÃO - PARCIAL	2.222,09		281.074,54
23/11/2023	DÉBITO-C/C- TERMO DE RESCISÃO - PARCIAL	644,08		280.430,46
23/11/2023	DÉBITO-C/C- TERMO DE RESCISÃO - PARCIAL	2.571,52		277.858,94
23/11/2023	DÉBITO-C/C- TERMO DE RESCISÃO - PARCIAL	2.831,77		275.027,17
23/11/2023	DÉBITO-C/C- TERMO DE RESCISÃO - PARCIAL	451,09		274.576,08
23/11/2023	DÉBITO-C/C- TERMO DE RESCISÃO - PARCIAL	3.474,13		271.101,95
24/11/2023	DÉBITO-C/C- TERMO DE RESCISÃO - PARCIAL	2.787,40		268.314,55
24/11/2023	DÉBITO-C/C- TERMO DE RESCISÃO - PARCIAL	2.537,42		265.777,13
24/11/2023	DÉBITO-C/C- TERMO DE RESCISÃO - PARCIAL	2.727,38		263.049,75
24/11/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	70,83		262.978,92
27/11/2023	DÉBITO-C/C- GUIA FGTS	94.912,16		168.066,76
27/11/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.277,95		162.788,81
27/11/2023	DÉBITO-C/C- GUIA DARF - 0561	16.147,73		146.641,08
27/11/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	373,01		146.268,07



## 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

27/11/2023	DÉBITO-C/C- GUIA DARF - 0588	8.968,85		137.299,22
27/11/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	207,18		137.092,04
27/11/2023	DÉBITO-C/C- GUIA DARF - 1082	111.009,98		26.082,06
27/11/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	2.564,33		23.517,73
27/11/2023	DÉBITO-C/C- TERMO DE RESCISÃO	2.367,80		21.149,93
27/11/2023	DÉBITO-C/C- TERMO DE RESCISÃO	2.071,35		19.078,58
27/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1.203 - PARCIAL	2.209,80		16.868,78
27/11/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	30,00		16.838,78
28/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 16329	1.050,00		15.788,78
28/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 234006	5.462,70		10.326,08
28/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 45.509	711,80		9.614,28
28/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 13771	655,77		8.958,51
28/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 13765	624,12		8.334,39
28/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 9246	2.191,68		6.142,71
28/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 9238	2.684,19		3.458,52
28/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 9302	2.645,93		812,59
28/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 234216	650,00		162,59
28/11/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	20,00		142,59
29/11/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		132,59
30/11/2023	CREDITO-C/C- RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		59,06	191,65
<b>SALDO FINAL</b>				<b>191,65</b>

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 Guaira**

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

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

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

---

Guaira-SP, 14 de dezembro de 2023.

### **JUSTIFICATIVA**

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

1. Ocorreu o pagamento de despesas financeiras e bancárias no período com valor total de R\$ 8.625,41. 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 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, que havia sido pago no dia 06/11/2023, incluindo o piso da enfermagem referente as competências 05, 06, 07, 08, 09 e 10/2023, sendo pago somente a diferença aos colaboradores. Considerando que o recurso é retroativo, foi repassado também para diversos profissionais que já foram desligados do hospital, tornando-se necessário a retificação dos termos de rescisão para pagamento da diferença aos mesmos.

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

## Cliente - Conta atual

Agência 475-8  
 Conta corrente 40025-4 SANTA CASA DE M DE 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
13/10/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
07/11/2023		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.027.368	6.169,92 C	
				07/11 18:39 SP 351740 FMS CUSTEIO SU			
07/11/2023		0000	13113	263 Tarifa de Extrato Postado	823.110.800.825.342	6,80 D	
				Cobrança referente a 01/11/2023			
07/11/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	833.111.200.210.064	32,20 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 11/10/2023			
07/11/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	6.130,92 D	0,00 C
08/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.801	3.452,65 D	
				08/11 16:07 FILIAL BARRETOS SP			
08/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.802	1.210,50 D	
				08/11 16:07 PROMEFARMA MEDICAMENTOS			
08/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.803	315,00 D	
				08/11 16:07 VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO			
08/11/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.978,15 C	0,00 C
09/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.901	1.039,50 D	
				09/11 16:07 JESSICA ALINE MAGALHAES TI			
09/11/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	873.131.200.030.273	13,11 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 08/11/2023			
09/11/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.052,61 C	0,00 C
10/11/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	873.141.200.101.789	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 09/11/2023			
10/11/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10,00 C	0,00 C
17/11/2023		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.027.368	80.566,54 C	
				17/11 16:43 SP 351740 FMS CUSTEIO SU			
17/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boletó	111.701	13,11 D	
				PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PROD			
17/11/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	80.553,43 D	0,00 C
21/11/2023		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.033.555	517.855,56 C	
				21/11 11:26 SP 351740 FMS ENFERMAGEM			
21/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	112.102	306.870,46 D	
				21/11 16:55 SANTA CASA DE M DE GUAIRA			
21/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	112.103	2.500,00 D	
				21/11 17:33 CISCRE IMPORTACAO E DISTRI			
21/11/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	208.485,10 D	0,00 C
22/11/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	873.261.200.046.904	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 21/11/2023			
22/11/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10,00 C	0,00 C

12



23/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/11 10:04 ERICA SOUSA	112.301	4.160,81 D	
23/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/11 10:04 Alex da Silva Moreira	112.302	1.661,25 D	
23/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/11 10:04 MARIA EDUARDA DAS GRACAS S	112.303	2.222,09 D	
23/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/11 10:04 BRUNA GABRIELA VELOSO ALVE	112.304	644,08 D	
23/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/11 10:04 Bianca Cristina Alves Prat	112.305	2.571,52 D	
23/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/11 10:05 JULI CASSIA DOS SANTOS ASS	112.306	2.831,77 D	
23/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/11 10:05 Luana Souza de Sa Morais	112.307	451,09 D	
23/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/11 10:05 VANESSA DOMINGUES DE MIRAN	112.308	3.474,13 D	
23/11/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	18.016,74 C	0,00 C
24/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 24/11 10:46 OSVANIA TEODORO DA SILVA	112.401	2.787,40 D	
24/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 24/11 10:46 Talyson José Pereira de As	112.402	2.537,42 D	
24/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 24/11 10:47 CELIA MARIA SANTOS BERNAL	112.403	2.727,38 D	
24/11/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 23/11/2023	873.281.200.045.349	70,83 D	
24/11/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	8.123,03 C	0,00 C
27/11/2023	0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	112.701	100.190,11 D	
27/11/2023	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	112.702	139.271,08 D	
27/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 27/11 16:28 ELIDA MAURA DA SILVA	112.703	2.367,80 D	
27/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 27/11 16:28 Luciene Feliciano	112.704	2.071,35 D	
27/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 27/11 16:28 FUSION	112.705	2.209,80 D	
27/11/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 24/11/2023	823.311.200.042.573	30,00 D	
27/11/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	246.140,14 C	0,00 C
28/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 28/11 16:40 FLAVIA AICO MURAISHI VALIZ	112.801	1.050,00 D	
28/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 28/11 16:40 LABORATORIO CRISTALIA	112.802	5.462,70 D	
28/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP	112.803	711,80 D	
28/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA	112.804	655,77 D	
28/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA	112.805	624,12 D	
28/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto ALFA NEWS CHEMICAL LTDA	112.806	2.191,68 D	

28/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	112.807	2.684,19 D	
			ALFA NEWS CHEMICAL LTDA			
28/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	112.808	2.645,93 D	
			ALFA CHEMICAL LTDA			
28/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	112.809	650,00 D	
			CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT			
28/11/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	843.321.200.049.608	20,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 27/11/2023			
28/11/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	16.696,19 C	0,00 C
29/11/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	873.331.200.046.223	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 28/11/2023			
29/11/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10,00 C	0,00 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**

<b>Agência</b> 475-8	<b>Conta</b> 40025-4
<b>Cliente</b> SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	<b>CNPJ</b> 48.341.283/0001-61

**Resumo do mês - Novembro/2023**

Saldo bruto em <b>31/10/2023</b>	R\$ 0,00
Aplicações no mês:	R\$ 295.169,45
Resgates líquidos no mês:	R\$ 295.036,86
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 59,06
Saldo bruto em <b>30/11/2023</b> :	R\$ 191,65

**Histórico de movimentação**

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/10/2023	Saldo Anterior	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
07/11/2023	Aplicação	R\$ 6.130,92	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.130,92
08/11/2023	Resgate	R\$ 4.977,93	R\$ 0,22	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.978,15
09/11/2023	Resgate	R\$ 1.052,52	R\$ 0,09	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.052,61
10/11/2023	Resgate	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
17/11/2023	Aplicação	R\$ 80.553,43	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 80.553,43
21/11/2023	Aplicação	R\$ 208.485,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 208.485,10
22/11/2023	Resgate	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
23/11/2023	Resgate	R\$ 80,47	R\$ 0,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 80,51
23/11/2023	Resgate	R\$ 17.932,97	R\$ 3,26	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17.936,23
24/11/2023	Resgate	R\$ 8.121,19	R\$ 1,84	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.123,03
27/11/2023	Resgate	R\$ 54.499,27	R\$ 14,88	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 54.514,15
27/11/2023	Resgate	R\$ 191.591,11	R\$ 34,88	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 191.625,99
28/11/2023	Resgate	R\$ 16.692,40	R\$ 3,79	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.696,19
29/11/2023	Resgate	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
30/11/2023	Saldo Final	R\$ 191,59	R\$ 0,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

RECEBI(EMOS) DE: P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E  
Nº 1033148  
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  
Nº 1033148  
SÉRIE 1  
FOLHA 171



CHAVE DE ACESSO:

3523 1130 0383 6600 0382 5500 1001 0331 4819 8691 3848

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

135231918106209 08/11/2023 11:36:53-03:00

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

08/11/2023

ENDEREÇO

RUA 24

MUNICÍPIO  
GUAIRA

Nº

872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA ENTR/SAÍDA

08/11/2023

FONE/FAX

1733327000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:36:15

### FATURA / DUPLICATA

001

08/11/2023

3.452,65

### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S

0,00

VALOR DO I.C.M.S

0,00

BASE CÁLCULO DO I.C.M.S ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.452,65

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO LPI

0,00

VLR APROX. TRIBUTOS

536.13

VALOR TOTAL DA NOTA

3.452,65

### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J / C.P.F

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

146

ESPÉCIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

199,030

PESO LÍQUIDO

199,030

### DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDADE	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	VTOT TRIB	ALÍQUOTA ICMS	IPF
5859	TAMPA P/COPO ISOP COPOBRAS TCT-180 180ML 20X50(E)	39235000	041	5922	CX1	3.0000	142,8900	428,67	0,00	0,00			0,00	0,00
15355	SACO PIC ALTA PLAST REFORCADO ATP 30X40 C/500(E)	39232190	041	5922	RL1	20.0000	27,3000	546,00	0,00	0,00			0,00	0,00
15357	SACO PIC ALTA PLAST REFORCADO ATP 40X60 C/500(E)	39232190	041	5922	RL1	10.0000	52,9300	529,30	0,00	0,00			0,00	0,00
17319	SACO PLAST B.D. 20X30X0,06 KG(E)	39232190	041	5922	KG1	40.0000	15,8000	632,00	0,00	0,00			0,00	0,00
17327	SACO PLAST B.D. 40X60X0,10 KG(E)	39232190	041	5922	FD1	30.0000	15,8000	474,00	0,00	0,00			0,00	0,00
26260	SACO PLAST B.D. 15X20X0,06 KG(E)	39232190	041	5922	KG1	40.0000	15,8000	632,00	0,00	0,00			0,00	0,00
31510	POTE COPOPLAST PT-100 20X100(E)	39239090	041	5922	CX1	1.0000	68,9200	68,92	0,00	0,00			0,00	0,00
31511	TAMPA P/POTE COPOPLAST T-100 20X100(E)	39235000	041	5922	CX1	2.0000	70,8800	141,76	0,00	0,00			0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NC 852225 - NroCarga: 74758 - Valor Aprox. dos Tributos: Federal: 536.12(15.53%) - Fonte de tributos:  
HTTPS://DEOLHONOIMPOSTO.IBPT.ORG.BR - VERSAO 18.2.C

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 10/11/2023

Nome: Roubi



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.05  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231108190005052404653  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 3.452,65  
TARIFA: 10,00  
DATA: 08/11/2023 - 16:07:31

-----

PAGO PARA: Filial Barretos Sp  
CNPJ: 30.038.366/0003-82  
CHAVE PIX: 30038366000382  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 8174 - CONTA: 0000000000000378722  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 08/11/2023 - 16:07:32

=====

DOCUMENTO: 110801  
AUTENTICACAO SISBB: 3.833.E3C.9FF.88A.7B0

-----

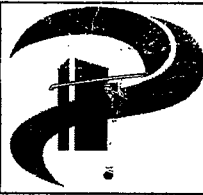
Central de Atendimento BB  
4004 0001

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 MEDICINE 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. 570  
 SÉRIE 2  
 FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO  
 4123 1181 7062 5100 0198 5500 2000 0005 7015 4926 1718  
 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) 141230297743940 09/11/2023 11:05:37

**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 BARRIO/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 10:23

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**  
 BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.210,50 VALOR DO ICMS 143,94 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.210,50  
 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 1.210,50

**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 1 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO 1 2,00 2,00

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**  
 NOME/RAZÃO SOCIAL CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ENDEREÇO rua 24 872 BARRIO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790000  
 MUNICÍPIO UF FONE / FAX

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SR	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
12222	<b>SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG CPR XR (G)</b> Fabricante: HYPERA NR. ANVISA: 1553700400085 N LT. M2304557 DATA FAB.: 01/02/2023 DATA VAL.: 31/01/2025 EAN=7898947385730 MODBCST=5	30049039	800	6108	CP	30	0,55	16,50	16,50	0,66	0,00	4,00	0,00
ONU D1 - 12217	<b>TEICOPLANINA 400MG 3ML FR/A C/DIL TEIPLAN</b> Fabricante: UNIAO QUIMICA NR. ANVISA: 1049702540011 N LT. 2237933 DATA FAB.: 11/10/2022 DATA VAL.: 30/09/2024 EAN=7896006259404 MODBCST=5	30042079	500	6108	FA	30	39,80	1.194,00	1.194,00	143,28	0,00	12,00	0,00
ONU D1 -	DEPOSITO - GERAL												

FIM DOS PRODUTOS

**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\$71.64 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.  
 VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$2.31 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.  
 OBSERVAÇÕES: 72,06 PEDIDO APOIO 852259 \*\*\*PGTO A VISTA  
 852259  
**CONFERE COM ORIGINAL**

RESERVADO AO FISCO  
**LANÇADO**  
 Data: 13, 11, 2023  
 Nome: Bianca  
 14000023

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.05  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231108190030339854383  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.210,50  
DATA: 08/11/2023 - 16:07:41

-----

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 - 16:07:41

=====

DOCUMENTO: 110802  
AUTENTICACAO SISBB: F.95A.AC2.735.209.ECS

-----

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

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 000020570 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
3523 1108 9384 7900 0113 5500 1000 0205 7014 0010 2835

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

135231919539516 08/11/2023 14:08:05

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

14:07:43

DUPLICATAS

QUANTIDADE	DATA	VALOR
001	08/12/2023	315,00

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	0,00	315,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	315,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	PIS	COFINS	OUTROS	ALÍQUOTAS				
266	PAPEL HIGIENICO ROLAO_(FD. C_8 ROLOS)_GHS	48081000	0102	5102	PCT	10,00	31,50	0,00	315,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten signature]*

*À Vista*

**RECEBIDO**  
09/11/23  
WESLEY MARQUES

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
15 AG 2307-8 C/C 2001-0 Trib aprox R\$: 53,99 Federal e 56,70 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 40CA7E Vendedor: VICTOR	LANÇADO Data: 10/11/2023 Nome: <i>Roxli</i>

12822-10/11

FONTE: IBPT/FECOMERCIO SP 40CA7E  
Vendedor: VICTOR



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.05  
0475800475 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231108190100954898204  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 315,00  
TARIFA: 3,11  
DATA: 08/11/2023 - 16:07:50

-----

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 - 16:07:52

=====

DOCUMENTO: 110803  
AUTENTICACAO SISBB: 4.E02.044.CD6.7D7.382

=====

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.



PM DE IPUÁ - SP

PREF. MUNIC. DE IPUÁ - SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

39

Código de Verificação de Autenticidade

I174K2CXN

Data e Hora de Emissão da NFS-e

09/11/2023 às 14:15:26

Chave de Acesso

68866G5SV94PQ8ZM06VOHWZ8EHV1TLNL

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://187.32.255.145:1982/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 09/11/2023

Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento
-------------------------------------	-----------------------------	---	------------------------------------

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 34.970.629/0001-86	RG/Inscrição Estadual 425464271	Inscrição Municipal 1.121.3730	Cadastro 000011914	Nome/Razão Social JESSICA ALINE MAGALHAES TIZOLIM-ME
Logradouro ANTONIO DIAS DE ALMEIDA, 442	Complemento	Bairro OLHOS D AGUA		
CEP 14610-000	Cidade IPUÁ-SP	Telefone 0093123827	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 0		Bairro NÃO INFORMADO
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP	Cod. IBGE	Telefone 3517406
		E-mail	00 00000000

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS DE FONOAUDIOLOGIA MÊS 09 - 6 ATENDIMENTOS	1.039,50	R\$ 1.039,50

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: 04,08	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.	2,01%	0000040000008	8650006	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.039,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.039,50	R\$ 20,89	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.039,50

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

368.754.388-95

RECEBI(EMOS) DE JESSICA ALINE MAGALHAES TIZOLIM-ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 39 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO I174K2CXN.

Data

CPF/RG

Assinatura

LL



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.24.38  
0475800475 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231109183137142877587  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.039,50  
TARIFA: 10,00  
DATA: 09/11/2023 - 16:07:11

-----

PAGO PARA: Jessica A M Tizolim  
CPF: \*\*\*.754.388-\*\*  
CHAVE PIX: 36875438895  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 2082 - CONTA: 0000000000010003393  
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

-----

Notificacao enviada em: 09/11/2023 - 16:07:12

=====

DOCUMENTO: 110901  
AUTENTICACAO SISBB: D.693.004.86C.ABE.1B2

-----

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.

# Detalhe Entidade Desconto

Estado  
SAO PAULO

Município  
GUAIRA

Ano  
2023

Mês  
Novembro

Tipo de Desconto  
EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS

Desconto  
BRADESCO

CNPJ  
48.341.283/0001-61

Entidade  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Tipo de Desconto	Contrato	Valor Contrato	Valor Parcela	Qt. Parcelas	Situação Contrato	Ações
BRADESCO	00000000000015763181	1.000.000,00	20.020,83	84	Ativo	
BRADESCO	00000000000012627061	1.800.000,00	32.256,00	72	Ativo	
BRADESCO	00000000000014791205	1.000.000,00	17.426,00	84	Ativo	
Total Geral		R\$ 3.800.000,00	R\$ 69.702,83			

RECEBEMOS DE PROFARMA S/A, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:

DATA DO RECEBIMENTO  
20/10/2023

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E  
Nº 412850  
SÉRIE 26

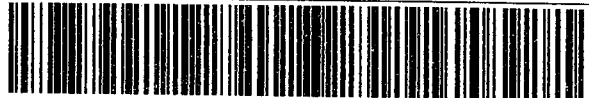


# PROFARMA

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



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 1

CHAVE DE ACESSO

3523 1045 4532 1400 1042 5502 6000 4128 5014 6485 6624

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

Nº 412850  
SÉRIE 26  
FOLHA 1 / 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231779226383 19/10/2023 19:43:08-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
637117955110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

45.453.214/0010-42

### DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE EMISSÃO 19/10/2023
ENDEREÇO R 24	Nº 872	BAIRRO JARDIM PAULISTA	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 19/10/2023	
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX 00000000000000	UF SP	CEP 14790-000	HORA DE SAÍDA

### FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	18/11/2023	13,11						

### CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 13,11	VALOR DO ICMS 2,36	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 41,40
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESKONTO 28,29	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 13,11

### TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRA	FRETE POR CONTA 0 - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF SP	CNPJ 06.209.025/0001-86	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO R HILARIO PESSARELLO 108	MUNICÍPIO CRA VINHOS	UF SP	PESO BRUTO 0.200			
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO LÍQUIDO 0.200		

### DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.	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	2308372		30049069	500	5102	UN	2	20,7000	6,5550	41,40	13,11	2,36		18,00
NEG Priz:30 Desc%:6R.33 PMC:27.65 PFAB:20.70 XPed: PEDIDO842213 PMPF: 16.03															

CONFERE COM ORIGINAL  
*[Assinatura]*

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

### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rota: 300 Prior: 15 Pedido WMS: 19-06618

pFCPUFDest: 100.00 %

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 20/10/2023

Nome: *[Assinatura]*

Cliente: 0000553657 Banco: 001 Agencia: 3309-X Conta: 10990-8 Esta NF foi enviada para o e-mail:compras@santacasadeguaira.com.br  
REGIME ESPECIAL ST N(o) 96257/2021



PEDIDO ELETRÔNICO:  
CAP:  
TELEVENDAS:  
www.profarma.com.br

<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001 - 9</b>		<b>Recibo do Pagador</b>	
Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL				Vencimento 18/11/2023	
Beneficiário PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS S/A CNPJ: 45.453.214/0001-51				Agência/ Código Beneficiário 3309-X/10990-8	
Endereço Beneficiário AVENIDA AYRTON SENNA, BL P SL 301 2150 BARRA DA TIJUCA RIO DE JANEIRO RJ 22775-0				Nosso Número 25150290037977111-4	
Data do Doc. 19/10/2023	Número do Documento 412850/001	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 19/10/2023	(=) Valor do Documento 13,11
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto Abatimento
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Permanência por dias de atraso ==> R\$ 0,07 Conceder desconto ate o vencimento e/ou ate o 1 dia util subsequente de ==>> R\$ 0,00 Evite pendencia no pagamento. Sujeito a Protesto.				(+) Outras Deduções	
				(+) Mora/Multa	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
PAGANDO NO BANCO EMISSOR, VOCE GARANTE MAIOR AGILIDADE NA COMPENSACAO DO BOLETO.					
Pagador: (553657) SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR CNPJ: 48.341.283/0001-61 988 R 24 872 GUAIRA SP CEP: 14790-000					
Sacador Avalista:			Código de Baixa:		

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001 - 9</b>		<b>00190.00009.02515.029003.37977.111170.5.95380000001311</b>	
Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL				Vencimento 18/11/2023	
Beneficiário PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS S/A CNPJ: 45.453.214/0001-51				Agência/ Código Beneficiário 3309-X/10990-8	
Endereço Beneficiário AVENIDA AYRTON SENNA, BL P SL 301 2150 BARRA DA TIJUCA RIO DE JANEIRO RJ 22775-0				Nosso Número 25150290037977111-4	
Data do Doc. 19/10/2023	Número do Documento 412850/001	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 19/10/2023	(=) Valor do Documento 13,11
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto Abatimento
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Permanência por dias de atraso ==> R\$ 0,07 Conceder desconto ate o vencimento e/ou ate o 1 dia util subsequente de ==>> R\$ 0,00 Evite pendencia no pagamento. Sujeito a Protesto.				(+) Outras Deduções	
				(+) Mora/Multa	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
PAGANDO NO BANCO EMISSOR, VOCE GARANTE MAIOR AGILIDADE NA COMPENSACAO DO BOLETO.					
Pagador: (553657) SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR CNPJ: 48.341.283/0001-61 988 R 24 872 GUAIRA SP CEP: 14790-000					
Sacador Avalista:			Código de Baixa:		

Autenticação mecânica - Recibo do pagador





17/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:32:51  
047500475 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

BANCO DO BRASIL

0019000009025150290033797711117059538000001311

BENEFICIARIO:

PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PROD

NOME FANTASIA:

PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS

CNPJ: 45.453.214/0001-51

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO 111.701

NOSSO NUMERO 25150290037977111

CONVENIO 02515029

DATA DE VENCIMENTO 18/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 17/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 13,11

VALOR COBRADO 13,11

=====

NR.AUTENTICACAO 0.3CA.341.BB2.507.B23

=====

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.



