



**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

---

## **CAPA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

### **PRESTAÇÃO DE CONTAS REPASSE AO TERCEIRO SETOR**

**MÊS DE REFERÊNCIA: SETEMBRO/2023**

**PROCESSO N.º 14/2022**

**INEXIGIBILIDADE N.º 05/2022**

**TERMO DE CONVÊNIO N.º 04/2022**

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

**NOME FANTASIA: CONTRATUALIZAÇÃO**

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

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

**VALOR RECEBIDO: R\$ 1.095.410,32**

**DATA DO RECEBIMENTO: 12/09/2023**

**REFERÊNCIA DO RECURSO: MÊS 4 – 4º ADITIVO**

**FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL**

**SALDO ANTERIOR: R\$ 455.932,65**

**SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 440.502,88**



## **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, 16 de outubro 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: SETEMBRO/2023  
CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA - SP  
CNPJ: 48.341.283/0001-61  
ENDEREÇO E CEP: RUA 24, Nº 872, BAIRRO: JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000  
RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: FRANCIENE LUCAS  
VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 1.095.410,32

**DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS**

	DATA	VALORES (R\$)
SALDO ANTERIOR	31/08/2023	R\$455.932,65
REPASSE MÊS 4 - 4º ADITIVO	12/09/2023	R\$1.095.410,32
<b>REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO</b>		<b>R\$1.095.410,32</b>
<b>RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE</b>		<b>R\$25.373,10</b>
<b>RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA</b>		<b>R\$518,63</b>
<b>TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO</b>		<b>R\$1.577.234,70</b>

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
01/09/2023	NF nº 19.619	1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP. EXP DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 18.920,00
04/09/2023	NF nº 124 - PARCIAL	IMPULSO MEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA	SERVIÇO DE TERCEIROS	R\$ 2.500,00
04/09/2023	TERMO DE RESCISÃO	RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.628,46
04/09/2023	RECIBO DE FÉRIAS	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 26.773,14
04/09/2023	HOLERITE	SALÁRIOS COMP. 08/2023	RECURSOS HUMANOS	R\$ 399.948,83
04/09/2023	NF nº DL202	PH7 COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES DE PROD. PARA DIAG. LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 800,00
04/09/2023	NF nº 35	R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.895,00
05/09/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 40,00
06/09/2023	PENSÃO ALIMENTÍCIA	JOSÉ MÁRIO PIANTA FERREIRA	PENSÃO ALIMENTÍCIA - RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.174,46
12/09/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 10,00
13/09/2023	NF nº 300.348	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.950,79
13/09/2023	NF nº 000.101.449	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.365,33
13/09/2023	NF nº 166.497	SODROGAS DIST. DE MED. MAT. MED. HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.991,70
13/09/2023	NF nº 000.074.497	ALLMED PRONEFRO BRASIL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.512,00
14/09/2023	NF nº 725	MARQUES DRAGO LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 1.260,22
14/09/2023	NF nº 742	EXPERT MEDICAL DISTRI. PRODUTOS MÉDICOS HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 26,00