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

**PROCESSO Nº 14/2022 - CONTRATUALIZAÇÃO**  
**FOLHA DE PAGAMENTO - COMPETÊNCIA 10/2023 - PISO ENFERMAGEM**

Nome do Funcionário	Salário Base	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
ADRIANA APARECIDA DA SILVA	1.705,44	6.090,06	1.277,60	4.812,46	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ADRIANA CRISTINA BORGES LEITE	1.705,44	6.090,06	1.809,75	4.280,31	TECNICA DE ENFERMAGEM
ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE	1.705,44	6.090,06	1.888,23	4.201,83	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ADRIELE MENDES FERREIRA	1.705,44	5.075,05	1.483,63	3.591,42	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ALANA GARCIA LEAL LELIS	3.606,23	1.680,78	546,15	1.134,63	ENFERMEIRA
ALINE CRISTINA LOPES PEREIRA DA SILVA	1.705,44	3.045,03	788,78	2.256,25	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ALINE DE MELO	3.606,23	1.680,78	546,15	1.134,63	ENFERMEIRA
ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES	1.705,44	6.090,06	1.723,95	4.366,11	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA	3.606,23	1.680,78	584,46	1.096,32	ENFERMEIRA
ANA PAULA DE SOUZA	1.705,44	6.090,06	1.907,54	4.182,52	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ANA PAULA DA SILVA FERREIRA	1.705,44	6.090,06	1.767,14	4.322,92	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ANNA LUIZA QUEIROZ BARBOSA	1.705,44	6.090,06	1.191,39	4.898,67	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ARIANE MENDES DO CARMO	1.705,44	5.075,05	1.431,49	3.643,56	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
BRENER RODRIGUES DA SILVA	1.705,44	6.090,06	1.888,23	4.201,83	TECNICO DE ENFERMAGEM
CAMILA MARQUES MORSOLETO DE ANDRADE	3.606,23	1.680,78	558,21	1.122,57	ENFERMEIRA
CAMILA SILVERIO ANTONIO	1.705,44	6.090,06	1.809,75	4.280,31	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
CAROLINE CRISTINA MALTA	1.705,44	6.090,06	1.891,34	4.198,72	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
CAROLINI DE CASSIA JORGE MARQUES	1.705,44	6.090,06	1.837,78	4.252,28	TECNICA DE ENFERMAGEM
CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA	3.606,23	1.680,78	585,64	1.095,14	ENFERMEIRA
DAIANA APARECIDA DA SILVA	1.705,44	6.090,06	1.841,98	4.248,08	TÉCNICA DE ENFERMAGEM



DAIANE CRISTINA DE SOUSA MONTEIRO	1.705,44	3.045,03	777,22	2.267,81	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
DARLENE MARTINS MARIANO TIAGO	1.705,44	1.015,01	84,63	930,38	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
DENISE MADALOSI DIAS CUNHA	1.705,44	6.090,06	1.809,75	4.280,31	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
EDER GIROLAMO	1.705,44	6.090,06	1.877,02	4.213,04	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
EDMARA CANDIDA TAVARES	3.606,23	1.698,78	610,43	1.088,35	CHEFE DE ENFERMAGEM
ELAINE CRISTINA ARQUIMAN	1.705,44	6.090,06	1.824,88	4.265,18	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ELIDA MAURA DA SILVA	1.705,44	3.045,03	758,19	2.286,84	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS	1.705,44	6.090,06	1.877,02	4.213,04	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ERICA APARECIDA GONCALVES	1.705,44	6.090,06	1.757,61	4.332,45	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA	3.606,23	1.680,78	580,10	1.100,68	ENFERMEIRO
FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES	1.705,44	6.090,06	1.882,63	4.207,43	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
FERNANDA PAVANI ALVES DE SOUSA	3.606,23	280,13	51,34	228,79	ENFERMEIRA
GEIZE APARECIDA DOS SANTOS	1.705,44	6.090,06	1.914,72	4.175,34	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
GILVANIA CRISTINA MOREIRA	1.705,44	6.090,06	1.809,75	4.280,31	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
GISLENE CRISTINA XAVIER MASCARINI	1.705,44	6.090,06	1.809,75	4.280,31	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
GLEISON DA SILVEIRA SILVA	3.781,28	1.680,78	600,85	1.079,93	ENFERMEIRO
HELEN ARZÃO MAGNANI	1.705,44	6.090,06	1.809,75	4.280,31	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ISAMARA FERREIRA DE BARROS	3.606,23	1.680,78	617,40	1.063,38	ENFERMEIRA
ISLAINE FERREIRA DE CARVALHO	1.705,44	1.015,01	91,35	923,66	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
JANAINA ALVES DA SILVA RIBEIRO	1.705,44	6.090,06	1.815,35	4.274,71	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS	3.606,23	1.680,78	622,02	1.058,76	ENFERMEIRA
JAQUELINE CARDOSO DE ALMEIDA DA SILVA	1.705,44	5.075,05	1.604,38	3.470,67	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
JAQUELINE VIEIRA DA SILVA	1.705,44	6.090,06	1.811,49	4.278,57	TECNICA DE ENFERMAGEM
JOANA DARCI MORANDINI DA SILVA	1.705,44	4.060,04	1.111,53	2.948,51	TECNICA DE ENFERMAGEM
JOÃO JOSÉ DE OLIVEIRA	3.606,23	1.680,78	235,31	1.445,47	ENFERMEIRO
JOBES PINTO DE LIMA COUTINHO DA SILVA	1.705,44	5.075,05	1.535,67	3.539,38	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO	1.705,44	6.090,06	1.919,21	4.170,85	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
JULIANA FERNANDES PLATA CARVALHO	1.705,44	6.090,06	1.882,63	4.207,43	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
JULIANA GARCIA CIRILO	1.705,44	6.090,06	1.877,02	4.213,04	TÉCNICA DE ENFERMAGEM

KELI CRISTINA AVELINO ALVES	1.705,44	6.090,06	1.600,25	4.489,81	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
KENIA DE LIMA SILVA	3.606,23	1.680,78	632,81	1.047,97	ENFERMEIRA
KEROLAINE APARECIDA ALVES	1.705,44	6.090,06	1.809,75	4.280,31	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
LAIS MARQUES CAETANO	1.705,44	6.090,06	1.877,02	4.213,04	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
LAIS STUQUE GARCIA	3.606,23	1.680,78	599,16	1.081,62	ENFERMEIRA
LAMYA TAMAM KASSEN PINHEIRO	3.606,23	1.680,78	532,35	1.148,43	ENFERMEIRA
LARYSSA SILVA PEREIRA	3.606,23	1.680,78	585,64	1.095,14	ENFERMEIRO
LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA	3.606,23	1.680,78	235,31	1.445,47	ENFERMEIRA
LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA	1.705,44	6.090,06	1.809,75	4.280,31	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
LETIELLE CRISTINA SOUSA DE OLIVEIRA	1.705,44	1.015,01	87,30	927,71	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
LETIELI DE SOUSA NASCIMENTO	1.705,44	2.030,02	378,71	1.651,31	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
LIDIANI CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO	3.606,23	1.680,78	616,51	1.064,27	ENFERMEIRA
LIVIA DE SOUSA CAMARGO	1.705,44	1.015,01	86,32	928,69	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
LUCIANA APARECIDA DA SILVA	1.705,44	6.090,06	1.851,72	4.238,34	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MARAISA APARECIDA DOS SANTOS	1.705,44	6.090,06	1.809,75	4.280,31	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MARCIA CRISTINA PEREIRA	1.705,44	3.045,03	728,22	2.316,81	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MARIA DA CONCEIÇÃO SORATI	1.705,44	6.090,06	1.882,63	4.207,43	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS	3.606,23	1.680,78	586,05	1.094,73	ENFERMEIRA
MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO	1.705,44	6.090,06	1.877,02	4.213,04	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MARIETE MARIA DA SILVA	1.705,44	6.090,06	1.877,02	4.213,04	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MARLI ALVES FERREIRA	1.705,44	6.090,06	1.922,97	4.167,09	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
MARTA ALVES CIPRIANO	1.705,44	6.090,06	1.887,70	4.202,36	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MICHELE CRISTINA FERREIRA	1.705,44	6.090,06	1.882,63	4.207,43	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MICHELE GONCALVES	1.705,44	6.090,06	1.757,61	4.332,45	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MILEIDE DOS SANTOS TAVARES DE VICTOR	1.705,44	6.090,06	1.809,75	4.280,31	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MONISE CRISTINA BENTO	3.606,23	1.680,78	607,83	1.072,95	ENFERMEIRA
NADIA ABDALA IBRAHIM	3.606,23	1.680,78	513,45	1.167,33	ENFERMEIRA
NAIARA FIRMINO TOMAZ	1.705,44	6.090,06	1.809,75	4.280,31	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
NAIARA SOARES DE SOUSA	1.705,44	6.090,06	1.938,37	4.151,69	TÉCNICO DE ENFERMAGEM

PAMELA ALVES EVANGELISTA	1.705,44	6.090,06	1.826,56	4.263,50	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
PAMELA CRISTINA DOS ANJOS	1.705,44	6.090,06	1.754,19	4.335,87	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA	1.705,44	6.090,06	1.809,75	4.280,31	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
RENATA MARTINS DE LIMA	1.705,44	6.090,06	1.877,02	4.213,04	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
RODRIGO DE SOUZA FERREIRA	3.606,23	1.680,78	776,99	903,79	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
SABRINA NICOLAU DA SILVA	1.705,44	6.090,06	1.809,75	4.280,31	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
SIDCLEIDE DA SILVA	1.705,44	1.015,01	87,30	927,71	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
SILVERIA NUNES MOREIRA	1.705,44	6.090,06	1.809,75	4.280,31	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
SIMONE CRISTINA DE SOUZA BARBOSA	1.705,44	6.090,06	1.882,63	4.207,43	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
SONIA DONISETI DE SOUSA	1.705,44	6.090,06	1.809,75	4.280,31	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
SONIA PEREIRA DE SOUZA	1.705,44	6.090,06	1.910,13	4.179,93	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
STHEFANY FIGUEIRA DINIZ	1.705,44	6.090,06	1.838,67	4.251,39	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
TAIARA BENEDITA MENDES	1.705,44	3.045,03	832,19	2.212,84	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN	1.705,44	6.090,06	1.785,53	4.304,53	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA	1.705,44	6.090,06	1.277,60	4.812,46	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
TAIS EVANGELISTA MAGNO	1.705,44	3.045,03	758,19	2.286,84	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
TATIANE MARQUES DA SILVA	1.705,44	6.090,06	1.809,75	4.280,31	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
THIFANI SILVERIO DE OLIVEIRA	1.705,44	5.075,05	1.483,63	3.591,42	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
VALERIA ALVES DOS SANTOS OTAVIO	1.705,44	1.015,01	91,35	923,66	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
VALERIA VIVIANA CARDOSO	3.606,23	1.680,78	131,47	1.549,31	ENFERMEIRA
<b>TOTAL DOS SALÁRIOS</b>				<b>306.870,46</b>	

GUAÍRA-SP, 14 DE DEZEMBRO DE 2023.



LAION BRUNO E. DE BRITO

CONTADOR

CRC-SP 339356/O-6

		<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61			<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>  Mensal <b>31/10/2023</b>				
		<b>00288 ADRIANA APARECIDA DA SILVA</b> PIS:21204578267 CBO:3222-05 CPF:928.358.566-68 RG:M8307947 Local:00028 TOMOGRAFIA Cargo:0128 Técnico de Enfermagem			SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 02/12/2019 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6546-3				
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	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		658,79		
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irf mês	5.496,92		626,69		
<b>PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 4.812,46</b> <b>CONFERE COM ORIGINAL</b>						<b>PAGO COM RECURSO</b> PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL MUNICIPAL			DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
						Total vencimentos	Total descontos		
						6.155,71	1.285,48		
						Vr. Líquido ➡	4.870,23		
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado		
		1.705,44	7.507,49	6.155,71	492,46	5.496,92			

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

		<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61			<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>  Mensal <b>31/10/2023</b>					
		<b>00510 ADRIANA CRISTINA BORGES LEITE</b> PIS:20974816870 CBO:3222-05 CPF:258.942.798-01 RG:298029868 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem			SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/02/2023 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:12619-5					
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				
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			
<b>PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 4.280,31</b> <b>CONFERE COM ORIGINAL</b>						<b>PAGO COM RECURSO</b> PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL MUNICIPAL			DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO	
						Total vencimentos	Total descontos			
						8.059,50	1.967,19			
						Vr. Líquido ➡	6.092,31			
		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 empregado
			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

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

28/11/23 Adriana P. Borges Leite

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00177 ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE PIS:12780682150 CBO:3222-05 CPF:800.477.931-04 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Mensal 31/10/2023 Cód. Apont.:265 RG:551088023 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	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	128,00	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			9,47	424,26	
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 irrf mês	7.606,81		1.206,91

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 4.207,83

CONFERE COM ORIGINAL

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
				8.483,76	2.083,86
				Vr. Líquido	6.399,90
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
1.705,44	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

30/11/23 *Adriane C. R. Rafachine* DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Empresa: 00003

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

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	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			1.320,00	264,00	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.044,49	5.075,05	812,13
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	6.232,36		828,94

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 3.591,42

CONFERE COM ORIGINAL

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
				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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

22/11/23 *Adrielle Mendes* DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00150 ALANA GARCIA LEAL LELIS		Mensal 31/10/2023			
PIS:20974819853	CBO:2235-05	CPF:319.735.468-09	RG:335678117	Cód. Apont.:235	SSP SP Folha:01
Local:00029 U T I	Cargos:0116 Enfermeiro		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		Funcionário desde: 13/05/2013
			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/qtde depend = 1	4.868,64		621,00
							453,92

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

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 2.134,63

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

24/11/23

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 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00552 ALINE CRISTINA LOPES PEREIRA DA SILVA		Mensal 31/10/2023			
PIS:20730449216	CBO:3222-05	CPF:101.654.536-30	RG:462956593	SSP SP Folha:01	
Local:00010 ENFERMAGEM	Cargos:0128 Técnico de Enfermagem		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		Funcionário desde: 18/08/2023
			C/C.:7279-6		

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	73,14	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			9,47	242,42	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.256,89	3.045,03	561,87
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	4.695,02		406,17

GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023				Total vencimentos	Total descontos
				5.256,89	968,04
				Vr. Líquido ➡	4.288,85
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	5.256,89	5.256,89	420,55	4.695,02	

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 2.256,25

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

23/11/23

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

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	Total descontos
						5.679,23	1.074,92
						Vr. Líquido	4.604,31
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	
3.606,23		5.679,23	5.679,23	454,34	4.868,64		

**PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 1.134,63**

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

29/11/2023 *Aline Melo*

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Empresa: 00003

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
Funcionário de férias no mês de 26/10/2023 à 31/10/2023.						Total vencimentos	Total descontos
GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						7.736,78	2.187,66
						Vr. Líquido	5.549,12
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.705,44		7.507,49	7.736,78	618,94	6.520,04		

**PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 4.366,71**

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

28/11/23 *Aline Maciel*

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b> Mensal <b>31/10/2023</b>
<b>00090 ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA</b> PIS:12758958165 CBO:2235-05 CPF:288.250.998-78 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0116 Enfermeiro	Cód. Apont.:123 RG:306013939 ssp SP Folha:01 Funcionário desde: 21/01/2002 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2881-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	<b>3.606,23</b>	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	<b>264,00</b>	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	20,03	<b>705,05</b>	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				<b>1.680,78</b>	
31	07705	Convenio Seguros					<b>52,16</b>
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.256,06		<b>701,75</b>
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 2	5.175,13		<b>538,20</b>
GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						Total vencimentos <b>6.256,06</b>	Total descontos <b>1.292,11</b>
						Vr. Líquido ➔	<b>4.963,95</b>
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		<b>3.606,23</b>	<b>6.256,06</b>	<b>6.256,06</b>	<b>500,48</b>	<b>5.175,13</b>	

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 1.096,32

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

30/11/23

DATA

<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b> Mensal <b>31/10/2023</b>
<b>00227 ANA PAULA DE SOUZA</b> PIS:21002685070 CBO:3222-05 CPF:299.317.288-33 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Cód. Apont.:312 RG:33567716 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 01/11/2016 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	<b>1.705,44</b>	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	<b>264,00</b>	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	159,49	35.00%HN=52:30m	9,47	<b>528,63</b>	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				<b>6.090,06</b>	
31	07702	Convenio de Farmácia					<b>173,78</b>
31	07705	Convenio Seguros					<b>99,06</b>
31	08315	Consig Banco Bradesco					<b>579,57</b>
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		<b>876,95</b>
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	7.711,18		<b>1.235,61</b>
GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						Total vencimentos <b>8.588,13</b>	Total descontos <b>2.964,97</b>
						Vr. Líquido ➔	<b>5.623,16</b>
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		<b>1.705,44</b>	<b>7.507,49</b>	<b>8.588,13</b>	<b>687,05</b>	<b>7.711,18</b>	

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 4.182,52

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

25/11/23

DATA



Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
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	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	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

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>4.322,92</u>					CONFERE COM ORIGINAL		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
					8.392,84	3.032,81
					Vr. Líquido	5.360,03
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
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 IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 ANA PAULA  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
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	Salario Maternidade	2,00	dias	1.969,44	131,30	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				6.090,06	
31	07702	Convenio de Farmácia					90,39
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		668,29
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 2	5.173,89		537,86

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>4.898,67</u>					CONFERE COM ORIGINAL		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL 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
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	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 IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 ANNA LUIZA QUEIROZ BARBOSA  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA

<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				<b>Recibo de Pagto. de Salário</b> Mensal <b>31/10/2023</b>				
<b>00534 ARIANE MENDES DO CARMO</b> 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				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	<b>1.705,44</b>		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			1.320,00	<b>264,00</b>		
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.044,49	<b>5.075,05</b>		
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	6.042,77		<b>812,13</b>	
							<b>776,80</b>	
CONFERE COM ORIGINAL 					PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>3.643,56</u>			PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL MUNICIPAL
						Total vencimentos <b>7.044,49</b>	Total descontos <b>1.588,93</b>	
						Vr. Líquido	<b>5.455,56</b>	
		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	
		<b>1.705,44</b>	<b>7.044,49</b>	<b>7.044,49</b>	<b>563,56</b>	<b>6.042,77</b>		

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

<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				<b>Recibo de Pagto. de Salário</b> Mensal <b>31/10/2023</b>				
<b>00456 BRENER RODRIGUES DA SILVA</b> PIS:12696650154 CBO:3222-05 CPF:282.185.278-93 RG:298039692 Local:00029 UT I Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 04/02/2022 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				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	<b>1.705,44</b>		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	128,00	35.00%HN=52:30m	1.320,00	<b>264,00</b>		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			9,47	<b>424,26</b>		
31	07702	Convenio de Farmácia				<b>6.090,06</b>		
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		<b>62,70</b>	
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irf mês	7.606,81		<b>876,95</b>	
							<b>1.206,91</b>	
CONFERE COM ORIGINAL 					PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>4.201,83</u>			PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL MUNICIPAL
						Total vencimentos <b>8.483,76</b>	Total descontos <b>2.146,56</b>	
						Vr. Líquido	<b>6.337,20</b>	
		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	
		<b>1.705,44</b>	<b>7.507,49</b>	<b>8.483,76</b>	<b>678,70</b>	<b>7.606,81</b>		

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

<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>  Mensal <b>31/10/2023</b>
00321 CAMILA MARQUES MORSOLETO DE ANDRADE PIS:20110522340 CBO:2235-05 CPF:358.300.998-37 RG:437462195 Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha:01 Cargo:0116 Enfermeiro	Funcionário desde: 06/03/2020 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			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	3.606,23	3.606,23	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100,00%	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			40,06	240,36	
31	07704	Convenio Saude				1.680,78	
31	07721	Plano Odontologico					295,35
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.791,37		33,00
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	4.965,08		636,70
							480,44

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 1.122,54

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

GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023	Total vencimentos	Total descontos
	5.791,37	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	

<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>  Mensal <b>31/10/2023</b>
00464 CAMILA SILVERIO ANTONIO PIS:14272676063 CBO:3222-05 CPF:516.788.628-78 RG:602640349 Local:00029 U T I SSP SP Folha:01 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Funcionário desde: 04/02/2022 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			
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	876,95
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irf mês	7.182,55		1.090,24

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 4.280,31

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

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	

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00338 CAROLINE CRISTINA MALTA PIS:20374468405 CBO:3222-05 CPF:469.853.298-10 RG:46565485X		Mensal 31/10/2023	
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	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	8,83	100.00%	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			18,94	177,72	
31	02313	Adic de Disponibilidade				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	7.623,60		1.211,53

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 4.198,72

CONFERE COM ORIGINAL

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
				8.500,55	2.088,48
				Vr. Líquido	6.412,07
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
1.705,44	7.507,49	8.500,55	680,04	7.623,60	

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		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00512 CAROLINI DE CASSIA JORGE MARQUES PIS:12965243153 CBO:3222-05 CPF:433.569.218-86 RG:491914866		Mensal 31/10/2023	
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			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	45,71	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			9,47	151,51	
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 irrf mês	7.334,06		1.131,91

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 4.252,28

CONFERE COM ORIGINAL

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
				8.211,01	2.008,86
				Vr. Líquido	6.202,15
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
1.705,44	7.507,49	8.211,01	656,88	7.334,06	

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

		<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>				<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>		
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/10/2023		
		00483 CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA		PIS:12709223246 CBO:2235-05 CPF:224.557.068-50 RG:406220207		SSP SP Folha: 01		
		Local:00010 ENFERMAGEM		Cargo:0116 Enfermeiro		Funcionário desde: 03/08/2022		
		Banco: BRADESCO				Ag.:0144 C/C.: 353357-3		

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	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 irrf mês	5.003,07		612,02
							490,88

GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023				Total vencimentos	Total descontos
				5.615,09	2.231,79
				Vr. Líquido →	3.383,30
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	5.615,09	5.615,09	449,21	5.003,07	

**PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 1.095,14**

**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

23/10/2023 *Claudineia Marques* DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

		<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>				<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>		
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				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		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Funcionário desde: 18/08/2020		
		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%	6,00	100.00%	9,47	60,62	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			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

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 Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
1.705,44	7.507,49	8.233,76	658,70	7.356,81	

**PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 4.248,08**

**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

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00550 DAIANE CRISTINA DE SOUSA MONTEIRO PIS:16002073605 CBO:3222-05 CPF:367.865.818-03 RG:413189892		Mensal 31/10/2023 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 03/08/2023	
Local:00010 ENFERMAGEM 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	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	02216	Gratificacao Piso Enfer				3.045,03	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.215,66		556,10
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.659,56		396,67

**PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 2.267,81**

**CONFERE COM ORIGINAL**

**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
				5.215,66	952,77
				Vr. Líquido	4.262,89
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	5.215,66	5.215,66	417,25	4.659,56	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *D. D. Monteiro*

DATA: 11/10/2023

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		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00570 DARLENE MARTINS MARIANO TIAGO PIS:26752240777 CBO:3222-05 CPF:401.402.358-33 RG:463448352		Mensal 31/10/2023 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 19/10/2023	
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 22633-5	

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

**PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 930,38**

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

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 Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. 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: *D. D. Mariano*

DATA: 11/10/2023

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 Guaíra SP  
 48.341.283/0001-61

**Recibo de Pagto. de Salário**

Mensal 31/10/2023

00504 DENISE MADALOSI DIAS CUNHA

PIS:12755927188 CBO:3222-05 CPF:217.185.968-71 RG:416736208

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 04/01/2023

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

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 irrf mês	7.182,55		1.090,24
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						8.059,50	1.967,19
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>6.092,31</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregado</b>
		1.705,44	7.507,49	8.059,50	644,76	7.182,55	

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 4.280,31

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

00354 EDER GIROLAMO

PIS:12736841184 CBO:3222-05 CPF:304.253.198-81 RG:35182356

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 23/03/2021

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

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	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					282,49
31	08315	Consig Banco Bradesco					545,50
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
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						8.423,13	2.895,18
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>5.527,95</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregado</b>
		1.705,44	7.507,49	8.423,13	673,85	7.546,18	

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 4.213,04

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

<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>  <b>Mensal 31/10/2023</b>
<b>00194 EDMARA CANDIDA TAVARES</b> PIS:12632522155 CBO:2235-05 CPF:284.588.538-50 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0110 Chefe de Enfermagem	Cód. Apont.:279 RG:28218210X SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/09/2015 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	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		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
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>6.462,64</b>	<b>2.115,92</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>4.346,72</b>
						<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>via do empregado</b>
						<b>5.542,38</b>	

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 1.088,35

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  
 24/11/23 *Edmara*  
 DATA

<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>  <b>Mensal 31/10/2023</b>
<b>00013 ELAINE CRISTINA ARQUIMAN</b> 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
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>8.423,13</b>	<b>2.994,07</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>5.429,06</b>
						<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>via do empregado</b>
						<b>7.356,59</b>	

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 4.265,18

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



<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61 <b>00551 ELIDA MAURA DA SILVA</b> PIS:21238169106 CBO:3222-05 CPF:310.597.558-66 RG:416180449 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>  Mensal <b>31/10/2023</b>  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	<b>1.705,44</b>		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	<b>264,00</b>		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	9,47	<b>9,41</b>		
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	18,94	<b>113,64</b>		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				<b>3.045,03</b>		
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.137,52		<b>545,16</b>	
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.592,36		<b>381,55</b>	
GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						<b>Total vencimentos</b> 5.137,52	<b>Total descontos</b> 926,71	
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>4.210,81</b>	
<b>Salário Base</b>				<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregado</b>
1.705,44				5.137,52	5.137,52	411,00	4.592,36	

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 2.286,84

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

<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61 <b>00337 ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS</b> PIS:26747236201 CBO:3222-05 CPF:064.762.155-07 RG:16476233 Local:00029 U T I Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>  Mensal <b>31/10/2023</b>  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	1.705,44	<b>1.705,44</b>		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	<b>264,00</b>		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	9,47	<b>363,63</b>		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				<b>6.090,06</b>		
31	08315	Consig Banco Bradesco					<b>595,70</b>	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		<b>876,95</b>	
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	7.546,18		<b>1.190,24</b>	
GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						<b>Total vencimentos</b> 8.423,13	<b>Total descontos</b> 2.662,89	
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>5.760,24</b>	
<b>Salário Base</b>				<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
1.705,44				7.507,49	8.423,13	673,85	7.546,18	

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 4.213,04

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

**00433 ERICA APARECIDA GONCALVES**  
 PIS:12908497141 CBO:3222-05 CPF:346.263.238-80 RG:455165257 SSP SP Folha: 01  
 Local:00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 14/01/2022  
 Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9721-7

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	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49	6.090,06	876,95
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	6.992,96		1.038,10
GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						Total vencimentos	Total descontos
						8.059,50	1.915,05
						Vr. Líquido →	6.144,45
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
1.705,44		7.507,49	8.059,50	644,76	6.992,96		

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 4.332,95

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

23/11/23 *Erica Ap - Goncalves* DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

**Recibo de Pagto. de Salário**  
 Mensal 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			
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	07704	Convenio Saude				1.680,78	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.551,01		284,42
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	4.947,97		603,04
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		

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 1.100,68

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

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b> Mensal <b>31/10/2023</b>
<b>00014 FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES</b> PIS:12722641145 CBO:3222-05 CPF:217.144.638-26 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Cód. Apont.:183 RG:324731474 SSP SP Folha:01 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	876,95
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irf mês	7.576,51		1.198,58
GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						Total vencimentos <b>8.453,46</b>	Total descontos <b>2.075,53</b>
						Vr. Líquido ➡	<b>6.377,93</b>
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
<b>1.705,44      7.507,49      8.453,46      676,28</b>						<b>7.576,51</b>	

**PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 4.207,43**

**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  
 DATA: 30/11/23  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Fabiana M. Dutra Mendes

<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b> Mensal <b>31/10/2023</b>
<b>00565 FERNANDA PAVANI ALVES DE SOUSA</b> PIS:12840701148 CBO:2235-05 CPF:306.696.368-35 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0116 Enfermeiro	RG:409546549 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 11/10/2023 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:22708-0

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	120,21	2.524,41	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			924,00	184,80	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.989,34	280,13	261,77
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	IRRF/qtde depend = 2	2.348,39		17,73
GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						Total vencimentos <b>2.989,34</b>	Total descontos <b>279,50</b>
						Vr. Líquido ➡	<b>2.709,84</b>
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
<b>3.606,23      2.989,34      2.989,34      239,15</b>						<b>2.348,39</b>	

**PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 228,79**

**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  
 DATA: / /  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Fernanda Pavani Alves de Sousa

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00343 GEIZE APARECIDA DOS SANTOS PIS:16176994536 CBO:3222-05 CPF:343.191.178-16 RG:42115472X Local:00019 CENTRO CIRURGICO Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Mensal <b>31/10/2023</b> 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

**PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 4.125,34**

CONFERE COM ORIGINAL

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
					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		

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		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00161 GILVANIA CRISTINA MOREIRA PIS:12721332181 CBO:3222-05 CPF:263.512.148-66 RG:32659615X Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Mensal <b>31/10/2023</b> Cód. Apont.:246 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 26/06/2013 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2656-5	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
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	07702	Convenio de Farmácia					118,00
31	07705	Convenio Seguros					59,53
31	08315	Consig Banco Bradesco					354,29
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\$ 4.280,37**

CONFERE COM ORIGINAL

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
					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		

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

<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>  <b>Mensal 31/10/2023</b>
<b>00094 GISENE CRISTINA XAVIER</b> 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	

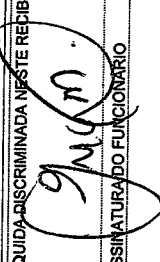
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			1.320,00	264,00		
31	07705	Convenio Seguros				6.090,06		
31	08315	Consig 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 irf mês	7.182,55		876,95	
								1.090,24

**PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 4.280,31**

**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 30/11/2023

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 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		

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

Empresa: 00003

<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>  <b>Mensal 31/10/2023</b>
<b>00050 GLEISON DA SILVEIRA SILVA</b> PIS:12598821140 CBO:2235-05 CPF:272.337.028-37 RG:30988647 Local:00010 ENFERMAGEM Cód. Apont.:44 Cargo:0116 Enfermeiro SSP SP Folha:01 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60126-8 Funcionário desde: 15/05/2007	

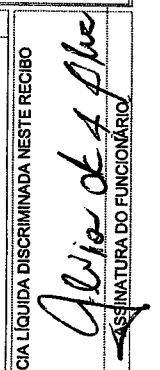
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	3.781,28	3.781,28	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			21,00	873,62	
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

**PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 1.079,93**

**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 29/11/2023

GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023					Total vencimentos	Total descontos
					6.599,68	1.369,33
					Vr. Líquido	5.230,35
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
3.781,28	6.599,68	6.599,68	527,97	5.470,64		

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

<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>  Mensal <b>31/10/2023</b>
00458 <b>HELEN ARZAO MAGNANI</b> PIS:20110521565 CBO:3222-05 CPF:435.193.468-93 RG:453675840 Local:00029 U T I Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 04/02/2022 Ag.:0144 C/C.: 353595-9
Banco: BRADESCO	

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

**PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 4.280,31**

**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

<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>  Mensal <b>31/10/2023</b>
00418 <b>ISAMARA FERREIRA DE BARROS</b> PIS:16275129779 CBO:2235-05 CPF:360.056.128-67 RG:497976432 Local:00029 U T I Cargo:0116 Enfermeiro	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 17/01/2022 Ag.:0144 C/C.: 21222-9
Banco: BRADESCO	

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

**PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 1.063,38**

**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

<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61 <b>00564 ISLAINE FERREIRA DE CARVALHO LADISLAU</b> PIS:13462573852 CBO:3222-05 CPF:339.140.558-98 RG:406422047 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>  Mensal <b>31/10/2023</b>  SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 11/10/2023 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
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						<b>Total vencimentos</b> 2.393,66	<b>Total descontos</b> 195,62
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>2.198,04</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cálcl.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cálcl. IRRF</b>	<b>via do empregado</b>
		1.705,44	2.393,66	2.393,66	191,49		

**PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 923,66**

**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 23/11/23

<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61 <b>00461 JANAINA ALVES DA SILVA RIBEIRO</b> PIS:11958255917 CBO:3222-05 CPF:264.742.068-88 RG:295665440 Local:00029 U T I Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>  Mensal <b>31/10/2023</b>  SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 04/02/2022 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 9923-6
---	---

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
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 irf mês	7.212,84		1.098,57
GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						<b>Total vencimentos</b> 8.089,79	<b>Total descontos</b> 1.975,52
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>6.114,27</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cálcl.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cálcl. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		1.705,44	7.507,49	8.089,79	647,18	7.212,84	

**PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 4.244,41**

**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 22/11/23

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

00342 JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS

PIS:12683565188 CBO:2235-05 CPF:287.537.418-48

RG:330428597


SSP SP Folha: 01

Local:00019 CENTRO CIRURGICO

Funcionário desde: 11/08/2020

Cargo:0116 Enfermeiro

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7422-5

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	3.606,23	3.606,23	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	2,05	100.00%	1.320,00	264,00	
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo	40,06	83,46	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				500,00	
31	02313	Adic de Disponibilidade				1.680,78	
31	07705	Convenio Seguros				395,00	
31	08315	Consig Banco Bradesco					62,35
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.529,47		1.141,67
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	5.789,44		740,03
							707,14
<b>PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 1.058,46</b> <b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 						<b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO Nº 14/2022</b> <b>CONVÊNIO Nº 04/2022</b> <b>FONTE FEDERAL MUNICIPAL</b>	
						<b>DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO</b> <b>ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO</b>  <b>DATA</b>	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>6.529,47</b>	<b>2.651,19</b>
						<b>Vr. Líquido</b> →	<b>3.878,28</b>
<b>Salário Base</b>		<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregado</b>	
<b>3.606,23</b>		<b>6.529,47</b>	<b>6.529,47</b>	<b>522,36</b>	<b>5.789,44</b>		

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

00528 JAQUELINE CARDOSO DE ALMEIDA DA SILVA

PIS:20653915785 CBO:3222-05 CPF:354.443.428-80

RG:45554105X


SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 21/06/2023

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

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	
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	6.594,84		871,14
							928,62
<b>PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 3.470,64</b> <b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 						<b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO Nº 14/2022</b> <b>CONVÊNIO Nº 04/2022</b> <b>FONTE FEDERAL MUNICIPAL</b>	
						<b>DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO</b> <b>ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO</b>  <b>DATA</b>	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>7.465,98</b>	<b>1.799,76</b>
						<b>Vr. Líquido</b> →	<b>5.666,22</b>
<b>Salário Base</b>		<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>	
<b>1.705,44</b>		<b>7.465,98</b>	<b>7.465,98</b>	<b>597,28</b>	<b>6.594,84</b>		



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	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				6.090,06	
31	07702	Convenio de Farmácia					128,86
31	07721	Plano Odontologico					72,64
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		876,95
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	7.191,96		1.092,83
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>8.068,91</b>	<b>2.171,28</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>5.897,63</b>
						<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>
						<b>1.705,44</b>	<b>7.507,49</b>
						<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>
						<b>8.068,91</b>	<b>645,51</b>
						<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregado</b>
						<b>7.191,96</b>	

**PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 4.248,57**

**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

25/11/2023  
 DATA  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

Empresa: 00003

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	10,59	35.00%HN=52:30m	9,47	35,10	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				4.060,04	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.064,58		674,94
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	5.389,64		597,19
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>6.064,58</b>	<b>1.272,13</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>4.792,45</b>
						<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>
						<b>1.705,44</b>	<b>6.064,58</b>
						<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>
						<b>6.064,58</b>	<b>485,17</b>
						<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
						<b>5.389,64</b>	

**PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 2.948,57**

**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

29/11/23  
 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 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00300 JOAO JOSE DE OLIVEIRA PIS:12279565805 CBO:2235-05 CPF:104.343.128-43 RG:188074776		Mensal 31/10/2023	
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0116 Enfermeiro		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 17/02/2020 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:23668-3	

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	7.162,40	1.680,78	280,29

**PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 1.445,48**

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

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
				2.002,09	280,29
Salário Base				Vr. Líquido	1.721,80
3.606,23	Sal.Contr.INSS	7.162,40	Base Cál.c.F.G.T.S.	2.002,09	via do empregador
	F.G.T.S. do Mês	160,17	Base Cál.c. IRRF		

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		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00536 JOBES PINTO DE LIMA COUTINHO DA SILVA PIS:12671707152 CBO:3222-05 CPF:300.891.138-29 RG:101543559		Mensal 31/10/2023	
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		SSP SP Folha:01 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			
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				5.075,05	
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

**PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 3.539,38**

**CONFERE COM ORIGINAL**

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
				7.408,12	2.037,53
Salário Base				Vr. Líquido	5.370,59
1.705,44	Sal.Contr.INSS	7.408,12	Base Cál.c.F.G.T.S.	7.408,12	via do empregado
	F.G.T.S. do Mês	592,65	Base Cál.c. IRRF	6.355,49	

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

<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b> Mensal 31/10/2023	
<b>00437 JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO</b> PIS:15706721045 CBO:3222-05 CPF:416.846.668-05 RG:534511351 Local:00019 CENTRO CIRURGICO SSP SP Folha:01 Cargo: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			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	10,23	100.00%	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			18,94	196,66	
31	02313	Adic de Disponibilidade				6.090,06	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49	395,00	
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irf mês	7.774,21		876,95
							<b>1.252,95</b>

GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023				Total vencimentos <b>8.651,16</b>	Total descontos <b>2.129,90</b>
				Vr. Líquido ➔	<b>6.521,26</b>
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	

**PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 4.170,85**

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

28/11/23 Juan / C. Inacio  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b> Mensal 31/10/2023	
<b>00318 JULIANA FERNANDES PLATA CARVALHO</b> PIS:1277651495 CBO:3222-05 CPF:033.960.289-96 RG:308969522 Local:00029 U T I SSP SP Folha:01 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem 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			
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 irf mês	7.576,51		876,95
							<b>1.198,58</b>

GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023				Total vencimentos <b>8.453,46</b>	Total descontos <b>2.075,53</b>
				Vr. Líquido ➔	<b>6.377,93</b>
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\$ 4.207,43**

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

23/11/23 Juliana Plata  
 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

00380 JULIANA GARCIA CIRILO  
 PIS:12732789161 CBO:3222-05 CPF:332.011.218-00 RG:356253442 SSP SP Folha: 01  
 Local:00029 U T I Funcionário desde: 19/04/2021  
 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem 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\$ 4.233,04 CONFERE COM ORIGINAL

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
					8.423,13	2.067,19
					Vr. Líquido →	6.355,94
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
1.705,44	7.507,49	8.423,13	673,85	7.546,18		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Juliana Garcia

DATA: 25/11/23

**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

00137 KELI CRISTINA AVELINO ALVES  
 PIS:16183114260 CBO:3222-05 CPF:349.085.268-00 RG:421153830 Cód. Apont.:219  
 Local:00029 U T I Funcionário desde: 03/01/2013  
 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 2690-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00101	Salario Maternidade					
31	02216	Gratificacao Piso Enfer	31,00	dias/média= 299,56	2.269,00	2.269,00	
31	07702	Convenio de Farmácia				6.090,06	
31	07721	Plano Odontologico					214,09
31	08315	Consig Banco Bradesco					16,50
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		790,32
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	7.292,52		876,95

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 4.489,87 CONFERE COM ORIGINAL

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
					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 empregado	
1.705,44	7.507,49	8.359,06	668,72	7.292,52		

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		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00301 KENIA DE LIMA SILVA PIS:12785968168 CBO:2235-05 CPF:332.557.108-55 RG:413189053		Mensal 31/10/2023	
Local:00029 U T I Cargo:0116 Enfermeiro		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 27/01/2020 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 irrf mês	6.370,19		834,57
							866,84

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 2.097,97

CONFERE COM ORIGINAL

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
				7.204,76	4.309,73
				Vr. Líquido	2.895,03
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
3.606,23	7.204,76	7.204,76	576,38	6.370,19	

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

29/11/23

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Empresa: 00003

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
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 irrf mês	7.182,55		876,95
							1.090,24

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 4.280,31

CONFERE COM ORIGINAL

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
				8.059,50	2.996,83
				Vr. Líquido	5.062,67
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
1.705,44	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

29/11/23

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>  Mensal <b>31/10/2023</b>
<b>00266 LAIS MARQUES CAETANO</b> PIS:16403677889 CBO:3222-05 CPF:438.036.038-54 RG:43309000 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	<b>1.705,44</b>	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	<b>264,00</b>	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	9,47	<b>363,63</b>	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				<b>6.090,06</b>	
31	07721	Plano Odontologico					<b>33,00</b>
31	08315	Consig Banco Bradesco					<b>441,56</b>
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		<b>876,95</b>
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	7.546,18		<b>1.190,24</b>
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>4.213,04</u>						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL MUNICIPAL	
CONFERE COM ORIGINAL							
GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						Total vencimentos <b>8.423,13</b>	Total descontos <b>2.541,75</b>
						Vr. Líquido ➡	<b>5.881,38</b>
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálç.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálç. IRRF	via do empregado
		1.705,44	7.507,49	8.423,13	673,85	7.546,18	

<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>  Mensal <b>31/10/2023</b>
<b>00164 LAIS STUQUE GARCIA DOS SANTOS</b> PIS:20489241292 CBO:2235-05 CPF:407.831.758-84 RG:434992793 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0116 Enfermeiro	Cód. Apont.:252 SSP SP Folha: 01 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	<b>3.606,23</b>	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	<b>264,00</b>	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	112,55	35.00%HN=52:30m	20,03	<b>789,03</b>	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				<b>1.680,78</b>	
31	07702	Convenio de Farmácia					<b>715,76</b>
31	07704	Convenio Saude					<b>379,01</b>
31	08315	Consig Banco Bradesco					<b>1.147,56</b>
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.340,04		<b>713,51</b>
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	5.436,94		<b>610,20</b>
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>1.081,62</u>						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL MUNICIPAL	
CONFERE COM ORIGINAL							
GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						Total vencimentos <b>6.340,04</b>	Total descontos <b>3.566,04</b>
						Vr. Líquido ➡	<b>2.774,00</b>
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálç.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálç. IRRF	via do empregado
		3.606,23	6.340,04	6.340,04	507,20	5.436,94	

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

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

02/12/23  
 Laís Staque

**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

00155 LAMYA TAMAM KASSEN PINHEIRO  
 PIS:12804132147 CBO:2235-05 CPF:332.200.958-01 RG:307521886 SSP SP Folha:01  
 Local:00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 22/05/2013  
 Cargo:0116 Enfermeiro 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
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						5.551,01	1.118,15
						<b>Vr. Líquido</b> →	<b>4.432,86</b>
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 empregado	
3.606,23		5.551,01	5.551,01	444,08	4.758,38		

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 1.148,43

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

25/11/23

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

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

00463 LARYSSA SILVA PEREIRA  
 PIS:26869797690 CBO:2235-05 CPF:468.008.488-08 RG:558320910 SSP SP Folha:01  
 Local:00029 U T I Funcionário desde: 04/02/2022  
 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	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	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.680,78	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.615,09		612,02
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	5.003,07		490,88
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						5.615,09	1.102,90
						<b>Vr. Líquido</b> →	<b>4.512,19</b>
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 empregado	
3.606,23		5.615,09	5.615,09	449,21	5.003,07		

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 1.095,14

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00453 LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA PIS:12752687178 CBO:2235-05 CPF:301.473.508-67 RG:338962839		Mensal 31/10/2023 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/02/2022	
Local:00029 U T I Cargo:0116 Enfermeiro		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:23798-1	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	120,21	120,21	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	44,00	8,80	
1	01002	Adicional Jornada Noturna	18,29	35.00%HN=52:30m	20,03	128,22	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.680,78	
31	04301	Restituição Desc Indevido				392,64	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.098,32		271,32

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 1.445,97

CONFERE COM ORIGINAL

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

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 Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. 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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA 24/11/23

Empresa: 00003

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

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	07702	Convenio de Farmácia					157,96
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\$ 4.280,37

CONFERE COM ORIGINAL

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

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



<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b> Mensal <b>31/10/2023</b>
00568 LETIELLE CRISTINA SOUSA DE OLIVEIRA PIS:20353913418 CBO:3222-05 CPF:440.307.498-79 RG:497982225 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	SSP SP Folha: 01 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)	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
GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						<b>Total vencimentos</b> 2.065,41	<b>Total descontos</b> 166,08
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.899,33</b>
		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		

**PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 927,77**

**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

<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b> Mensal <b>31/10/2023</b>
00561 LETIELI DE SOUSA NASCIMENTO PIS:16463586065 CBO:3222-05 CPF:464.158.728-00 RG:551087821 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	SSP SP Folha: 01 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 irf mês	3.471,46		150,32
GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						<b>Total vencimentos</b> 3.999,46	<b>Total descontos</b> 536,15
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>3.463,31</b>
		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	3.999,46	3.999,46	319,96	3.471,46	

**PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 1.651,31**

**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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>					
00298 LIDIANI CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO PIS:12657983172 CBO:2235-05 CPF:298.635.718-08 Local:00029 U T I Cargo:0116 Enfermeiro		Mensal <b>31/10/2023</b> SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 27/01/2020 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	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	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.680,78	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.051,01		673,04
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	5.377,97		593,98
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>7.064,27</u> CONFERE COM ORIGINAL						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
						6.051,01	1.267,02
						Vr. Líquido ➡	4.783,99
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	
3.606,23		6.051,01	6.051,01	484,08	5.377,97		

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>					
00569 LIVIA DE SOUSA CAMARGO PIS:20211530195 CBO:3222-05 CPF:330.209.488-43 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Mensal <b>31/10/2023</b> 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
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>928,69</u> CONFERE COM ORIGINAL						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
						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			

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>					
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	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	68,46	35.00%HN=52:30m	9,47	226,91	
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	7.409,46		1.152,64
<p>PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>4.238,34</u></p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL MUNICIPAL</p>						<p>Total vencimentos <b>8.286,41</b></p> <p>Total descontos <b>2.029,59</b></p> <p>Vr. Líquido <b>6.256,82</b></p>	
<p>GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023</p>						<p>Salário Base <b>1.705,44</b></p> <p>Sal.Contr.INSS <b>7.507,49</b></p> <p>Base Cál.c.F.G.T.S. <b>8.286,41</b></p> <p>F.G.T.S. do Mês <b>662,91</b></p> <p>Base Cál.c. IRRF <b>7.409,46</b></p> <p>via do empregador</p>	

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

Luciana Aparecida da Silva

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>					
00507 MARAISA APARECIDA DOS SANTOS PIS:12581886945 CBO:3222-05 CPF:409.729.018-50 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Mensal 31/10/2023 RG:489862585 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 27/01/2023 Banco:BRADESCO Ag.:0144 C/C.:353853-2					
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				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
<p>PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>4.280,37</u></p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL MUNICIPAL</p>						<p>Total vencimentos <b>8.059,50</b></p> <p>Total descontos <b>1.967,19</b></p> <p>Vr. Líquido <b>6.092,31</b></p>	
<p>GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023</p>						<p>Salário Base <b>1.705,44</b></p> <p>Sal.Contr.INSS <b>7.507,49</b></p> <p>Base Cál.c.F.G.T.S. <b>8.059,50</b></p> <p>F.G.T.S. do Mês <b>644,76</b></p> <p>Base Cál.c. IRRF <b>7.182,55</b></p> <p>via do empregador</p>	

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

Maraisa Cap.