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

14/09/2023	NF nº 741	EXPERT MEDICAL DISTRI. PRODUTOS MÉDICOS HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	26,00
14/09/2023	NF nº 808	EXPERT MEDICAL DISTRI. PRODUTOS MÉDICOS HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	52,00
14/09/2023	NF nº 807	EXPERT MEDICAL DISTRI. PRODUTOS MÉDICOS HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	26,00
14/09/2023	NF nº 863	EXPERT MEDICAL DISTRI. PRODUTOS MÉDICOS HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	13,00
14/09/2023	NF nº 871	EXPERT MEDICAL DISTRI. PRODUTOS MÉDICOS HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	13,00
14/09/2023	NF nº 878	EXPERT MEDICAL DISTRI. PRODUTOS MÉDICOS HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	26,00
14/09/2023	NF nº 912	EXPERT MEDICAL DISTRI. PRODUTOS MÉDICOS HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	26,00
14/09/2023	NF nº 902	EXPERT MEDICAL DISTRI. PRODUTOS MÉDICOS HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.277,70
14/09/2023	NF nº 894	EXPERT MEDICAL DISTRI. PRODUTOS MÉDICOS HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	13,00
14/09/2023	NF nº 895	EXPERT MEDICAL DISTRI. PRODUTOS MÉDICOS HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	13,00
14/09/2023	NF nº 893	EXPERT MEDICAL DISTRI. PRODUTOS MÉDICOS HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	52,00
14/09/2023	NF nº 836	EXPERT MEDICAL DISTRI. PRODUTOS MÉDICOS HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	13,00
14/09/2023	NF nº 835	EXPERT MEDICAL DISTRI. PRODUTOS MÉDICOS HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	26,00
14/09/2023	NF nº 844	EXPERT MEDICAL DISTRI. PRODUTOS MÉDICOS HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	39,00
14/09/2023	NF nº 850	EXPERT MEDICAL DISTRI. PRODUTOS MÉDICOS HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	39,00
14/09/2023	NF nº 973	EXPERT MEDICAL DISTRI. PRODUTOS MÉDICOS HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.277,70
14/09/2023	NF nº 1.025	EXPERT MEDICAL DISTRI. PRODUTOS MÉDICOS HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	13,00
14/09/2023	NF nº 952	EXPERT MEDICAL DISTRI. PRODUTOS MÉDICOS HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	26,00
14/09/2023	NF nº 725619	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	561,92
14/09/2023	NF nº 557079	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.358,14
14/09/2023	NF nº 557087	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	745,08
14/09/2023	NF nº 000.022.165	LANGER & OLIVEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	738,00
14/09/2023	NF nº 438197	HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.002,15
14/09/2023	NF nº 001.675.725	SIST. DE SERV. RB QUALITY COM DE BEM. LTDA - SISTEMAS RB	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	544,80
14/09/2023	NF nº 000.224.015	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.027,70
14/09/2023	NF nº 44.938	REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LAB LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	390,00
14/09/2023	NF nº 44.938	REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LAB LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3,92
14/09/2023	NF nº 35	JESSICA ALINE MAGALHAES TIZOLIM-ME	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.598,75
14/09/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
15/09/2023	NF nº 3528	CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA - ME	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	2.585,00
15/09/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	75,62
18/09/2023	NF nº 000.062.648	VALINPHARMA COM. E REPRESENTAÇÕES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	252,52
18/09/2023	NF nº 000.062.849	VALINPHARMA COM. E REPRESENTAÇÕES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	993,56
18/09/2023	NF nº 000.062.917	VALINPHARMA COM. E REPRESENTAÇÕES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	649,78
18/09/2023	NF nº 36446	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	864,00
19/09/2023	NF nº 728	MARQUES DRAGO LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	796,99
19/09/2023	NF nº 000.008.337	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	513,60
19/09/2023	NF nº 7212343	REVEL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	448,10
19/09/2023	NF nº 411231	PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	4.460,00
19/09/2023	NF nº 18913	PAPEL, PLASTICO ITUPEVA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	1.440,50
19/09/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	100,00



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

20/09/2023	RPA nº 46300/1	PAULO DE TARSO CALIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.902,00
20/09/2023	RPA nº 46298/1	PAULO DE TARSO CALIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.667,11
20/09/2023	NF nº 689	A M CRISTINO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.345,25
20/09/2023	NF nº 520	CLINICA MEDICA ZAMPERLINI LTDA-EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.621,83
20/09/2023	NF nº 56	NEUROVIDA S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.200,00
20/09/2023	NF nº 10	CRSJ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	71.921,94
20/09/2023	NF nº 12498	PS COOPERATIVA DE TRABALHOS DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.325,00
20/09/2023	NF nº 893	SERV. DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.077,50
20/09/2023	NF nº 894	SERV. DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.574,69
20/09/2023	NF nº 130	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.996,02
20/09/2023	NF nº 82	RC DASSIE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.700,00
20/09/2023	NF nº 519	CLINICA MEDICA ZAMPERLINI LTDA-EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	21.679,35
20/09/2023	NF nº 36	CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.000,00
20/09/2023	NF nº 38	CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	500,00
20/09/2023	NF nº 133	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.416,14
20/09/2023	NF nº 361	L & M CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.692,50
20/09/2023	NF nº 533	JORGE MASSARU MORITSUGU & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.944,90
20/09/2023	NF nº 351	EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.207,68
20/09/2023	RPA nº 46296/1	LAURIANO APARECIDO DIAS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.075,96
20/09/2023	NF nº 1315	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.524,50
20/09/2023	NF nº 264	PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.869,82
20/09/2023	NF nº 45	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.480,00
20/09/2023	NF nº 287	TATIANA COSTA IGNACIO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.095,06
20/09/2023	NF nº 1327	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.720,65
20/09/2023	NF nº 483	CLINICA DE DIAGNOSTICOS DR. JORGE SUGIMOTO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.794,14
20/09/2023	NF nº 511	CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.761,84
20/09/2023	NF nº 104	M DE MORAES CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.956,96
20/09/2023	NF nº 213	PEDRO SANT'ANNA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.800,00
20/09/2023	NF nº 96	CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.409,70
20/09/2023	NF nº 352	EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.701,02
20/09/2023	NF nº 96	MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.056,70
20/09/2023	NF nº 72	MOREIRA & MOREIRA MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	794,05
20/09/2023	NF nº 53	R M DE MEDEIROS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	601,81
20/09/2023	NF nº 659	PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.096,12
20/09/2023	NF nº 2	RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	834,62
20/09/2023	NF nº 41	CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.119,52
20/09/2023	NF nº 46	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.511,82
20/09/2023	NF nº 1325	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	756,07
20/09/2023	NF nº 11	RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.760,00
20/09/2023	NF nº 134	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.788,94
20/09/2023	NF nº 37	CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.036,68