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guafra SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
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 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:21253-9	

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				3.045,03	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.014,47		527,93
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.486,47		357,73
<b>PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 2.376,87</b> <b>CONFERE COM ORIGINAL</b>						<b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO Nº 14/2022</b> <b>CONVÊNIO Nº 04/2022</b> <b>FONTE FEDERAL MUNICIPAL</b>	
GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						Total vencimentos <b>5.014,47</b>	Total descontos <b>885,66</b>
Salário Base      Sal.Contr.INSS      Base Cál.c.F.G.T.S.      F.G.T.S. do Mês						Vr. Líquido ➔	4.128,81
<b>1.705,44      5.014,47      5.014,47      401,16</b>						Base Cál.c. IRRF <b>4.486,47</b>	via do empregador

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 28/11/23 *Marcia C. Pereira*  
 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 Guafra SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00262 MARIA DA CONCEICAO SORATI PIS:12793847145 CBO:3222-05 CPF:052.225.467-56 RG:229312391		Mensal 31/10/2023	
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 15/03/2019 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60059-8	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
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	08315	Consig Banco Bradesco					797,00
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		876,95
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	7.576,51		1.198,58
<b>PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 4.267,43</b> <b>CONFERE COM ORIGINAL</b>						<b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO Nº 14/2022</b> <b>CONVÊNIO Nº 04/2022</b> <b>FONTE FEDERAL MUNICIPAL</b>	
GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						Total vencimentos <b>8.453,46</b>	Total descontos <b>2.872,53</b>
Salário Base      Sal.Contr.INSS      Base Cál.c.F.G.T.S.      F.G.T.S. do Mês						Vr. Líquido ➔	5.580,93
<b>1.705,44      7.507,49      8.453,46      676,28</b>						Base Cál.c. IRRF <b>7.576,51</b>	via do empregador

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
*Maria da Conceicao Sorati*  
 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>  Mensal <b>31/10/2023</b>
<b>00378 MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS</b> PIS:20389162102 CBO:2235-05 CPF:379.270.998-84 RG:398139180	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 08/04/2021
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0116 Enfermeiro	Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8502-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
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	11,98	35.00%HN=52:30m	16,39	68,72	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.680,78	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.619,73		612,67
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	5.007,06		491,98

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 DATA 30/11/2023  
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO *Maria Karoline Tolois*

**PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 7.094,23**

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023					<b>Total vencimentos</b> 5.619,73	<b>Total descontos</b> 1.104,65
					<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>4.515,08</b>
<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cálcl.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cálcl. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>	
3.606,23	5.619,73	5.619,73	449,58	5.007,06		

<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>  Mensal <b>31/10/2023</b>
<b>00273 MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO PINTO</b> PIS:20110525927 CBO:3222-05 CPF:848.178.103-78 RG:58901391	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 14/05/2019
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6511-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
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

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

**PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 4.213,04**

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023					<b>Total vencimentos</b> 8.423,13	<b>Total descontos</b> 2.067,19
					<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>6.355,94</b>
<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cálcl.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cálcl. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>	
1.705,44	7.507,49	8.423,13	673,85	7.546,18		

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

00105 MARIETE MARIA DA SILVA  
PIS:16460923214 CBO:3222-05  
Local:00010 ENFERMAGEM

CPF:331.803.838-52

RG:496743181

Cód. Apont.:140

SSP SP Folha: 01  
Funcionário desde: 01/12/2008

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

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	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					224,26
31	07721	Plano Odontologico					16,50
31	08315	Consig Banco Bradesco					529,28
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

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 4.213,09

CONFERE COM ORIGINAL

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 8.423,13  
Total descontos 2.837,23

Vr. Líquido 5.585,90

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

Base Cál.c. IRRF 7.546,18  
via do empregado

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

00039 MARLI ALVES FERREIRA  
PIS:10876941754 CBO:3222-30  
Local:00019 CENTRO CIRURGICO

CPF:026.457.258-05

RG:13239795

SSP SP Folha: 01  
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 Irf mês	7.796,51		1.259,08

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 4.767,09

CONFERE COM ORIGINAL

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 8.673,46  
Total descontos 2.212,04

Vr. Líquido 6.461,42

Salário Base 1.705,44  
Sal.Contr.INSS 7.507,49  
Base Cál.c.F.G.T.S. 8.673,46  
F.G.T.S. do Mês 693,88

Base Cál.c. IRRF 7.796,51  
via do empregado

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>  Mensal <b>31/10/2023</b>
<b>00199 MARTA ALVES CIPRIANO BIANCO</b> PIS:12706455162 CBO:3222-05 CPF:302.686.438-22 RG:353033789 Local:00019 CENTRO CIRURGICO Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Cód. Apont.:284 SSP SP Folha: 01 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
GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						<b>Total vencimentos</b> 8.480,83	<b>Total descontos</b> 2.083,06
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	6.397,77
		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	8.480,83	678,47	7.603,88	

PAGAMENTO PARCIAL NO CONFERE COM ORIGINAL  
 VALOR DE R\$ 4.202,36

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Marta A. C. Cipriano  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>  Mensal <b>31/10/2023</b>
<b>00349 MICHELE CRISTINA FERREIRA</b> PIS:11999103941 CBO:3222-05 CPF:344.407.268-60 RG:421160494 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
GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						<b>Total vencimentos</b> 8.453,46	<b>Total descontos</b> 2.075,53
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	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\$ 4.207,43

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

Michele  
 23/11/23  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>  Mensal <b>31/10/2023</b>
00237 MICHELE GONCALVES PIS:16528317500 CBO:3222-05 CPF:335.258.428-13 RG:455188762 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Cód. Apont.:322 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 01/06/2017 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:3521-1

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

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 4.332,45

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 27/11/23 Michele Gonçalves  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA

<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>  Mensal <b>31/10/2023</b>
00357 MILEIDE DOS SANTOS TAVARES DE VICTOR PIS:20667287897 CBO:3222-05 CPF:313.951.998-25 RG:436879657 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	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	<b>1.705,44</b>		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	<b>264,00</b>		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				<b>6.090,06</b>		
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		<b>876,95</b>	
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	7.182,55		<b>1.090,24</b>	
GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						<b>Total vencimentos</b> 8.059,50	<b>Total descontos</b> 1.967,19	
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>6.092,31</b>	
			<b>Salário Base</b> 1.705,44	<b>Sal.Contr.INSS</b> 7.507,49	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b> 8.059,50	<b>F.G.T.S. do Mês</b> 644,76	<b>Base Cál.c. IRRF</b> 7.182,55	<b>via do empregado</b>

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 4.280,31

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 Mileide Soares  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA



Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00069 MONISE CRISTINA BENTO QUINTANILHA PIS:20353913698 CBO:2235-05 CPF:384.076.088-74 RG:457197638		Mensal 31/10/2023 Cód. Apont.:154	
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0116 Enfermeiro		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	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	45,71	35.00%HN=52:30m	20,03	320,45	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.680,78	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.871,46		647,91
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	5.223,55		551,52

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 1.072,95 CONFERE COM ORIGINAL

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
				5.871,46	1.199,43
				Vr. Líquido	4.672,03
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
3.606,23	5.871,46	5.871,46	469,72	5.223,55	

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

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

DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00417 NADIA ABDALA IBRAHIM PIS:12885362180 CBO:2235-05 CPF:323.585.968-33 RG:40954373		Mensal 31/10/2023	
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0116 Enfermeiro		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	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	07702	Convenio de Farmácia					129,00
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.551,01		603,04
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 2	4.568,79		376,25

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 1.167,33 CONFERE COM ORIGINAL

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
				5.551,01	1.108,29
				Vr. Líquido	4.442,72
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
3.606,23	5.551,01	5.551,01	444,08	4.568,79	

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 Nadia Adalá ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b> Mensal 31/10/2023
<b>00294 NAIARA FIRMINO TOMAZ</b> PIS:16532556824 CBO:3222-05 CPF:399.884.638-71 RG:490594724 Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha:01 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6671-0 Funcionário desde: 14/01/2020	

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	07702	Convenio de Farmácia					151,33
31	07705	Convenio Seguros					29,52
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
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>8.059,50</b>	<b>2.148,04</b>
						<b>Vr. Líquido</b>	<b>5.911,46</b>
						<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
						<b>7.182,55</b>	<b>1.705,44</b>
						<b>7.507,49</b>	<b>7.507,49</b>
						<b>8.059,50</b>	<b>8.059,50</b>
						<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>
						<b>644,76</b>	<b>644,76</b>

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 4.280,31

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

29/11/2023 NAIARA FIRMINO TOMAZ ASSINATURA DO FUNCIONARIO DATA

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

Empresa: 00003

<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b> Mensal 31/10/2023
<b>00272 NAIARA SOARES DE SOUSA</b> PIS:20059533247 CBO:3222-05 CPF:355.881.998-55 RG: Local:00019 CENTRO CIRURGICO SSP SP Folha:01 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6514-5 Funcionário desde: 13/05/2019	

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					341,02
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		876,95
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	7.895,87		1.286,40
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>8.772,82</b>	<b>2.504,37</b>
						<b>Vr. Líquido</b>	<b>6.268,45</b>
						<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
						<b>7.895,87</b>	<b>1.705,44</b>
						<b>7.507,49</b>	<b>7.507,49</b>
						<b>8.772,82</b>	<b>8.772,82</b>
						<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>
						<b>701,83</b>	<b>701,83</b>

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 4.757,69

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

28/11/23 NAIARA SOARES DE SOUSA ASSINATURA DO FUNCIONARIO DATA

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

30

	<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>  Mensal <b>31/10/2023</b>
	<b>00473 PAMELA ALVES EVANGELISTA</b> PIS:16692204500 CBO:3222-05 CPF:389.095.078-70 RG:465709187	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 06/05/2022
	Local:00029 U T I Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 11666-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.705,44	<b>1.705,44</b>	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	<b>264,00</b>	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	27,43	35.00%HN=52:30m	9,47	<b>90,92</b>	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				<b>6.090,06</b>	
31	08315	Consig Banco Bradesco					<b>576,20</b>
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		<b>876,95</b>
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base Irf mês	7.273,47		<b>1.115,24</b>
GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>8.150,42</b>	<b>2.568,39</b>
						<b>Vr. Líquido</b> →	<b>5.582,03</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregado</b>
		<b>1.705,44</b>	<b>7.507,49</b>	<b>8.150,42</b>	<b>652,03</b>	<b>7.273,47</b>	

**PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 4.263,50**  
 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  
 25/11/23  
 PAMELA ALVES  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA

	<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>  Mensal <b>31/10/2023</b>
	<b>00225 PAMELA CRISTINA DOS ANJOS</b> PIS:20489240075 CBO:3222-05 CPF:410.247.798-58 RG:481774944	Cód. Apont.:308 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 20/10/2016
	Local:00019 CENTRO CIRURGICO Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 2973-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.705,44	<b>1.705,44</b>	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	<b>264,00</b>	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				<b>6.090,06</b>	
31	02313	Adic de Disponibilidade				<b>263,33</b>	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		<b>876,95</b>
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 2	7.066,70		<b>1.058,38</b>
GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>8.322,83</b>	<b>1.935,33</b>
						<b>Vr. Líquido</b> →	<b>6.387,50</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		<b>1.705,44</b>	<b>7.507,49</b>	<b>8.322,83</b>	<b>665,83</b>	<b>7.066,70</b>	

**PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 4.335,87**  
 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  
 28/11/23  
 Pamela Cristina dos Anjos  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA

	<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>  Mensal <b>31/10/2023</b>
	<b>00390 RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA</b> PIS:16686879631    CBO:3222-05    CPF:043.295.273-08    RG:656205088 Local:00010 ENFERMAGEM    SSP SP Folha:01 Carga:0128 Técnico de Enfermagem    Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2    C/C.:8964-8	Funcionário desde: 01/07/2021

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	<b>1.705,44</b>	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	<b>264,00</b>	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				<b>6.090,06</b>	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		<b>876,95</b>
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	7.182,55		<b>1.090,24</b>
O dia 27/11 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						<b>Total vencimentos</b> <b>8.059,50</b>	<b>Total descontos</b> <b>1.967,19</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>6.092,31</b>
		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	

**PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 4.280,31**

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  
 DATA: 29/11/23  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Raquel de S.L. Holanda

	<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>  Mensal <b>31/10/2023</b>
	<b>00361 RENATA MARTINS DE LIMA</b> PIS:13216878812    CBO:3222-05    CPF:196.409.748-70    RG:29307888 Local:00010 ENFERMAGEM    SSP SP Folha:01 Carga:0128 Técnico de Enfermagem    Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2    C/C.:1003425-6	Funcionário desde: 01/04/2021

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	<b>1.705,44</b>	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	<b>264,00</b>	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	9,47	<b>363,63</b>	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				<b>6.090,06</b>	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		<b>876,95</b>
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	7.546,18		<b>1.190,24</b>
GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						<b>Total vencimentos</b> <b>8.423,13</b>	<b>Total descontos</b> <b>2.067,19</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>6.355,94</b>
		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	

**PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 4.213,04**

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  
 DATA: 30/11/23  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Renato

	<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b> Mensal <b>31/10/2023</b>
	<b>00364 RODRIGO DE SOUZA FERREIRA</b> PIS:12708183186 CBO:2235-05 CPF:306.362.448-90 RG:342324469	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/04/2021
	Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0116 Enfermeiro	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	
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 liquido	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
						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 <b>6.040,69</b>	Total descontos <b>3.485,27</b>
						Vr. Líquido ➔	<b>2.555,42</b>
		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	6.040,69	6.040,69	483,26	3.189,59	

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 903,79

JUNTE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

23/11/2023 *Rodrig*  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA

	<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b> Mensal <b>31/10/2023</b>
	<b>00006 SABRINA NICOLAU DA SILVA</b> PIS:16528375721 CBO:3222-05 CPF:364.652.038-80 RG:457464938	Cód. Apont.:169 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 05/04/2011
	Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60176-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
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 irrf mês	7.182,55		1.090,24
GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						Total vencimentos <b>8.059,50</b>	Total descontos <b>2.423,24</b>
						Vr. Líquido ➔	<b>5.636,26</b>
		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\$ 4.280,31

JUNTE 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

23/11/2023 *Sabrina Nicolau da Silva*  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA

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

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

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 927,71

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  
 23/11/23  
 DATA  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	Mês 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	876,95
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base Irf mês	7.182,55		1.090,24

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		

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 4.280,31

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  
 / /  
 DATA  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61						<b>Recibo de Pagto. de Salário</b> Mensal <b>31/10/2023</b>		
<b>00052 SIMONE CRISTINA DE SOUSA BARBOSA</b> PIS:12622468158 CBO:3222-05 CPF:301.076.278-09 RG:347670568 Local:00029 U T I Cód. Apont.:82 Carga:0128 Técnico de Enfermagem SSP SP Folha: 01 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60180-2						Funcionário desde: 26/02/2008		
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	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	
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>4.204,43</u>						CONFERE COM ORIGINAL		
PAGAMENTO 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 <b>8.453,46</b>	Total descontos <b>3.050,86</b>	
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
<b>1.705,44      7.507,49      8.453,46      676,28</b>						<b>5.402,60</b>	<b>7.576,51</b>	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 DATA: 23/11/23  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Simone Cristina de Sousa Barbosa*

<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61						<b>Recibo de Pagto. de Salário</b> Mensal <b>31/10/2023</b>		
<b>00485 SONIA DONISETI DE SOUSA</b> PIS:12689277184 CBO:3222-05 CPF:201.643.038-98 RG:295664939 Local:00010 ENFERMAGEM Cód. Apont.:82 Carga:0128 Técnico de Enfermagem SSP SP Folha: 01 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:11176-7						Funcionário desde: 01/08/2022		
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		
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	
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>4.280,31</u>						CONFERE COM ORIGINAL		
PAGAMENTO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL MUNICIPAL								
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 <b>8.059,50</b>	Total descontos <b>2.371,52</b>	
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
<b>1.705,44      7.507,49      8.059,50      644,76</b>						<b>5.687,98</b>	<b>7.182,55</b>	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 DATA: 11/11/23  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Sonia Doniseti de Sousa*

Empresa: 00003

<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b> Mensal <b>31/10/2023</b>
<b>00034 SONIA PEREIRA DE SOUZA</b> PIS:12485445909 CBO:3222-05 CPF:260.468.608-22 RG:293066140 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Cód. Apont.:35 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 02/01/2003 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	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	163,71	35.00%HN=52:30m	9,47	542,62			
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				6.090,06			
31	07705	Convenio Seguros					76,21		
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		876,95		
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irf mês	7.725,17		1.239,46		
GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						<b>Total vencimentos</b> 8.602,12	<b>Total descontos</b> 2.192,62		
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>6.409,50</b>		
				<b>Salário Base</b> 1.705,44	<b>Sal.Contr.INSS</b> 7.507,49	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b> 8.602,12	<b>F.G.T.S. do Mês</b> 688,17	<b>Base Cál.c. IRRF</b> 7.725,17	<b>via do empregado</b>

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 4.179,93

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

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

Empresa: 00003

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

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	47,16	35.00%HN=52:30m	9,47	156,31			
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				6.090,06			
31	07702	Convenio de Farmácia					276,64		
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		876,95		
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irf mês	7.338,86		1.133,23		
GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						<b>Total vencimentos</b> 8.215,81	<b>Total descontos</b> 2.286,82		
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>5.928,99</b>		
				<b>Salário Base</b> 1.705,44	<b>Sal.Contr.INSS</b> 7.507,49	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b> 8.215,81	<b>F.G.T.S. do Mês</b> 657,26	<b>Base Cál.c. IRRF</b> 7.338,86	<b>via do empregado</b>

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 4.251,39

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

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



		<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>				<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>		
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				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		Funcionário desde: 04/08/2023		
		Banco: BRADESCO		Ag.:0144		C/C.:354166-5		

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				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 irf 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 Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
	1.705,44	5.408,43	5.408,43	432,67	4.825,35	

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 2.272,84

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  
 DATA 03/11/2023  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO TAIARA B. MENDES

		<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>				<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>		
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/10/2023		
		00235 TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN		PIS:16653377327 CBO:3222-05 CPF:408.588.358-51 RG:488339340		Cód. Apont.:320		
		Local:00010 ENFERMAGEM		Cargos:0128 Técnico de Enfermagem		SSP SP Folha: 01		
		Banco: BANCO DO BRADESCO		Ag.:335-2		C/C.:3487-8		

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%	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 Odontológico					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 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	8.210,39	656,83	7.143,85	

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 4.304,53

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  
 DATA 29/11/23  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO TAIMARA C. V. E.

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)		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

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.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregado
1.705,44	7.507,49	6.155,71	492,46	5.496,92	

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 4.812,46

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

Taís Cristina

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>					
		Mensal 31/10/2023					
00553 TAIS EVANGELISTA MAGNO PIS:20489240091 CBO:3222-05 CPF:377.609.358-70 RG:479205681		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 18/08/2023					
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Banco: BRADESCO		Ag.:0144 C/C.:354173-8			

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	
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

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.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
1.705,44	5.137,52	5.137,52	411,00	4.592,36	

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 2.286,84

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

Taís Evangelista Magno

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Recibo de Pagto. de Salário

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

Mensal 31/10/2023

00267 TATIANE MARQUES DA SILVA

PIS:12804937188 CBO:3222-05 CPF:330.485.608-07

RG:416734522

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 02/05/2019

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 6544-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
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
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						8.059,50	1.967,19
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>6.092,31</b>
				<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>
				1.705,44	7.507,49	8.059,50	644,76
						<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregado</b>
						7.182,55	

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 4.280,31

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  
Tatiane M. Melo  
DATA 31/10/23

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

00526 THIFANI SILVERIO DE OLIVEIRA

PIS:12961797162 CBO:3222-05 CPF:427.275.738-55

RG:50896542

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 21/06/2023

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 4978-6

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				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
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						7.044,49	1.641,07
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>5.403,42</b>
				<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>
				1.705,44	7.044,49	7.044,49	563,56
						<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregado</b>
						6.232,36	

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 3.591,42

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 Guaira 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

SSP SP Folha:01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 11/10/2023

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

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
GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						Total vencimentos	Total descontos
						2.393,66	195,62
Salário Base						Vr. Líquido	2.198,04
1.705,44						Base Cál. IRRF	via do empregado
Sal.Contr.INSS							
2.393,66							
Base Cál.F.G.T.S.							
2.393,66							
F.G.T.S. do Mês							
191,49							

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 223,66

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 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

### Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/10/2023

00373 VALERIA VIVIANA CARDOSO CIRIACO

PIS:12426607833 CBO:2235-05

Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 07/04/2021

Cargo:0116 Enfermeiro

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:8480-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	02216	Gratificacao Piso Enfer					
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.680,78	1.680,78	131,47
Total vencimentos						Total descontos	
						1.680,78	131,47
Salário Base						Vr. Líquido	1.549,31
3.606,23						Base Cál. IRRF	via do empregado
Sal.Contr.INSS							
1.680,78							
Base Cál.F.G.T.S.							
1.680,78							
F.G.T.S. do Mês							
134,46							

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 1.549,31

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





2370001300028B 100046985329810RUA 44A 00220  
JARDIM ELIZA GUAIRA  
14790000SP00  
000000000000000000 0000000  
2370001300029A0000002370033520000000053473 CAROLINI DE CASSIA JORGE  
MARQUMES000030512102023 16112023BRL00000000000000000000000000000425228  
0000000000000000000000000

0  
2370001300030B 100043356921886RUA BENEVENUTO PEREIRA 00425  
NOBRE VILLE GUAIRA  
14790000SP00  
000000000000000000 0000000  
2370001300031A0000002370033520000000074543 DAIANA APARECIDA DA SILVA  
MES000030344102023 16112023BRL0000000000000000000000000000000424808  
0000000000000000000000000

0  
2370001300032B 100030306303825AVENIDA 35A 02086  
MUTIRAO III GUAIRA  
14790000SP00  
000000000000000000 0000000  
2370001300033A0000002370033520000000097314 DAIANE CRISTINA DE SOUSA  
MONTEMES000030550102023 16112023BRL000000000000000000000000000000226781  
0000000000000000000000000

0  
2370001300034B 100036786581803AVENIDA 5B 00721  
RES CALIFORNIA GUAIRA  
14790000SP00  
000000000000000000 0000000  
2370001300035A00000023700335200000000226335 DARLENE MARTINS MARIANO TIAGO  
MES000030570102023 16112023BRL000000000000000000000000000000093038  
0000000000000000000000000

0  
2370001300036B 100040140235833AVENIDA 15 01871  
GABRIEL GARCIA GUAIRA  
14790000SP00  
000000000000000000 0000000  
2370001300037A0000002370033520000000085170 EDER GIROLAMO  
MES000030354102023 16112023BRL0000000000000000000000000000000421304  
0000000000000000000000000

0  
2370001300038B 100030425319881RUA FUAD GEBRAEL 00237  
COHAB II GUAIRA  
14790000SP00  
000000000000000000 0000000  
2370001300039A0000002370033520000000601098 EDMARA CANDIDA TAVARES  
MES000030194102023 16112023BRL0000000000000000000000000000000108835  
0000000000000000000000000

0  
2370001300040B 100028458853850RUA 12B 00607  
RESIDENCIAL TAIGUAIRA  
14790000SP00  
000000000000000000 0000000  
2370001300041A0000002370033520000000601128 ELAINE CRISTINA ARQUIMAN  
MES000030013102023 16112023BRL0000000000000000000000000000000426518  
0000000000000000000000000

0  
2370001300042B 100026427933892AVENIDA 9 00000  
CENTRO GUAIRA





2370001300057A000000237003352000000026565 GILVANIA CRISTINA MOREIRA  
MES000030161102023 16112023BRL000000000000000000000428031  
0000000000000000000000  
0  
2370001300058B 100026351214866RUA 9B 00000  
ANICETO C NOGUGUAIRA  
14790000SP00  
00  
0000000  
2370001300059A000000237003352000000601241 GISLENE CRISTINA XAVIER  
MES000030094102023 16112023BRL00000000000000000000000000428031  
00  
0  
2370001300060B 100030426463862RUA 38 00000  
VILA APARECIDA GUAIRA  
14790000SP00  
00  
0000000  
2370001300061A000000237003352000000601268 GLEISON DA SILVEIRA SILVA  
MES000030050102023 16112023BRL00000000000000000000000000107993  
00  
0  
2370001300062B 100027233702837AVENIDA 41 00000  
PORTAL DO LAGO GUAIRA  
14790000SP00  
00  
0000000  
2370001300063A000000237003352000000099236 JANAINA ALVES DA SILVA  
RIBEIROMES000030461102023 16112023BRL00000000000000000000000000427471  
00  
0  
2370001300064B 100026474206888AVENIDA QUARENTA E UM 00204  
JARDIM ELIZA GUAIRA  
14790000SP00  
00  
0000000  
2370001300065A000000237003352000000074225 JANAINA BERALDO DA SILVA  
SANTOMES000030342102023 16112023BRL00000000000000000000000000105876  
00  
0  
2370001300066B 100028753741846RUA 012 00382  
REYNALDO STEIN GUAIRA  
14790000SP00  
00  
0000000  
2370001300067A000000237003352000000191442 JAQUELINE CARDOSO DE ALMEIDA  
DMES000030528102023 16112023BRL0000000000000000000000000000347067  
00  
0  
2370001300068B 100035444342880AVENIDA OVIDIO GARCIA NOGUEIRA00347  
CJ M G D COSTA GUAIRA  
14790000SP00  
00  
0000000  
2370001300069A0000002370033520000010035295 JAQUELINE VIEIRA DA SILVA  
MES000030379102023 16112023BRL00000000000000000000000000427857  
00  
0  
2370001300070B 100038658661822AVENIDA 01B 02323  
NOVA GUAIRA GUAIRA  
14790000SP00  
00  
0000000  
2370001300071A000000237003352000000236683 JOAO JOSE DE OLIVEIRA  
MES000030300102023 16112023BRL00000000000000000000000000144547



















0000000000000000000000  
0  
2370001300188B 100045996089807AVENIDA JOAO JOSE SILVA 00804  
JARDIM ELISA GUAIRA  
14790000SP00  
00000000000000000000 0000000  
2370001300189A00000023700144 0000003541665 TAIARA BENEDITA MENDES  
MES000030548102023 16112023BRL0000000000000000000000000221284  
0000000000000000000000  
0  
2370001300190B 100037019238840RUA 21B 01742  
JARDIM LIGIA GUAIRA  
14790000SP00  
00000000000000000000 0000000  
2370001300191A00000023700144 000000173606 TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA  
SMES000030460102023 16112023BRL000000000000000000000000000481246  
0000000000000000000000  
0  
2370001300192B 100035665501832RUA DEZOITO B 01659  
JARDIM LIGIA GUAIRA  
14790000SP00  
00000000000000000000 0000000  
2370001300193A00000023700144 0000003541738 TAIS EVANGELISTA MAGNO  
MES000030553102023 16112023BRL000000000000000000000000000228684  
0000000000000000000000  
0  
2370001300194B 100037760935870RUA QUARENTA E OITO 00480  
FABIO TALARICO GUAIRA  
14790000SP00  
00000000000000000000 0000000  
2370001300195A0000002370053710000010199980 ISLAINE FERREIRA DE CARVALHO  
LMES000030564102023 16112023BRL00000000000000000000000000092366  
0000000000000000000000  
0  
2370001300196B 100033914055898RUA VINTE E QUATRO B 01450  
RESIDENCIAL THAGUAIRA  
14790000SP00  
00000000000000000000 0000000  
23700015 000198000000000003068704600000000000000000000000000000  
23799999 000001000200



Consultas - Emissão de comprovantes

G3312117294871601  
21/11/2023 17:44:05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.44.06  
0475800475 0011

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231121183113981724316  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 306.870,46  
TARIFA: 10,00  
DATA: 21/11/2023 - 16:55:41

-----

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: 21/11/2023 - 16:55:43

=====

DOCUMENTO: 112102  
AUTENTICACAO SISBB: 2.E60.F55.B01.E7B.C00

=====

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	<b>SALDO ANTERIOR</b>				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
	RFM: 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
<b>Total</b>			<b>1.198.821,39</b>	<b>-1.198.877,73</b>	<b>978,46</b>

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	<b>SALDO ANTERIOR</b>				1.841,67
26/12/2023	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: ROGERIO BELETTI 24/12	605302	289,36		2.131,03
<b>Total</b>			<b>289,36</b>	<b>0,00</b>	<b>2.131,03</b>

97



**CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA.**  
 RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 CEP 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS / SP  
 Telef./Fax: 19 3273-7199

**FATURA DE LOCAÇÃO**

Nº  
1.077

CNPJ  
07.014.318/0003-32

Natureza de Operação  
LOCAÇÃO

Inscrição Municipal

**Destinatário**

Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61		Data da Emissão 28/09/23
Endereço RUA 24, 872		Bairro / Distrito JARDIM PAULISTA		CEP 14790-000	Data Saída / Entrada
Município GUAIRA	Fone / Fax 5517992309765	UF SP	Inscr. Estadual ISENTO	Hora da Saída	

**Fatura**

Cond. pagto.  
30 Dias

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1077/1	30/10/23	2.500,00									

Endereço de Cobrança / Praça de Pagamento  
Rua 24, 872 - JARDIM PAULISTA - - 14790-000 - Guaira-SP

Descrição	Unid.	Qtde.	Preço Unit.	Preço Total
EQUIPAMENTOS FORNECIDOS EM:SETEMBRO DE 2023	UN	1,00	2.500,00	2.500,00
Valor Total da Nota				2.500,00

Fatura de Locação Nº 1.077	RECEBEMOS DE CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA. OS ITENS CONSTANTES NESTA FATURA DE LOCAÇÃO.	
	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DO RECEBIMENTO

Pedido	Produto	Série	Dt Entrega	Dt Retirada	Vir Mensal	Dias/Qty	Valor
548	SISTEMA DE ANALISE CELULAR DXH 500	BB020068	16/02/23		2.000,00	27/1	2.000,00
549	BIOCON READER - 300	32220456	16/02/23		250,00	27/1	250,00
550	FINECARE FIA METER PLUS	FS1132102201600-I-SN	16/02/23		250,00	27/1	250,00
<b>Total Inicial:</b>					2.500,00		
<b>Total dos Descontos:</b>					0,00		
<b>Total da Fatura:</b>					2.500,00		

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  
21/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.44.06  
0475800475 0010

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020231121203303298175934  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.500,00  
DATA: 21/11/2023 - 17:33:31  
-----

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: 0000000000000064041  
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 - 17:33:31  
=====

DOCUMENTO: 112103  
AUTENTICACAO SISBB: 9.A84.75F.938.A9F.EE9  
=====

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.

Pix: (17) 99976-4614

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

OK

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 48.341.283/0001-61	02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 24, 872			04 Bairro JARDIM PAULISTA	
05 Município Guaira	06 UF SP	07 CEP 14790-000	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR				
10 PIS - PASEP 16003944197	11 Nome ERICA APARECIDA PAULA SOUSA OK			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVENIDA 21, 1486			13 Bairro CECAP	
14 Município Guaira	15 UF SP	16 CEP 14790-000	17 CTPS (nº, série, UF) 37074 00279 SP	18 CPF 345.427.638-11
19 Data de Nascimento 04/06/1988	20 Nome da Mãe CONCEICAO APARECIDA PAULA			

DADOS DO CONTRATO				
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de Trabalho por prazo indeterminado.				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 0,00	24 Data de Admissão 01/04/2021	25 Data do Aviso Prévio 16/10/2023	26 Data do Afastamento 16/10/2023	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 000.000.000.00258-7	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 45.233.574/0001-48 - SIND ENFER E EMPR HOSP E ESTAB SER SAUDE			

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 02 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 113,70	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação Piso Enf. ref comp. 05, 06, 07, 08, 09 e 10.	R\$ 5.075,05
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	R\$ 17,60	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno Horas a %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário Família	R\$ 0,00
63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R\$ 1.148,84	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc 07/12 avos	R\$ 1.148,88
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/04/22 a 31/03/23	R\$ 1.969,44	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.039,44	69 - Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00
70 13º Salário(Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	R\$ 0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 10.512,95</b>

DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado 30 Dias	R\$ 1.919,94	112.1 Previdência Social	R\$ 554,79	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 86,16
114.1 IRRF	R\$ 369,29	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Plano Odontologico	R\$ 49,50
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 2.979,69</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 7.533,27</b>

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 4.160,81

CONFERE COM ORIGINAL  
*OK*

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

≠ 4.160,81





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.24.38  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231123124533673607166  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 4.160,81  
TARIFA: 10,00  
DATA: 23/11/2023 - 10:04:10

-----

PAGO PARA: Erica Sousa  
CPF: \*\*\*.427.638-\*\*  
CHAVE PIX: +5517999764614  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000010396338  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 23/11/2023 - 10:04:12

=====

DOCUMENTO: 112301  
AUTENTICACAO SISBB: 8.211.4E4.688.238.208

=====

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.

# 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 Guaíra	06 UF SP	07 CEP 14790-000	08 CNAE 8610-1/01

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP 12761293187	11 Nome ALEX DA SILVA MOREIRA -OK		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 20, 391			13 Bairro NOBRE VILLE
14 Município Guaíra	15 UF SP	16 CEP 14790-000	17 CTPS (nº, série, UF) 3258874 09801 SP
18 CPF 325.887.498-01		Pix	
19 Data de Nascimento 23/06/1984	20 Nome da Mãe SUELI BERNARDINO DA SILVA MOREIRA		

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada.				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.772,24	24 Data de Admissão 07/08/2023	25 Data do Aviso Prévio 20/09/2023	26 Data do Afastamento 20/09/2023	27 Cód. Afastamento PDO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 000.000.000.00258-7	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 45.233.574/0001-48 - SIND ENFER E EMPR HOSP E ESTAB SER SAUDE			

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 20 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 1.137,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação Piso Enf. ref comp. 08 e 09.	R\$ 2.030,02
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	R\$ 176,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 55,03 Horas a 35,00%	R\$ 182,40
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 2/12 avos	R\$ 328,24	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc 01/12 avos	R\$ 164,13
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 54,71	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	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 4.072,50</b>

## 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\$ 326,10	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 24,61
114.1 IRRF	R\$ 157,45	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 508,16</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 3.564,34</b>

R\$ 1.661,25 ✓

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO  
VALOR DE R\$ 1.661,25

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

OK

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.24.38  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231123124445993323207  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.661,25  
TARIFA: 10,00  
DATA: 23/11/2023 - 10:04:22

-----

PAGO PARA: Alex Silva Moreira  
CPF: \*\*\*.887.498-\*\*  
CHAVE PIX: 32588749801  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000319977880  
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

-----

Notificacao enviada em: 23/11/2023 - 10:04:23

=====

DOCUMENTO: 112302  
AUTENTICACAO SISBB: 0.7DC.E21.DCD.EC7.B29

=====

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.

# 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 Guaíra	06 UF SP	07 CEP 14790-000	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR				
10 PIS - PASEP 16454751199	11 Nome MARIA EDUARDA DAS GRACAS SANTOS <i>OK</i>			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVENIDA 35A, 2177 CA			13 Bairro CJ H E S SILVA	
14 Município Guaíra	15 UF SP	16 CEP 14790-000	17 CTPS (nº, série, UF) 4731799 02879 SP	18 CPF 473.179.928-79 <i>Rix</i>
19 Data de Nascimento 23/06/1998	20 Nome da Mãe ZILDA CRISTINA DE JESUS DOS SANTOS			

DADOS DO CONTRATO				
21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada.				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 2.393,70	24 Data de Admissão 22/08/2023	25 Data do Aviso Prévio 20/10/2023	26 Data do Afastamento 20/10/2023	27 Cód. Afastamento PDO
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 20 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 1.137,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação Piso Enf. ref comp. 08, 09 e 10.	R\$ 3.045,03
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	R\$ 176,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno Horas a %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário Família	R\$ 0,00
63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R\$ 328,24	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc 02/12 avos	R\$ 328,25
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 109,42	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	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 5.123,94</b>

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\$ 436,03	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 24,61
114.1 IRRF	R\$ 485,38	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 946,02</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 4.177,92</b>

*≠ 2.222,09*

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 2.222,09

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  
23/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.24.38  
0475800475 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020231123124510224912276  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.222,09  
TARIFA: 10,00  
DATA: 23/11/2023 - 10:04:34  
-----

PAGO PARA: Maria e G Santos  
CPF: \*\*\*.179.928-\*\*  
CHAVE PIX: 47317992879  
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 3880 - CONTA: 1288000009077900956  
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca  
-----

Notificacao enviada em: 23/11/2023 - 10:04:36  
=====

DOCUMENTO: 112303  
AUTENTICACAO SISBB: B.D3D.577.072.034.88E  
=====

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.

pix: brunatelevesalves4@gmail.com

# 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 12779578140	11 Nome BRUNA GABRIELA VELOSO ALVES				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) QUADRA 4, 22				13 Bairro SAO FRANCIS O	
14 Município Guaira	15 UF SP	16 CEP 14790-000	17 CTPS (nº, série, UF) 16677 00279 SP	18 CPF 332.561.668-22	
19 Data de Nascimento 13/10/1983	20 Nome da Mãe MARINEIDE VELOSO				

DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de Trabalho por prazo indeterminado.					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 2.013,95	24 Data de Admissão 14/01/2022	25 Data do Aviso Prévio 11/08/2023	26 Data do Afastamento 11/08/2023	27 Cód. Afastamento SJ2	
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 11 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 625,35	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação Piso Enfer ref comp. 05, 06, 07 e 08.	R\$ 950,96
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	R\$ 96,80	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 5,68 Horas a 35,00%	R\$ 18,83
56.1 Horas Extras 10,80 Horas a 100,00 %	R\$ 204,55	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário Família	R\$ 0,00
63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R\$ 1.148,84	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc 07/12 avos	R\$ 1.148,88
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 14/01/22 a 13/01/23	R\$ 1.969,44	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.094,15	69 Aviso Prévio Indenizado	R\$ 2.166,45
70 13º Salário(Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 164,12	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 164,12		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	R\$ 0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 9.752,49</b>

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\$ 150,88	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 86,16
114.1 IRRF	R\$ 469,01	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Plano Odontologico	R\$ 49,50
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 755,85</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 8.996,64</b>

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 644,08

≠ 644,08

CONFERE COM ORIGINAL

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.24.39  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231123124326921595937  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 644,08  
TARIFA: 6,37  
DATA: 23/11/2023 - 10:04:45

-----

PAGO PARA: Bruna G Veloso Alves  
CPF: \*\*\*.561.668-\*\*  
CHAVE PIX: brunavelosoalves4@gmail.com  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0335 - CONTA: 0000000000000098264  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 23/11/2023 - 10:04:46

=====

DOCUMENTO: 112304  
AUTENTICACAO SISBB: C.634.504.2EC.B0E.AB8

=====

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.

# 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 Guaíra	06 UF SP	07 CEP 14790-000	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR				
10 PIS - PASEP 16101698549	11 Nome BIANCA CRISTINA ALVES PRATA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 6, 1250 CA A			13 Bairro CENTRO	
14 Município Guaíra	15 UF SP	16 CEP 14790-000	17 CTPS (nº, série, UF) 4160630 04801 SP	18 CPF 416.063.048-01 <i>Rix</i>
19 Data de Nascimento 01/05/1994	20 Nome da Mãe NEIMA ALVES FERREIRA PRATA			

DADOS DO CONTRATO				
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de Trabalho por prazo indeterminado.				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 2.083,08	24 Data de Admissão 21/06/2023	25 Data do Aviso Prévio 20/09/2023	26 Data do Afastamento 20/09/2023	27 Cód. Afastamento SJ2
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 20 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 1.137,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação Piso Enf. ref comp. 06, 07, 08 e 09.	R\$ 4.060,04
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	R\$ 176,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 9,14 Horas a 35,00%	R\$ 30,29
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 3/12 avos	R\$ 492,36	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc 03/12 avos	R\$ 492,38
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 218,84	69 Aviso Prévio Indenizado	R\$ 1.969,44
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 164,12	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 164,12		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	R\$ 0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 8.904,59</b>
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\$ 582,37	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 36,92
114.1 IRRF	R\$ 1.196,46	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 1.815,75</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 7.088,84</b>

PAGAMENTO PARCIAL NO  
VALOR DE R\$ 2.571,52

CONFERE COM ORIGINAL

*OK*

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

*7.088,84*



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.24.39  
0475800475 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231123124420252898264  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.571,52  
TARIFA: 10,00  
DATA: 23/11/2023 - 10:04:55

-----

PAGO PARA: Bianca C Alves Prata  
CPF: \*\*\*.063.048-\*\*  
CHAVE PIX: 41606304801  
INSTITUICAO: 22896431 PICPAY  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000068855290  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 23/11/2023 - 10:04:57

=====

DOCUMENTO: 112305  
AUTENTICACAO SISBB: 4.968.44E.592.BF2.89A

=====

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.

Pix: (17) 99219-0106

## 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 12839378185	11 Nome JULI CASSIA DOS SANTOS ASSUNCAO -OK				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 12B, 31				13 Bairro TONICO GARCIA	
14 Município Guaira	15 UF SP	16 CEP 14790-000	17 CTPS (nº, série, UF) 31747 00212 SP	18 CPF 331.414.618-30	
19 Data de Nascimento 25/01/1983	20 Nome da Mãe MARIA LUIZA DOS SANTOS				

DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de Trabalho por prazo indeterminado.					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 2.093,68	24 Data de Admissão 27/06/2022	25 Data do Aviso Prévio 11/08/2023	26 Data do Afastamento 11/08/2023	27 Cód. Afastamento SJ2	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado			
31 Código Sindical 000.000.000.00258-7	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 45.233.574/0001-48 - SIND ENFER E EMPR HOSP E ESTAB SER SAUDE				

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 10 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 568,50	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação Piso Enf. ref comp. 05, 06, 07 08.	R\$ 4.060,04
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	R\$ 88,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 24,02 Horas a 35,00%	R\$ 79,61
56.1 Horas Extras Horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário Família	R\$ 0,00
63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R\$ 1.148,84	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc 02/12 avos	R\$ 328,25
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 164,13	69 Aviso Prévio Indenizado	R\$ 2.166,45
70 13º Salário(Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 164,12	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 164,12		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	R\$ 0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 8.932,06</b>

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	105 Empréstimo em Consignação	R\$ 165,63	112.1 Previdência Social	R\$ 503,06
112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 86,16	114.1 IRRF	R\$ 780,42	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
115.1 Convenio de Farmácia	R\$ 531,91			<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 2.067,18</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 6.864,88</b>

= 2.831,77

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 2.831,77

CONFERE COM ORIGINAL  
OK

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.24.39  
0475800475 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

-----  
ID: E0000000020231123124153436019492  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.831,77  
TARIFA: 10,00  
DATA: 23/11/2023 - 10:05:08  
-----

PAGO PARA: Juli C S Assuncao  
CPF: \*\*\*.414.618-\*\*  
CHAVE PIX: +5517992190106  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0144 - CONTA: 000000000003536998  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----  
Notificacao enviada em: 23/11/2023 - 10:05:09  
=====

DOCUMENTO: 112306  
AUTENTICACAO SISBB: 8.13A.358.9AB.D76.DA1  
=====

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.

# 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 16452810201		11 Nome LUANA SOUZA DE SA MORAIS - <i>ok</i>			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA VINTE B, 1189					13 Bairro JOSE PUGLIESI
14 Município Guaira		15 UF SP	16 CEP 14790-000	17 CTPS (nº, série, UF) 4363425 02880 SP	18 CPF 436.342.528-80 <i>Pix</i>
19 Data de Nascimento 20/06/2000		20 Nome da Mãe LUCIENE DE SOUZA LEITE DE SA			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada.					
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Ant. 2.674,35		24 Data de Admissão 12/07/2023		25 Data do Aviso Prévio 19/08/2023	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		27 Cód. Afastamento RA1	
31 Código Sindical 000.000.000.08626-8		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 52.169.117/0001-05 - SIND DOS ENFERMEIROS DO EST SÃO PAULO			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 19 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 2.283,99	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação Piso Enfer. ref comp. 07 e 08.	R\$ 560,26
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	R\$ 167,20	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno Horas a %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário Família	R\$ 0,00
63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R\$ 645,04	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc 01/12 avos	R\$ 322,53
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 107,51	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		
				<b>TOTAL BRUTO</b>	R\$ 4.086,53
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	104 Indenização Art. 480 CLT	R\$ 387,03	112.1 Previdência Social	R\$ 264,42
112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 48,37	114.1 IRRF	R\$ 60,67	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	R\$ 260,49
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	R\$ 3.426,04

= 451,09 ✓

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 451,09

CONFERE COM ORIGINAL

*ok*

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

*7/2*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.24.39  
0475800475 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231123124252927751143  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 451,09  
TARIFA: 4,46  
DATA: 23/11/2023 - 10:05:23

-----

PAGO PARA: Luana S Sa Morais  
CPF: \*\*\*.342.528-\*\*  
CHAVE PIX: 43634252880  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000171442433  
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

-----

Notificacao enviada em: 23/11/2023 - 10:05:25

=====

DOCUMENTO: 112307  
AUTENTICACAO SISBB: 7.72F.E0A.473.D88.24A

=====

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.

# 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 Guaíra	06 UF SP	07 CEP 14790-000	08 CNAE 8610-1/01
09 CNPJ/CEI Tomador/Obra			

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP 16580485869	11 Nome VANESSA DOMINGUES DE MIRANDA <i>OK</i>		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVENIDA 17, 1322			13 Bairro CJ H A ELIAS
14 Município Guaíra	15 UF SP	16 CEP 14790-000	17 CTPS (nº, série, UF) 020340 00279 SP
18 CPF 338.951.918-17	<i>Pix</i>		
19 Data de Nascimento 18/08/1986	20 Nome da Mãe LUCIA DE FATIMA DOMINGUES MIRANDA		

## 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. 2.035,09	24 Data de Admissão 17/01/2022	25 Data do Aviso Prévio 04/09/2023	26 Data do Afastamento 04/09/2023	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 04 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 227,40	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação Piso Enf. ref comp. 05, 06, 07 e 08.	R\$ 4.060,04
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	R\$ 35,20	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno Horas a %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário Família	R\$ 0,00
63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	R\$ 984,72	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc 08/12 avos	R\$ 1.313,00
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 437,67	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		
				<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 7.058,03</b>

### DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado 30 Dias	R\$ 1.969,44	112.1 Previdência Social	R\$ 431,07	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 73,85
114.1 IRRF	R\$ 174,53	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 2.645,89</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 4.412,14</b>

**≠ 3.474,13**

PAGAMENTO PARCIAL NO  
VALOR DE R\$ 3.474,13

CONFERE COM ORIGINAL.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.24.39  
0475800475 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231123124355887860639  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 3.474,13  
TARIFA: 10,00  
DATA: 23/11/2023 - 10:05:35

-----

PAGO PARA: Vanessa D Miranda  
CPF: \*\*\*.951.918-\*\*  
CHAVE PIX: 33895191817  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0144 - CONTA: 000000000003527948  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 23/11/2023 - 10:05:36

=====

DOCUMENTO: 112308  
AUTENTICACAO SISBB: 3.2CA.114.CFC.7D7.097

=====

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.

-----

40025-4  
Pix - (17) 99202-5964

## 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 Guaíra	06 UF SP	07 CEP 14790-000	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS - PASEP 20104959694		11 Nome OSVANIA TEODORO DA SILVA - OS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 16, 130					13 Bairro MORADO DO SOL
14 Município Guaíra	15 UF SP	16 CEP 14790-000	17 CTPS (nº, série, UF) 27150 00279 SP	18 CPF 351.723.018-95	
19 Data de Nascimento 21/11/1985	20 Nome da Mãe MARIA DONISETI DA SILVA				
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. 2.363,40	24 Data de Admissão 06/05/2022	25 Data do Aviso Prévio 10/08/2023	26 Data do Afastamento 14/08/2023	27 Cód. Afastamento SJ1	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado			
31 Código Sindical 000.000.000.00258-7	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 45.233.574/0001-48 - SIND ENFER E EMPR HOSP E ESTAB SER SAUDE				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 14 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 795,90	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação Piso Enf. ref comp. 05, 06, 07 e 08.	R\$ 4.060,04
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	R\$ 123,20	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 73,14 Horas a 35,00%	R\$ 242,42
56.1 Horas Extras 7,85 Horas a 100,00 %	R\$ 148,68	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário Família	R\$ 0,00
63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R\$ 1.148,84	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc 03/12 avos	R\$ 492,38
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 06/05/22 a 05/05/23	R\$ 1.969,44	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 820,61	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	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 9.801,51</b>
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salárial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado 25 Dias	R\$ 1.641,25	112.1 Previdência Social	R\$ 577,74	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 86,16
114.1 IRRF	R\$ 810,99	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Convenio Saude	R\$ 142,21
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 3.258,35</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 6.543,16</b>

PAGAMENTO PARCIAL  
VALOR DE R\$

PAGAMENTO PARCIAL NO  
VALOR DE R\$ 2.787,40

CONFERE COM ORIGINAL

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

≠ 2.787,40





Consultas - Emissão de comprovantes

G3342410547836911  
24/11/2023 11:04:52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.04.52  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231124132506970523528  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.787,40  
TARIFA: 10,00  
DATA: 24/11/2023 - 10:46:36

-----

PAGO PARA: Osvania T Silva  
CPF: \*\*\*.723.018-\*\*  
CHAVE PIX: +5517992025964  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0144 - CONTA: 000000000003539911  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 24/11/2023 - 10:46:37

=====

DOCUMENTO: 112401  
AUTENTICACAO SISBB: 7.233.8E0.259.7C8.702

=====

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.

**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 20110521549	11 Nome TALYSON JOSE PEREIRA DE ASSIS - <i>Rix (17) 99971-8214</i>				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 04, 1414				13 Bairro CENTRO	
14 Município Guaira	15 UF SP	16 CEP 14790-000	17 CTPS (nº, série, UF) 098254 00279 SP	18 CPF 375.337.368-00	
19 Data de Nascimento 05/03/1996	20 Nome da Mãe KELI CRISTINA GONCALVES PEREIRA DE ASSIS				
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de Trabalho por prazo indeterminado.					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 2.312,19	24 Data de Admissão 05/04/2021	25 Data do Aviso Prévio 10/08/2023	26 Data do Afastamento 10/08/2023	27 Cód. Afastamento SJ2	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado			
31 Código Sindical 000.000.000.00258-7	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 45.233.574/0001-48 - SIND ENFER E EMPR HOSP E ESTAB SER SAUDE				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 10 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 568,50	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação Piso Enf. ref comp. 05, 06, 07 e 08.	R\$ 4.060,04
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	R\$ 88,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 36,57 Horas a 35,00%	R\$ 121,21
56.1 Horas Extras 14,90 Horas a 100,00 %	R\$ 282,21	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário Família	R\$ 0,00
63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R\$ 1.148,84	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc 04/12 avos	R\$ 656,50
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 05/04/22 a 04/04/23	R\$ 1.969,44	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 930,02	69 Aviso Prévio Indenizado	R\$ 2.363,40
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 328,24	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 164,12		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	R\$ 0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 12.680,52</b>
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	105 Empréstimo em Consignação	R\$ 563,76	112.1 Previdência Social	R\$ 542,70
112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 86,16	114.1 IRRF	R\$ 1.451,46	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
115.1 Convenio Saude	R\$ 142,21	115.2 Convenio Seguros	R\$ 26,54	<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 2.812,83</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 9.867,69</b>

PAGAMENTO PARCIAL NO  
VALOR DE R\$ 2.537,42

CONFERE COM ORIGINAL.

*OK*

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

*≠ 2.537,42*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.04.52  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E000000020231124132440465740263  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.537,42  
TARIFA: 10,00  
DATA: 24/11/2023 - 10:46:58  
-----

PAGO PARA: Talyson J P Assis  
CPF: \*\*\*.337.368-\*\*  
CHAVE PIX: +5517999718214  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000937914702  
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca  
-----

Notificacao enviada em: 24/11/2023 - 10:47:00  
=====

DOCUMENTO: 112402  
AUTENTICACAO SISBB: 4.5EA.83D.4B3.03F.5F1  
=====

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.

Vix: (17) 98173-9714

# 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 12864685169		11 Nome CELIA MARIA SANTOS BERNAL - OK			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVENIDA 37, NUMERO 155					13 Bairro BOM JESUS
14 Município Guaira		15 UF SP	16 CEP 14790-000	17 CTPS (nº, série, UF) 44234 00279 SP	18 CPF 252.460.798-48
19 Data de Nascimento 27/12/1966		20 Nome da Mãe APARECIDA MATIAS SANTOS			
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. 2.333,07		24 Data de Admissão 01/11/2016	25 Data do Aviso Prévio 11/08/2023	26 Data do Afastamento 13/08/2023	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 000.000.000.00258-7		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 13 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 739,05	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação Piso Enf. ref comp. 05, 06, 07 e 08.	R\$ 4.060,04
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	R\$ 114,40	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 73,14 Horas a 35,00%	R\$ 242,42
56.1 Horas Extras 24,75 Horas a 100,00 %	R\$ 468,77	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário Família	R\$ 0,00
63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R\$ 1.148,84	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc 09/12 avos	R\$ 1.477,13
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 492,38	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		
				<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 8.745,03</b>
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	105 Empréstimo em Consignação	R\$ 316,67	112.1 Previdência Social	R\$ 613,36
112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 86,16	114.1 IRRF	R\$ 879,21	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 1.899,40</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 6.845,63</b>

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 2.727,38

CONFERE COM ORIGINAL

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

≠ 2.727,38 ✓

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.04.52  
0475800475 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E000000020231124132537129237737  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.727,38  
TARIFA: 10,00  
DATA: 24/11/2023 - 10:47:20  
-----

PAGO PARA: Celia M S Bernal  
CPF: \*\*\*.460.798-\*\*  
CHAVE PIX: +5517981739714  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0335 - CONTA: 000000000000030139  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Notificacao enviada em: 24/11/2023 - 10:47:26  
=====

DOCUMENTO: 112403  
AUTENTICACAO SISBB: F.104.FBD.9CB.56E.051  
=====

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.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 27/11/2023 - 15:15:54

40029-4

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				02-DDD/TELEFONE (0017) 33327000
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.186.402,04	06-QTDE TRABALHADORES 240	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 48.341.283/0001-61	11-COMPETÊNCIA 10/2023	12-DATA DE VALIDADE 28/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 94.912,16	14-ENCARGOS 5.277,95	15-TOTAL A RECOLHER 100.190,11
---	-------------------------	-----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 28/11/2023\*\*

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

CONFERE COM ORIGINAL

858000010017 901101792315 128682053844 834128300014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 27/11/2023 - 15:15:54

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				02-DDD/TELEFONE (0017) 33327000
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.186.402,04	06-QTDE TRABALHADORES 240	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 48.341.283/0001-61	11-COMPETÊNCIA 10/2023	12-DATA DE VALIDADE 28/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 94.912,16	14-ENCARGOS 5.277,95	15-TOTAL A RECOLHER 100.190,11
---	-------------------------	-----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 28/11/2023\*\*

858000010017 901101792315 128682053844 834128300014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



122



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.33.46  
0475800475 SEGUNDA VIA 1001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4  
=====

Convenio	FGTS	ARRECADACAO	GRF
Codigo de Barras	85800001001-7	90110179231-5	
	12868205384-4	83412830001-4	

Data do pagamento 27/11/2023  
CNPJ/CEI/CPF 48341283/0001-61  
COMPETENCIA 10/2023  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 28/11/2023  
VALOR DEPOSITO 100.190,11  
Valor Total 100.190,11  
-----

DOCUMENTO: 112701  
AUTENTICACAO SISBB: 4.E82.F3C.A26.611.1AD

140025-4



Receita Federal

Documento de Arrecadação  
de Receitas Federais

CNPJ <b>48.341.283/0001-61</b>	Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>	
Período de Apuração <b>Outubro/2023</b>	Data de Vencimento <b>17/11/2023</b>	Número do Documento <b>07.16.23331.9593957-0</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000180292655</b>		Pagar este documento até <b>27/11/2023</b>
		Valor Total do Documento <b>139.271,08</b>

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023	16.147,73	373,01		16.520,74
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023	8.968,85	207,18		9.176,03
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023	111.009,98	2.564,33		113.574,31
<b>Totais</b>		<b>136.126,56</b>	<b>3.144,52</b>		<b>139.271,08</b>

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1/1 27/11/2023 14:46:40

CONFERE COM ORIGINAL  
*[Handwritten Signature]*

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

85800001392 0 71080385233 0 31071623331 9 95939570999 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800001392 0 71080385233 0 31071623331 9 95939570999 4



CNPJ: 48.341.283/0001-61  
Número: 07.16.23331.9593957-0  
Pagar até: 27/11/2023  
Valor: 139.271,08

Pague com o PIX



729



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.33.46  
0475800475 SEGUNDA VIA 3284

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Codigo de Barras 85800001392-0 71080385233-0  
31071623331-9 95939570999-4

Data do pagamento 27/11/2023  
Numero do Documento 07.16.23331.9593957-0  
Valor Total 139.271,08

-----  
Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011  
-----

DOCUMENTO: 112702  
AUTENTICACAO SISBB: 5.84A.3E1.DDB.76A.789

4002524

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR</b>	
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 Guaíra
06 UF SP	07 CEP 14790-000
08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

<b>IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR</b>	
10 PIS - PASEP 21238169106	11 Nome ELIDA MAURA DA SILVA
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 40, 331 CA	
13 Bairro MIGUEL FABIANO	14 Município Guaíra
15 UF SP	16 CEP 14790-000
17 CTPS (nº, série, UF) 3105975 05866 SP	18 CPF 310.597.558-66 <i>Pix</i>
19 Data de Nascimento 25/12/1982	20 Nome da Mãe DIRCE PEREIRA DA SILVA

<b>DADOS DO CONTRATO</b>	
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. 5.137,52	24 Data de Admissão 18/08/2023
25 Data do Aviso Prévio 21/11/2023	26 Data do Afastamento 21/11/2023
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

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 21 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 1.193,85	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	R\$ 184,80	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno Horas a %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário Família	R\$ 0,00
63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R\$ 492,36	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc 03/12 avos	R\$ 492,38
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 164,13	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		
			<b>TOTAL BRUTO</b>		<b>R\$ 2.527,52</b>

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\$ 104,27	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 36,92
114.1 IRRF	R\$ 18,53	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
			<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>		<b>R\$ 159,72</b>
			<b>VALOR LÍQUIDO</b>		<b>R\$ 2.367,80</b>

CONFERE COM ORIGINAL  
*EN*

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.33.46  
0475800475 3057

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020231127185256561709386  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.367,80  
TARIFA: 10,00  
DATA: 27/11/2023 - 16:28:27  
-----

PAGO PARA: Elida Maura Silva  
CPF: \*\*\*.597.558-\*\*  
CHAVE PIX: 31059755866  
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 1202 - CONTA: 1288000007605358637  
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca  
-----

Notificacao enviada em: 27/11/2023 - 16:28:28  
=====

DOCUMENTO: 112703  
AUTENTICACAO SISBB: 7.36D.82D.459.B3D.9B2  
=====

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.

40025-4

## 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 16353442824	11 Nome LUCIENE FELICIANO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 15B, 0909			13 Bairro JOAQUIM PEREIRA LELIS	
14 Município Guaira	15 UF SP	16 CEP 14790-000	17 CTPS (nº, série, UF) 3645607 02859 SP	18 CPF 364.560.728-59 <i>Rix</i>
19 Data de Nascimento 28/10/1988	20 Nome da Mãe ELIANA APARECIDA DE SOUZA			

DADOS DO CONTRATO				
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de Trabalho por prazo indeterminado.				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.666,50	24 Data de Admissão 21/08/2023	25 Data do Aviso Prévio 22/11/2023	26 Data do Afastamento 22/11/2023	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

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 22 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 1.028,50	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	R\$ 193,60	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno Horas a %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário Família	R\$ 0,00
63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R\$ 416,63	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc 03/12 avos	R\$ 416,63
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 138,88	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	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 2.194,24</b>

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\$ 91,65	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 31,24
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 122,89</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 2.071,35</b>

CONFERE COM ORIGINAL

*CA*

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.33.46  
0475800475 3070

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID:	E0000000020231127185341273713366
CNPJ DO PAGADOR:	48.341.283/0001-61
VALOR:	2.071,35
TARIFA:	10,00
DATA:	27/11/2023 - 16:28:40

-----

PAGO PARA: Luciene Feliciano  
CPF: \*\*\*.560.728-\*\*  
CHAVE PIX: 36456072859  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000380058188  
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

-----

Notificacao enviada em: 27/11/2023 - 16:28:42

=====

DOCUMENTO:	112704
AUTENTICACAO SISBB:	A.A66.31A.D04.F14.775

=====

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.

40025-4

RECEBEMOS DE FUSION PRODUTOS HOSPITALARES E SAÚDE LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.001.203
		SÉRIE: 1

 <b>FUSION PRODUTOS HOSPITALARES E SAÚDE LTDA</b> RUA ARAPUÉ, 234 - - JD SANTA MARIA, Sao Paulo, SP - CEP: 03574070 - Fone/Fax: 1127380516	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº 000.001.203 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 1137 9552 3800 0180 5500 1000 0012 0310 5600 0925 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL 129399551114	

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
	37.955.238/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	27/11/2023
ENDEREÇO RUA 24, 872 -		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Guaira		14790-000	27/11/2023
BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA		UF	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
FONE/FAX 1733327000		SP	15:47

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	6.629,40			
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	6.629,40		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		BRASIL EXPRESS TRANSPORTES	0-Remetente (CIF)				15.242.990/0001-41
		ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
		AVENIDA LOURENÇO BELOLLI 700, GALPÃO 7 / 8	Osasco	SP	492604658110		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
31	CAIXAS			139,120	139,120		

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
C19533	DISPENSER P/ PAPEL TOALHA INTERFOLHA CLEAN VELOX BRANCA PREMISSE	39259090	0400	5102	09	54,0000	34,9500	1.887,30					
C19650	DISPENSER VELOX PAPEL HIGIÊNICO ROLÃO PREMISSE	39259090	0400	5102	09	54,0000	34,9500	1.887,30					
C19429	SABONETEIRA CLEAN VELOX BRANCA PREMISSE	39259090	0400	5102	13	156,0000	18,3000	2.854,80					

Parcial de R\$ 2.209,80

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 2.209,80

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
66553245	
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
APOIO COTAÇÕES 857328 / POR ROSELI / CONDIÇÃO DE PAGAMENTO ENTRADA/30/60 DIAS / TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA BANCO DO BRASIL AG. 3424-0(X) C/C. 36.430-4 CHAVE PIX 37 955 238 0001 80 / LOCAL DE ENTREGA ALMOXARIFADO DIAS ÚTEIS DE SEGUNDA À SEXTA-FEIRA DAS 8:00 ÀS 12:00 HS E DAS 13:00 ÀS 17:00 HS	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.33.46  
0475800475 7288

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231127192058047079128  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.209,80  
DATA: 27/11/2023 - 16:28:57

-----

PAGO PARA: Fusion  
CNPJ: 37.955.238/0001-80  
CHAVE PIX: 37955238000180  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3424 - CONTA: 0000000000000364304  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 27/11/2023 - 16:28:57

=====

DOCUMENTO: 112705  
AUTENTICACAO SISBB: 6.AB6.769.C73.9FB.A74

-----

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.

40029 de



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA**

Inscrição no C.N.P.J. Nº 48344014000159  
Av. Gabriel Garcia Leal,676 - MARACA  
GUAIRA - SP

**Número da NFS-e**

**16329**

Código de Verificação de Autenticidade

**QRTUVVXX**

Data e hora de Emissão da NFS-e

06/11/2023 às 11:22:38

Chave de Acesso

11404602UWXXYZZZ1122333556677888

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA**

**Informações**

Exibibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de incidência do ISS	Local da Prestação
		<b>GUAIRA - SP</b>	<b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			06/11/2023
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
<b>2-Não</b>	<b>2-Não</b>	<b>Não Possui</b>	<b>03 - Sobre Faturamento</b>

Para confirmação da autenticidade acesse [www.guaira.sp.gov.br](http://www.guaira.sp.gov.br), menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

**Prestador de Serviços**

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
27249061879	264447724		<b>FLAVIA AICO MURAISHI VALIZE</b>
Logradouro	Complemento	Bairro	
Rua 26, 1364		<b>SANTA HELENA</b>	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14790000	<b>GUAIRA - SP</b>		

**Tomador de Serviços**

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48341283000161			<b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA</b>
Logradouro	Complemento	Bairro	
RUA 24, 872		<b>JARDIM PAULISTA</b>	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14790-000	- SP	(17) 3332-7000	financeiro@santacasadeguaira.com.br

**Intermediário**

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
30	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REALIZAÇÃO DE TESTES DA ORELHINHA NO MES DE OUTUBRO DE 2023	R\$ 35,00	R\$ 1.050,00

CONFERE COM ORIGINAL  
*OK*

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

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN**

Item da LC 116/2003	Aliquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
99.99 ISS Estimado	3 %	999999.9999999				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R\$ 1.050,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.050,00	R\$ 31,50	02-Não	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expediente	PIS	COFINS	CSLL
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R\$ 1.050,00

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00 (0%) Fonte: ITR

**Informações Complementares**

RECEB(EMOS) DE <b>FLAVIA AICO MURAISHI VALIZE</b>				SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO	16329	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:	<b>QRTUVVXX</b>
DATA		CPF/RG		ASSINATURA			
/ /		/ /					

132





Consultas - Emissão de comprovantes

G3362815378167881  
28/11/2023 16:46:46

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.46  
0475800475 4024

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231128190047002231225  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.050,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 28/11/2023 - 16:40:39

-----

PAGO PARA: Flavia A M Valize  
CPF: \*\*\*.490.618-\*\*  
CHAVE PIX: 27249061879  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0335 - CONTA: 000000000001504762  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 28/11/2023 - 16:40:40

=====

DOCUMENTO: 112801  
AUTENTICACAO SISBB: C.62F.6AA.DDA.6BD.E07

-----

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.

# CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA

CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

R.G. / CNPJ: 03234006-1  
RUA: AV. CLAUDIO DE PAIVA KM 46,2 - LOT. NACOES UNIDAS  
Cidade: GUAIÁRA - SP - CEP: 13974-908  
www.cristalia.com.br

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 0234006 FL 1 / 2  
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3523 1044 7346 7100 2286 5501 0000 2340 0612 8652 4783

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.101 VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231872993234 01/11/2023 17:48:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

STA CASA MIS DE GUAIRA (3072 - 6168016E)

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

31/10/2023

ENDEREÇO

R 24,872

BAIRRO / DISTRITO

PARANDA

CEP

14790-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

01/11/2023

MUNICÍPIO

GUAIÁRA

FONE / FAX

17 3332 7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0234006/01	30/11/2023	5.462,70						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
5.462,70	983,28	0,00	0,00	5.462,70	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.462,70

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 - Emitente				23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV BRASIL S/N QUADRA A LOTE 4, 2800	RIO CLARO	SP	587220280115		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CAIXA(S)			19,708	18,866

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
46.3318	AZICIN 500mg Po Liof Inj. - 10 fa - Lis:POS FCI: 24881DC8-5151-4D3D-81D9-51361C6A3879 Lote: 23080826 - Qtd: 2,0000 - Fab: 08/2023 - Val: 08/2025	3004.20.29	500	5101	CX	2,0000	127,0000	254,00	254,00	45,72	0,00	18,00	0,00
46.2057	KOLLAGENASE C/ CLORANF 0,6U/g+0,01g/g Pom Derm - 10bis X 30g - Lis:NEG FCI: 691B9F9F-814B-4602-8BFF-46D3258BBE94 Lote: 23090365 - Qtd: 1,0000 - Fab: 09/2023 - Val: 09/2025	3004.90.19	500	5101	CX	1,0000	100,0000	100,00	100,00	18,00	0,00	18,00	0,00
46.3551	HEPARINOX 20mg/0,2mL Sol Inj - 10 ser pre ench x 0,2mL + SIS - Lis:POS Lote: A1F2909A - Qtd: 5,0000 - Fab: 10/2022 - Val: 09/2024	3004.90.99	200	5102	CX	5,0000	110,0000	550,00	550,00	99,00	0,00	18,00	0,00
46.8404	HEPARINOX 40mg/0,4mL Sol Inj - 10 ser pre ench x 0,4mL + SIS - Lis:POS Lote: A1A1310C1 - Qtd: 20,0000 - Fab: 03/2023 - Val: 02/2025	3004.90.99	200	5102	CX	20,0000	125,0000	2.500,00	2.500,00	450,00	0,00	18,00	0,00
46.6406	HEPARINOX 60mg/0,6mL Sol Inj-2 ser pre ench x 0,6mL SIST SE G - Lis:POS Lote: A1A1510P - Qtd: 5,0000 - Fab: 03/2023 - Val: 02/2025	3004.90.99	200	5102	CX	5,0000	32,0000	160,00	160,00	28,80	0,00	18,00	0,00
46.6407	HEPARINOX 80mg/0,8mL Sol Inj-2 ser pre ench x 0,8mL SIST SE G - Lis:POS	3004.90.99	200	5102	CX	5,0000	44,0000	220,00	220,00	39,60	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
80472	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 6168016E - Rep: 13204 - Prod. Lista Negativa: 872,70 Prod. Lista Positiva: 4.590,00 - NE: 889639 - Ordem de Compra Nr.: 849 249 - Pedido 849249 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA - CRF 29843-SP - Transp. Redespa: BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI CPF/CNPJ: 23.246.316/0001-63 INS. EST ADUAL: 587220280115 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0000 11- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

**LANÇADO**  
Data: 06/11/2023  
Imprimir: Fábio Santos

CONFERE COM ORIGINAL

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



CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

MONS.CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2 - LOT.NACOES UNIDAS  
RA - SP - CEP 13974-908  
www.cristalia.com.br

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

1

Nº.0234006 FL 2 / 2  
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO  
3523 1044 7346 7100 2286 5501 0000 2340 0612 8652 4783  
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  
135231872993234 01/11/2023 17:48:30

UREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUTO

RIÇÃO ESTADUAL

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

ES DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA	
												ICMS	IPI
	Lote: A1F2509E2 - Qtd: 5,0000 - Fab: 09/2022 - Val: 08/2024												
90	PHOSFOENEMA 160 + 60mg/mL Enema - 12fr X 130mL - Lis:NEG FCI: 923CDE76-5D8C-4A91-B434-74352B7F1A57 Lote: 23060764 - Qtd: 2,0000 - Fab: 06/2023 - Val: 06/2025	3004.90.99	500	5101	CX	2,0000	57,6000	115,20	115,20	20,73	0,00	18,00	0,00
01	FLUCONAZOL 2mg/mL Sol Inj - 6 bolsas x 100mL (COM VENDA) - Lis:POS FCI: A67783F9-0B3D-4C3A-BED9-6514FD2EE747 Lote: 23070338 - Qtd: 8,0000 - Fab: 07/2023 - Val: 07/2025	3004.90.99	500	5101	CX	8,0000	36,0000	288,00	288,00	51,84	0,00	18,00	0,00
22	DIMORF 10mg/mL Sol. Inj. - 50amp. X 1mL - (A1) - Lis:POS FCI: BD03E6DA-2DD0-4317-8996-D45ACBE45A11 Lote: 23080263 - Qtd: 2,0000 - Fab: 08/2023 - Val: 08/2025	3004.49.90	500	5101	CX	2,0000	75,0000	150,00	150,00	27,00	0,00	18,00	0,00
07	NITROPRUS 50mg Po Liof. Inj. - 5fa+5amp.dil.X2mL - Lis:POS FCI: 26e36b83-447b-4689-bdf9-bb89ddab68bb Lote: 23080825 - Qtd: 6,0000 - Fab: 08/2023 - Val: 02/2025	3004.90.99	500	5101	CX	6,0000	78,0000	468,00	468,00	84,24	0,00	18,00	0,00
38	PAMERGAN 25mg/mL Sol. Inj. - 50amp. X 2mL - Lis:NEG FCI: 51A2DDB8-FCE3-42BF-A525-48796F036E72 Lote: 22050028 - Qtd: 7,0000 - Fab: 05/2022 - Val: 05/2024	3004.90.75	500	5101	CX	7,0000	87,5000	612,50	612,50	110,25	0,00	18,00	0,00
33	REGENCEL 10.000UI Pom Ofn - 1bis X 3,5 g - Lis:NEG FCI: D1FF526C-6A95-460A-8B45-3CCCE5FD1198 Lote: 23100306 - Qtd: 5,0000 - Fab: 10/2023 - Val: 10/2025	3004.90.59	500	5101	UN	5,0000	9,0000	45,00	45,00	8,10	0,00	18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.46  
0475800475 2874

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231128190751316146808  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 5.462,70  
DATA: 28/11/2023 - 16:40:51

-----

PAGO PARA: Laboratorio Cristalia  
CNPJ: 44.734.671/0001-51  
CHAVE PIX: 44734671000151  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 5115 - CONTA: 000000000000020141  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 28/11/2023 - 16:40:51

=====

DOCUMENTO: 112802  
AUTENTICACAO SISBB: 7.559.BA1.C9D.DD1.9CA


-----

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.

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA</b> AVENIDA PORTUGAL, 357 - VILA SEIXAS 14020-073 RIBEIRAO PRETO - SP (16) 2132-3000		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA			
		45.509 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		CHAVE DE ACESSO 3523 1167 4408 5900 0192 5500 1000 0455 0917 3965 2376 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231910434132 07/11/2023 15:05:47	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.320.532.119		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 67.440.859/0001-92	

<b>DESTINATÁRIO</b> NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA				CNPJ 48.341.283/0001-61		DATA DA EMISSÃO 07/11/2023	
ENDEREÇO RUA 24, 872				BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 14790-000	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		FONE / FAX (17) 3332-7000		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
						DATA DA SAÍDA 07/11/2023	
						HORA DA SAÍDA 15:08:22	

<b>FATURA / DUPLICATA</b> 47736/001 02/12/2023 711,80			
--	--	--	--

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>							
BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS			
711,80	128,13	0,00	0,00	711,80			
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	711,80		

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>							
NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 9-Sem Transp.		CODIGO ANTT	
ENDEREÇO				PLACA DO VEIC		UF	
				MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPECIE DIVERSOS		MARCA		PESO BRUTO	
				NUMERAÇÃO		PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
235	TUBO 12X75MM PS CRISTAL C/ 1000UN. NJ Lote: THC260923 Validade: 26/09/2028.	39269040	000	5102	PC	1	93,10	93,10	93,10	16,76	18
4519	ANTI B 10ML FRESENIUS Lote: 71UB02ED Validade: 02/04/2025. <i>907</i>	38221300	000	5102	FR	1	40,00	40,00	40,00	7,20	18
4515	ANTI A 10ML FRESENIUS Lote: 71UB01EA Validade: 01/01/2025. <i>906</i>	38221300	000	5102	FR	1	35,20	35,20	35,20	6,34	18
4518	ANTI D 10ML FRESENIUS Lote: 71UF19EA Validade: 19/05/2025. <i>909</i>	38221300	000	5102	FR	1	89,50	89,50	89,50	16,11	18
5028	PIPETA PASTEUR 3ML NAO EST C/500. PERFECTA Lote: RN202346 Validade: 30/08/2028.	39269040	000	5102	UN	1	64,00	64,00	64,00	11,52	18
4511	REVERCEL 10ML FRESENIUS Lote: 71UL10EF Validade: 08/12/2023.	38221300	000	5102	FR	2	195,00	390,00	390,00	70,20	18

CONFERE COM ORIGINAL  
*[Handwritten Signature]*

**Nota fiscal com boleto anexo**

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 47736 - Cliente 3753 Trib Aproximado R\$ 34,56 Federal e R\$ 28,28 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 2BCEA2		RESERVAÇÃO AO FISCO <b>LANÇADO</b> <i>10/11/23</i> <i>Carler</i>	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL MUNICIPAL			

UniNFe | NF-e OPEN Source | www.unife.com.br Gerado em 07/11/2023 às 15:08:40 pelo UniDANFE 3.9.4 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 45.509. EMISSÃO: 07/11/2023 VALOR TOTAL: 711,80 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA - RUA 24, 872, CENTRO, 14790-000-GUAIRA-SP		<b>NF-e</b> <b>45.509</b> <b>SÉRIE 1</b>	
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

## Comprovante de Entrega

Beneficiário <b>REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - EPP CNPJ: 67440859000192</b>			Agência/Código do Beneficiário <b>0623/55870-7</b>	Vencimento <b>02/12/2023</b>
Pagador <b>SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA</b>			Número do Documento <b>047736</b>	Nosso Número <b>109/00009243-6</b>
Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>711,80</b>	(-) Desconto
<b>Demonstrativo:</b>			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Referente a compras do pedido 47736 Nota Fiscal 045509				

----- Corte Aqui -----

## Recibo do Pagador

Beneficiário <b>REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - EPP CNPJ: 67440859000192</b>			Agência/Código do Beneficiário <b>0623/55870-7</b>	Vencimento <b>02/12/2023</b>
Pagador <b>SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA</b>			Número do Documento <b>047736</b>	Nosso Número <b>109/00009243-6</b>
Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>711,80</b>	(-) Desconto
<b>Demonstrativo:</b>			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Referente a compras do pedido 47736 Nota Fiscal 045509				

Autenticação Mecânica

----- Corte Aqui -----

<b>Itaú Banco Itaú S.A.   341-7  </b>					34191.09008 00924.360621 35587.070000 1 95520000071180				
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>						Vencimento <b>02/12/2023</b>			
Cedente <b>REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - EPP CNPJ: 67.440.859/0001-92</b>						Agência/Código Cedente <b>0623/55870-7</b>			
Data Documento <b>07/11/2023</b>	Número do Documento <b>047736</b>		Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>07/11/2023</b>		Nosso Número <b>109/00009243-6</b>		
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor		(=) Valor do Documento <b>711,80</b>			
<b>Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente)</b>  <b>Cobrar juros de mora por dia atraso R\$ 1,78</b> <b>SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS APÓS O VENCIMENTO</b>						(-) Desconto			
						(+) Mora/Multa			
						(+) Outros Acréscimos			
						(=) Valor Cobrado			
Sacado <b>SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA</b>						<b>CNPJ: 48.341.283/0001-61</b>			
RUA 24 872 CENTRO GUAIRA SP 14790-000						<b>Ficha de Compensação</b>			
Sacador/Avalista						Autenticação Mecânica			



28/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:46:46  
047500475 8055

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080092436062135587070000195520000071180

BENEFICIARIO:

REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP

NOME FANTASIA:

REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP

CNPJ: 67.440.859/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP

CNPJ: 67.440.859/0001-92

PAGADOR:

SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 112.803  
DATA DE VENCIMENTO 02/12/2023  
DATA DO PAGAMENTO 28/11/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 711,80  
VALOR COBRADO 711,80

NR.AUTENTICACAO F.B07.B5D.03E.C9B.1DD

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 MUTIRAO DE GUAIRA LTDA  
 ENDEREÇO: AV 23 Nº 5722 - GUAIRA - SP  
 CEP: 13.237-002 - FONE: 051 3321-118  
 TEL: 17 3321-7568 - FAX: 17 3321-8562  
 E-MAIL: mutiraosupermercado@mutiraos.com.br

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
 1 - Saída  
 N° 000013771 - 1/1  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
**3523 1156 9270 2300 0109 5500 1000 0137 7110 0125 3940**

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  
**135231967255179 14/11/2023 11:18:15**

Natureza da operação  
**OPERAÇÃO REG.EM ECF**

Inscrição Estadual <b>322011587118</b>	Insc. Estadual Subst. Tributário	CNPJ <b>56.927.023/0001-09</b>
---	----------------------------------	-----------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>		CPF / CNPJ <b>48.341.283/0001-61</b>	Data da Emissão <b>14/11/2023</b>
Endereço <b>RUA 24 Nº 872</b>		Bairro / Distrito <b>CENTRO</b>	CEP <b>14790-000</b>
Município <b>GUAÍRA</b>	Fone / Fax <b>(17) 3332-7000</b>	UF <b>SP</b>	Inscrição Estadual <b>-</b>
			Data da Saída <b>14/11/2023</b>
			Hora da Saída <b>11:16:23</b>

FATURA

<b>1</b>	<b>655.77</b>	<b>04/12/2023</b>
----------	---------------	-------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS <b>0,00</b>	Valor do ICMS <b>0,00</b>	Base de Cálculo do ICMS Substituição <b>0,00</b>	Valor do ICMS Substituição <b>0,00</b>	Valor total dos Produtos <b>655,77</b>
Valor do Frete <b>0,00</b>	Valor do Seguro	Desconto <b>0,00</b>	Despesas Acessórias <b>0,00</b>	Valor do IPI <b>0,00</b>
				Valor total da Nota <b>655,77</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social <b>-</b>	Frete por Conta: <b>0-Frete por conta do Remetente(CIF)</b>	Placa do veículo	UF <b>-</b>	CNPJ / CPF <b>-</b>
Endereço <b>-</b>	Município <b>-</b>	UF <b>-</b>	Inscrição Estadual <b>-</b>	
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto <b>0.000</b>
				Peso Líquido <b>0.000</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	Q/CSL	ORGP	Unid	Qtd	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	5,99	29,95	0,00	0,00	0,00	0	0
3094	CHEIRO VERDE	84198999	0/40	5929	UN	15	3,69	55,35	0,00	0,00	0,00	0	0
33077	MELAO AMARELO KG	08105000	0/40	5929	KG	12,013	3,99	47,93	0,00	0,00	0,00	0	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	0
6033	REPOLHO VERDE KG	07049000	0/40	5929	KG	5,265	2,49	13,10	0,00	0,00	0,00	0	0
6057	CENOURA KG	07061000	0/40	5929	KG	7,085	3,99	28,26	0,00	0,00	0,00	0	0
6064	BETERRABA	07069000	0/40	5929	KG	5,131	2,29	11,74	0,00	0,00	0,00	0	0
6156	CHUCHU KG	07099300	0/40	5929	KG	10,16	4,99	50,69	0,00	0,00	0,00	0	0
6163	MANDIOCA SALSA KG	07149000	0/40	5929	KG	8,27	7,99	66,07	0,00	0,00	0,00	0	0
6231	MELANCIA KG	08071100	0/40	5929	KG	17,99	1,99	35,80	0,00	0,00	0,00	0	0
6255	QUIABO KG	20011000	0/40	5929	KG	8,082	9,99	80,74	0,00	0,00	0,00	0	0
6330	BATATA DOCE KG	07142000	0/40	5929	KG	2,153	4,59	9,88	0,00	0,00	0,00	0	0
6477	VERDURA FOLHA	84198999	0/40	5929	UN	2	0,04	0,08	0,00	0,00	0,00	0	0
6477	VERDURA FOLHA	84198999	0/40	5929	UN	5	6,99	34,95	0,00	0,00	0,00	0	0
6774	ALHO TOTAL A GRANEL KG.	07032090	0/40	5929	KG	5,034	22,90	115,27	0,00	0,00	0,00	0	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: 71640, DANF REFERENTE PEDIDO GRAZIELA BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 04/12/2023	Reservado ao Fisco <b>LANÇADO</b> Data: 14/11/2023 Nome: <u>Rochi</u>
--	--

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.24.06

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão: 14/11/2023 Total R\$ 655,77 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		NF-e <b>000013771</b> SÉRIE 1
Data de Recebimento <b>14/11/23</b>	Identificação e assinatura do Recebedor <i>[Assinatura]</i>	



## RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04096.791332 31805.680001 1 95540000065577

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>04/12/2023</b>
Beneficiário <b>SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA</b> 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 14/11/2023	Núm. do documento 13771	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 14/11/2023	Nosso Número 157 / 00040967 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>655,77</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP Beneficiário final					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04096.791332 31805.680001 1 95540000065577

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>04/12/2023</b>
Beneficiário <b>SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA</b> 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 14/11/2023	Núm. do documento 13771	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 14/11/2023	Nosso Número 157 / 00040967 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>655,77</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP Beneficiário final					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070409679133231805680001195540000065577

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 112.804

DATA DE VENCIMENTO 04/12/2023

DATA DO PAGAMENTO 28/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 655,77

VALOR COBRADO 655,77

NR.AUTENTICACAO 9.632.3B1.E4F.012.046

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.



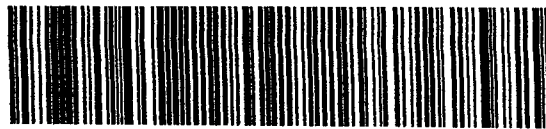
SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ  
 ENDEREÇO: Nº 23 NF 1783 - GUAIRÁ - SP -  
 CEP: 16.927-002 DOCE OPINION EST. 122 023 623 118  
 TEL: 17 2022-7582 - FAX: 17 2022-6552  
 E-MAIL: mutiraosupermercado@etespa.com.br

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
 1 - Saída

1

Nº 000013765 FL. 1/1  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3523 1156 9270 2300 0109 5500 1000 0137 6510 0164 0997

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

135231959609423 13/11/2023 15:05:28

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		CPF / CNPJ	Data da Emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		435 48.341.283/0001-61	13/11/2023
Endereço		Bairro / Distrito	Data da Saída
RUA 24 Nº 872		CENTRO	13/11/2023
Município		UF	UF
GUAIRA		SP	SP
Fone / Fax		Inscrição Estadual	Hora da Saída
(17) 3332-7000		-	15:03:34

FATURA	1	624.12	03/12/2023
--------	---	--------	------------

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
127,35	22,92	0,00	0,00	624,12
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				624,12

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	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto
				0.000
				Peso Líquido
				0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	Q/GST	CFOP	Unid.	Qtd	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7891095028344	AVEIA EM FLOCOS YOKI 170G	11041200	0/00	5929	UN	3	4,49	13,47	13,47	2,42	0,00	18,00	0
7892300030602	COLORIFICO SINHA 500G	21039021	0/60	5929	UN	3	8,99	26,97	0,00	0,00	0,00		0
7893000383005	MARGARINA CREMOSA S/SAL QUALY 500G	15171000	0/60	5929	UN	24	7,99	191,76	0,00	0,00	0,00		0
7896069511457	POLVILHO DOCE SIAMAR 500G	11081400	0/00	5929	UN	6	9,49	56,94	56,94	10,25	0,00	18,00	0
7896069511587	POLVILHO AZEDO SIAMAR 500G	11081400	0/00	5929	UN	6	9,49	56,94	56,94	10,25	0,00	18,00	0
7896206905965	AZEITONA DON PEPE VERDE FATIADA SACHE 120G	20057000	0/60	5929	UN	15	5,49	82,35	0,00	0,00	0,00		0
7898910048068	COCO RALADO INDIANO S/ACUCAR 100G	08011100	0/40	5929	UN	25	5,79	144,75	0,00	0,00	0,00		0
7898949924388	ARROZ VASCONCELOS INTEGRAL 1KG .RF.2010059	10063011	0/40	5929	UN	6	8,49	50,94	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: 71591, DANF REFERENTE PEDIDO GRAZIELA BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 03/12/2023	Reservado ao Fisco LANCADO Data: 16/11/2023 Nome: Rosli
--	--

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.24.06

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.		NF-e
Emissão: 13/11/2023 Total R\$ 624,12 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		000013765
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor	SÉRIE 1
16/11/23	[Assinatura]	

## RECIBO DO PAGADOR

Itaú

Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04096.531332 31805.680001 3 95530000062412

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					<b>Vencimento</b> <b>03/12/2023</b>
<b>Beneficiário</b> <b>SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA</b> <b>CNPJ/CPF:</b> 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					<b>Agência/Código Beneficiário</b> 1333/18056-8
<b>Data do documento</b> 13/11/2023	<b>Núm. do documento</b> 13765	<b>Espécie Doc.</b> DMI	<b>Aceite</b> N	<b>Data Processamento</b> 13/11/2023	<b>Nosso Número</b> 157 / 00040965 - 3
<b>Uso do Banco</b>	<b>Carteira</b> 157	<b>Espécie</b> R\$	<b>Quantidade</b>	<b>Valor</b>	<b>(=) Valor do Documento</b> <b>624,12</b>
<b>Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.</b> APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					<b>(-) Descontos/Abatimento</b>
					<b>(+) Juros/Multa</b>
					<b>(=) Valor Cobrado</b>
<b>Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE</b> <b>CNPJ/CPF:</b> 48.341.283/0001-61 RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					
<b>Beneficiário final</b> <b>CNPJ/CPF:</b>					

Autenticação mecânica

Itaú

Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04096.531332 31805.680001 3 95530000062412

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					<b>Vencimento</b> <b>03/12/2023</b>
<b>Beneficiário</b> <b>SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA</b> <b>CNPJ/CPF:</b> 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					<b>Agência/Código Beneficiário</b> 1333/18056-8
<b>Data do documento</b> 13/11/2023	<b>Núm. do documento</b> 13765	<b>Espécie Doc.</b> DMI	<b>Aceite</b> N	<b>Data Processamento</b> 13/11/2023	<b>Nosso Número</b> 157 / 00040965 - 3
<b>Uso do Banco</b>	<b>Carteira</b> 157	<b>Espécie</b> R\$	<b>Quantidade</b>	<b>Valor</b>	<b>(=) Valor do Documento</b> <b>624,12</b>
<b>Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.</b> APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					<b>(-) Descontos/Abatimento</b>
					<b>(+) Juros/Multa</b>
					<b>(=) Valor Cobrado</b>
<b>Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE</b> <b>CNPJ/CPF:</b> 48.341.283/0001-61 RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					
<b>Beneficiário final</b> <b>CNPJ/CPF:</b>					

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070409653133231805680001395530000062412

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 112.805  
DATA DE VENCIMENTO 03/12/2023  
DATA DO PAGAMENTO 28/11/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 624,12  
VALOR COBRADO 624,12

NR.AUTENTICACAO 6.339.6C0.ED3.314.1B6

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.

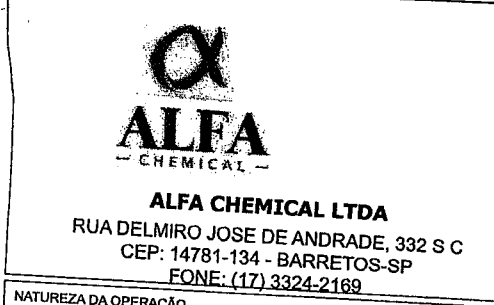
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

ALFA CHEMICAL LTDA - 21.368.759/0001-00 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, CIDADE: Guaira-SP - CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 - REC: Boleto Ban 01/12/23 R\$: 2.191,68

NF-e  
Nº 009246  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO: 06/11/23  
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Michelle Venancia Campos

DATA EMISSÃO: 03/11/2023  
VALOR TOTAL DA NOTA: 2.191,68



**DANFE**  
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
 1-SAÍDA  2-ENTRADA  
Nº 009246  
SÉRIE 1 Página 1 de 1

**CONTROLE DO FISCO**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada  
Chave de Acesso: 3523 1121 3687 5900 0100 5500 1000 0092 4615 0002 9750

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 204137829117  
INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231880845615 - 03/11/2023 08:48:50  
CNPJ: 21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
ENDEREÇO: RUA 24.872 S N  
MUNICÍPIO: Guaira  
FONE/FAIX: (17) 3332-7000  
BAIRRO/DISTRITO: Centro  
UF: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61  
DATA DA EMISSÃO: 03/11/2023  
DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 06/11/2023  
HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	01/12/2023	2.191,68									

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CÁLC. ICMS	2.191,68	VALOR DO ICMS	394,50	BASE CÁLC. ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	V.IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	V. ICMS UF REMET.	0,00	VALOR DA FCP	0,00	VALOR DO PIS	11,38	V. TOTAL PRODUTOS	2.144,60
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	47,08	V. ICMS UF DEST.	0,00	V. APROX. TRIB	177,13	VALOR DA COFINS	52,50	V. TOTAL NOTA	2.191,68

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**  
RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
FRETE POR CONTA: 9 - EMITENTE  
CÓDIGO ANTT: 9  
PLACA VEICULO: [ ]  
UF: SP  
CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61  
MUNICÍPIO: Centro  
UF: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 204137829117

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NOM. SH	QTD	UNID	BO	QTD	UNID	BO	QTD	UNID	BO	QTD	UNID	BO	QTD	UNID	BO
873	ALPHA LAV ADT 60K	34023100	000	5101	BO	1,0000	559,000000	559,00	577,17	103,89	18,17	18,0	3,25				
1247	ALPHA LAV POWER N 50L	34025000	000	5101	BO	1,0000	889,600000	889,60	918,51	166,33	28,91	18,0	3,25				
7898621104916	ALFA SOFT BLUE 50 L	38099190	000	5101	BB	2,0000	348,000000	696,00	696,00	125,28	0,00	18,0	0,00				

CONFERE COM ORIGINAL

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

LANÇADO  
Data: 06/11/2023  
Nome: Ronli

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	ISENTO	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------	--------------------------	--------------------------	----------------

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: PED. VDA: 250002975; VND: TIAGO HENRIQUE; Codigo Cliente: 00000053; Nome Fantasia: SANTA CASA DE GUAIRA;  
RESERVADO AO FISCO

Itaú Banco Itaú

341-7

RECIBO DO PAGADOR

Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61</b>		Número do Documento <b>009246/A</b>	Validade <b>01/12/2023</b>
Beneficiário <b>ALFA CHEMICAL LTDA</b> Rua Delmiro José de Andrade 332 - DISTR. INDUSTRIAL II CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP		- CNPJ: 21.368.759/0001-00	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 01/12/2023 COBRAR JUROS DE R\$ 7,31 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO			
Nosso Número 109/00011539-8	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor do Documento 2.191,68
		Especie Documento DM	Agência/Código Beneficiário 8174 / 38372-2

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú **341-7** 34191.09008 01153.988173 43837.220003 1 95510000219168

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS BANCO ITAU</b>		Data de Vencimento <b>01/12/2023</b>	
Beneficiário <b>ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00</b> Rua Delmiro José de Andrade 332 - DISTR. INDUSTRIAL II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP		Agência/Código Beneficiário <b>8174 / 38372-2</b>	
Data do Documento 03/11/2023	Nº do Documento 009246/A	Espécie Doc. DM	Acelte N
Data do Processamento 03/11/2023		Valor <b>2.191,68</b>	
Uso do Banco Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 01/12/2023 COBRAR JUROS DE R\$ 7,31 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO			
		(-) Desconto	
		(-) Outras Deduções/Abatimento	
		(+ ) Mora/Multa/Juros	
		(+ ) Outros Acréscimos	
		(-) Valor Cobrado	

Pagador **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
**RUA 24,872, S/N, , Centro**  
**CEP: 14790-000 - Guaira/SP**

CNPJ: 48.341.283/0001-61  
 CODIGO: 0000053  
 RCA: 056 - TIAGO HENRIQUE

SACADOR/AVALISTA:

CPF/CNPJ:

Autenticação - Ficha de Compensação



197

28/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:46:46  
047500475 8121

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080115398817343837220003195510000219168

BENEFICIARIO:

ALFA NEWS CHEMICAL LTDA

NOME FANTASIA:

ALFA NEWS CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

ALFA NEWS CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 112.806

DATA DE VENCIMENTO 01/12/2023

DATA DO PAGAMENTO 28/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.191,68

VALOR COBRADO 2.191,68

NR. AUTENTICACAO D.8A3.A2D.25C.84D.846

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

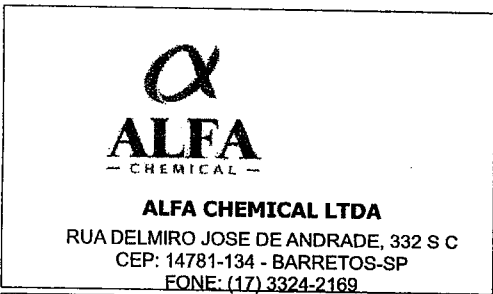


DATA DE RECEBIMENTO  
06/11/2023

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
Boleto Caroline de Almeida

DATA EMISSÃO  
03/11/2023

VALOR TOTAL DA NOTA  
2.684,19



### DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA  2 - ENTRADA

Nº 009238

SÉRIE 1 Página 1 de 1

### CONTROLE DO FISCO



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

Chave de Acesso  
3523 1121 3687 5900 0100 5500 1000 0092 3815 0002 9804

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135231880551188 - 03/11/2023 08:24:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

CNPJ  
21.368.759/0001-00

### 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  
RUA 24.872 S N

BAIRRO/DISTRITO  
Centro

CEP  
14790000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA  
06/11/2023

MUNICÍPIO  
Guaira

FONE/FAX  
(17) 3332-7000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

### FATURA

FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR
001	01/12/2023	2.684,19									

### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.953,19	351,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,91	2.647,06
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB	VALOR DA COFINS	V. TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	37,13	0,00	227,56	68,87	2.684,19

### TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMI TENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	VOLUME			90,718	90,000

### DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CEP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
145	ALFA MULT 500 5L	34023100	000	5101	GL	2,0000	176,000000	352,00	363,44	65,42	11,44	18,0	18,0
10022185	ALPHA SAN MAX TRADICIONAL 5L	34023100	000	5101	GL	2,0000	395,280000	790,56	816,25	146,93	25,69	18,0	18,0
0132	MULT GERM BQ 05 L	38089419	060	5405	GL	2,0000	365,500000	731,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0
1002290	ALFA DETER BD 30L	38099190	000	5101	BD	2,0000	386,750000	773,50	773,50	139,23	0,00	18,0	18,0

CONFERE COM ORIGINAL

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

LANÇADO

Data: 06/11/2023

Nome: Raul

### CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
ISENTO			

### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED. VDA: 250002980; VND: TIAGO HENRIQUE; Código Cliente: 00000053; Nome Fantasia: SANTA CASA DE GUAIRA;	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

749

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61		Número do Documento 009238/A	Vencimento 01/12/2023		
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA Rua Delmiro José de Andrade 332 - DISTR. INDUSTRIAL II, CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP - CNPJ: 21.368.759/0001-00					
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 01/12/2023 COBRAR JUROS DE R\$ 8,95 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					
Noosso Número 109/00011530-7	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor do Documento 2.684,19	Especie Documento DM	Agência/Código Beneficiário 8174 / 38372-2

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú 341-7 34191.09008 01153.078173 43837.220003 8 95510000268419

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS BANCO ITAU					Vencimento 01/12/2023
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00 Rua Delmiro José de Andrade 332 - DISTR. INDUSTRIAL II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP					Agência/Código Beneficiário 8174 / 38372-2
Data do Documento 03/11/2023	Nº do Documento 009238/A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/11/2023	Nosso Número 109/00011530-7
Usdo do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor X	(E) Valor do Documento 2.684,19
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 01/12/2023 COBRAR JUROS DE R\$ 8,95 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
RUA 24,872, S/N, , Centro  
CEP: 14790-000 - Guaira/SP  
CNPJ: 48.341.283/0001-61  
CODIGO: 0000053  
RCA: 056 - TIAGO HENRIQUE

SACADOR/AVALISTA:

CPF/CNPJ:

Autenticação - Ficha de Compensação



28/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:46:46  
047500475 7249

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080115307817343837220003895510000268419

BENEFICIARIO:

ALFA NEWS CHEMICAL LTDA

NOME FANTASIA:

ALFA NEWS CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

ALFA NEWS CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 112.807  
DATA DE VENCIMENTO 01/12/2023  
DATA DO PAGAMENTO 28/11/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 2.684,19  
VALOR COBRADO 2.684,19

NR. AUTENTICACAO 2.9F2.A8D.934.C8C.21E

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.

DE ALFA CHEMICAL LTDA - 21.368.759/0001-00 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELÉTRONICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, CIDADE: Guaira-SP - CPF/CNPJ:

NF-e  
Nº 009302  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

06/11/23

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Michelle Venâncio Gonçalves

DATA EMISSÃO

04/11/2023

VALOR TOTAL DA NOTA

2.645,93



ALFA CHEMICAL LTDA  
RUA DELMIRO JOSE DE ANDRADE, 332 S C  
CEP: 14781-134 - BARRETOS-SP  
FONE: (17) 3324-2169

DANFE  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA  2 - ENTRADA

Nº 009302

SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



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

Chave de Acesso

3523 1121 3687 5900 0100 5500 1000 0093 0215 0002 9858

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231888303047 - 04/11/2023 09:11:08 12

CNPJ

21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO  
RUA 24.872 S N

MUNICÍPIO  
Guaira

BAIRRO/DISTRITO  
Centro

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO  
04/11/2023

DATA DE ENTRADA/SAÍDA  
05/11/2023

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR
001	02/12/2023	2.645,93									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	2.645,93	VALOR DO ICMS	476,27	BASE CÁLC. ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	V.IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	V. ICMS UF REMET.	0,00	VALOR DA FCP	0,00	VALOR DO PIS	13,91	V. TOTAL PRODUTOS	2.617,02
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	28,91	V. ICMS UF DEST.	0,00	V. APROX. TRIB	522,40	VALOR DA COFINS	64,22	V. TOTAL NOTA	2.645,93

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	FRETE POR CONTA	9	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
QUANTIDADE	3	ESPECIE	VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	157,680
						PESO LÍQUIDO	156,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	34025000	000	5101	BO	1,0000	889,600000	889,60	918,51	165,33	28,91	18,0	13,25
1247	ALPHA LAV POWER N 50L												
7292627105074	ALPHA LAV PROX 56KG	28289011	000	5101	BO	1,0000	1.379,420000	1.379,42	1.379,42	248,30	0,00	18,0	0,00
7898621104916	ALFA SOFT BLUE 50 L	38099190	000	5101	BB	1,0000	348,000000	348,00	348,00	62,64	0,00	18,0	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

LANÇADO

Data: 06/11/2023

Nome: Ronli

06/11-12781

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
ISENTO			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PED. VDA: 250002985; VND: TIAGO HENRIQUE; Código Cliente: 0000053; Nome Fantasia: SANTA CASA DE GUAIRA;

RESERVADO AO FISCO

1502

**RECIBO DO PAGADOR**

Pagador **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61**

Número do Documento **009302/A**

Beneficiário **ALFA CHEMICAL LTDA**  
**R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II**  
**CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP**

- CNPJ: 21.368.759/0001-00

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)  
**APÓS 02/12/2023 COBRAR JUROS DE R\$ 8,82 AO DIA**  
**PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS**  
**PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO**

Nosso Número 23/204532-3	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor do Documento 2.645,93	Especie Documento DM	Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553
-----------------------------	-----------------------	------------	--------------------------------	-------------------------	--

Autenticação Mecânica



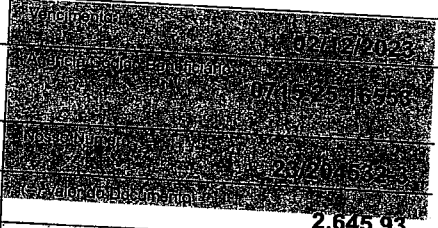
**748-X** | 74891.12321 04532.307156 25165.531069 3 95520000264593

Local de Pagamento  
**PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI**

Beneficiário  
**ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00**  
**R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP**

Data do Documento 04/11/2023	Nº do Documento 009302/A	Espécie Doc. DM	Acelte N	Data do Processamento 04/11/2023
Uso do Banco 1	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda X	Valor 2.645,93

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)  
**APÓS 02/12/2023 COBRAR JUROS DE R\$ 8,82 AO DIA**  
**PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS**  
**PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO**



(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
**RUA 24,872, S/N, , Centro**  
**CEP: 14790-000 - Guaira/SP**

**CNPJ: 48.341.283/0001-61**  
**CODIGO: 0000053**  
**RCA: 056 - TIAGO HENRIQUE**

SACADOR/AVALISTA:

CPF/CNPJ:



Autenticação - Ficha de Compensação

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

-----

74891123210453230715625165531069395520000264593

BENEFICIARIO:

ALFA CHEMICAL LTDA

NOME FANTASIA:

ALFA CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

ALFA CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO 112.808

DATA DE VENCIMENTO 02/12/2023

DATA DO PAGAMENTO 28/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.645,93

VALOR COBRADO 2.645,93

=====

NR.AUTENTICACAO 6.934.59B.2C8.857.F80

=====

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.

**CRISTÁLIA**

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA.

CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACÉUTICOS LTDA

ROD.MONS.CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2

- LOT.NACOES UNIDAS

ITAPIRA - SP - CEP 13974-908

- www.cristalia.com.br

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº.0234216 FL 1 / 1

SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3523 1044 7346 7100 2286 5501 0000 2342 1617 6760 9198

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.101 VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231873180252 01/11/2023 18:19:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

STA CASA MIS DE GUAIRA (3072 - 6168016E-50)

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

31/10/2023

ENDEREÇO

R 24,872

BAIRRO / DISTRITO

PARANDA

CEP

14790-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

01/11/2023

MUNICÍPIO

GUAÍRA

FONE / FAX

17 3332 7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0234216/01	30/11/2023	650,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
650,00	117,00	0,00	0,00	650,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				650,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 - Emitente				23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV BRASIL S/N QUADRA A LOTE 4, 2800	RIO CLARO	SP	587220280115		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			4,000	3,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
40.3612	PROPOVAN 10mg/mL Emu. Inj. - 10fa X 20mL - (C1) - Lis:POS FCI: 3165BDD6-BC76-4885-B9E3-161B7954BA59 Lote: 23070370 - Qtd: 10,0000 - Fab: 07/2023 - Val: 01/2025	3004.90.95	500	5101	CX	10,0000	65,0000	650,00	650,00	117,00	0,00	18,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 1472022  
CONVÊNIO Nº 042022  
FONTE FEDERAL  
MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
80472	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ped: 6168016E-50 - Rep: 13204 - Prod. Lista Positiva: 650,00 - NE: 889639 - Ordem de Compra Nr.: 849249 - Pedido 849249 - "CRE DITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA - CRF 29843-SP - Transp. R edespa:BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI CPF/CNPJ:23.246.316/0001-63 INS. ESTADUAL:587220280115 - BO LETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.ID ENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br	LANÇADO Data: 06 / 11 / 2023 Nome: Fabio Souza

o Itaú

341-7

NF 234216

RECIBO DO SACADO

ENTE <b>CRISTALIA PRODS.QUIMS.FARMACEUTICOS LTDA</b>				CNPJ <b>44.734.671/0022-86</b>	VENCIMENTO <b>30/11/2023</b>
ENDEREÇO <b>ROD.MONS.CLODOALDO DE PAIVA, KM 46,2 - ITAPIRA - SP</b>				AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE <b>2938/0012735</b>	
USO DO BANCO <b>130601754</b>	CARTEIRA <b>109</b>	ESPÉCIE <b>Real</b>	QUANTIDADE	VALOR	(-) Valor do Documento <b>650,00</b>
DATA DOCUMENTO <b>31/10/2023</b>	NÚMERO DOCUMENTO <b>0234216/01</b>	ESP.DOC. <b>DM</b>	ACEITE <b>N</b>	DATA PROCESSAMENTO <b>06/11/2023</b>	NOSSO NÚMERO <b>109/01827253-0</b>
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente) <b>Nao Receber Principal sem Encargos Mora</b>					(-) Descontos/Abatimento
<b>Após o vencimento cobrar juros de mora diário de R\$ &amp;var41</b>					(-) Outras Deduções
<b>Não protestar</b>					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado: STA CASA MIS DE GUAIRA R 24,872 PARANDA CEP:14790-000 Guaira SP CNPJ:48.341.283/0001-61					

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Banco Itaú

341-7

FICHA DE CAIXA

CEDENTE <b>CRISTALIA PRODS.QUIMS.FARMACEUTICOS LTDA</b>				AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE <b>2938/0012735</b>	VENCIMENTO <b>30/11/2023</b>
USO DO BANCO <b>130601754</b>				CARTEIRA <b>109</b>	ESPÉCIE <b>Real</b>
QUANTIDADE				VALOR	(-) Valor do Documento <b>650,00</b>
DATA DOCUMENTO <b>31/10/2023</b>	NÚMERO DOCUMENTO <b>0234216/01</b>	ESP.DOC. <b>DM</b>	ACEITE <b>N</b>	DATA PROCESSAMENTO <b>06/11/2023</b>	NOSSO NÚMERO <b>109/01827253-0</b>
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente) <b>Nao Receber Principal sem Encargos Mora</b>					(-) Descontos/Abatimento
<b>Após o vencimento cobrar juros de mora diário de R\$ &amp;var41</b>					(-) Outras Deduções
<b>Não protestar</b>					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado: STA CASA MIS DE GUAIRA R 24,872 PARANDA CEP:14790-000 Guaira SP CNPJ:48.341.283/0001-61					

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Banco Itaú

341-7

34191.09016 82725.302937 80127.350009 1 95500000065000

LOCAL DE PAGAMENTO <b>Até o vencimento, preferencialmente no Itaú</b> <b>Após o vencimento somente no Itaú</b>					VENCIMENTO <b>30/11/2023</b>
CEDENTE <b>CRISTALIA PRODS.QUIMS.FARMACEUTICOS LTDA</b>					AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE <b>2938/0012735</b>
DATA DO DOCUMENTO <b>31/10/2023</b>	NO. DO DOCUMENTO <b>0234216/01</b>	ESPÉCIE DOC. <b>DM</b>	ACEITE <b>N</b>	DATA PROCESSAMENTO <b>06/11/2023</b>	NOSSO NÚMERO <b>109/01827253-0</b>
USO DO BANCO <b>130601754</b>	CARTEIRA <b>109</b>	ESPÉCIE MOEDA <b>Real</b>	QUANTIDADE	VALOR	(-) VALOR DO DOCUMENTO <b>650,00</b>
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente) <b>Nao Receber Principal sem Encargos Mora</b>					(-) Descontos/Abatimento
<b>Após o vencimento cobrar juros de mora diário de R\$ &amp;var41</b>					(-) Outras Deduções
<b>Não protestar</b>					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado: STA CASA MIS DE GUAIRA R 24,872 PARANDA CEP:14790-000 Guaira SP CNPJ:48.341.283/0001-61 Sacador/Avalista:					

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



156



28/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:46:46  
047500475 8873

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090168272530293780127350009195500000065000

BENEFICIARIO:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

NOME FANTASIA:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

CNPJ: 44.734.671/0001-51

BENEFICIARIO FINAL:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

CNPJ: 44.734.671/0001-51

PAGADOR:

STA CASA MIS DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 112.809

DATA DE VENCIMENTO 30/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 28/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 650,00

VALOR COBRADO 650,00

NR.AUTENTICACAO 0.56B.F56.E86.3B8.B05

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.