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

20/09/2023	NF nº 266	PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.869,20
20/09/2023	NF nº 13	PSICOMED SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	42.795,60
20/09/2023	NF nº 362	L & M CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.330,06
20/09/2023	NF nº 129	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.385,00
20/09/2023	FATURA nº 434873326	ALGAR TELECOM S.A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	221,18
20/09/2023	FATURA nº 434873326	ALGAR TELECOM S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	4,49
20/09/2023	NF nº 498	1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP. EXP DE MEDICAMENTOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.433,47
20/09/2023	NF nº 16216	FLAVIA AICO MURAISHI VALIZE	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.155,00
20/09/2023	NF nº 265	PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.446,50
20/09/2023	NF nº 12	RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.666,58
20/09/2023	NF nº 2413	LABORATORIO GIANSANTE SANTANA S/S	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	14.161,57
20/09/2023	NF nº 1301	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	18.354,80
20/09/2023	NF nº 203	CLINICA MEDICA COELHO E FURLAN LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	80.643,24
20/09/2023	NF nº 3360	PETROUCIC MEDICOS ASSOCIADOS S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.027,24
20/09/2023	NF nº 6	REGIANE APARECIDA FURLAN FERREIRA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.960,00
20/09/2023	NF nº 676	CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.025,53
20/09/2023	NF nº 677	CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.255,60
20/09/2023	NF nº 681	CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	28,79
20/09/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	12,97
21/09/2023	NF nº 18.923	HCENTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	12.666,63
21/09/2023	NF nº 263	HCENTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	6.602,50
21/09/2023	NF nº 5562	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R\$	3.012,16
21/09/2023	NF nº 1156	MURAISHI & VALIZE COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	16,90
21/09/2023	NF nº 1163	MURAISHI & VALIZE COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.272,55
21/09/2023	NF nº 1161	MURAISHI & VALIZE COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	71,13
21/09/2023	NF nº 1162	MURAISHI & VALIZE COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	54,01
21/09/2023	NF nº 1170	MURAISHI & VALIZE COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	269,08
21/09/2023	NF nº 1171	MURAISHI & VALIZE COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	39,41
21/09/2023	NF nº 1190	MURAISHI & VALIZE COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	70,23
21/09/2023	NF nº 1191	MURAISHI & VALIZE COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	17,74
21/09/2023	NF nº 1192	MURAISHI & VALIZE COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	19,90
21/09/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	360,55
22/09/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
25/09/2023	TERMO DE RESCISÃO	BIANCA CRISTINA ALVES PRATA	RECURSOS HUMANOS	R\$	4.517,32
25/09/2023	GUIA FGTS RESCISÓRIO	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	IMPOSTO - RECURSOS HUMANOS	R\$	595,69
25/09/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
25/09/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	6,50
26/09/2023	NF nº 417091	ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A	VALE ALIMENTAÇÃO - RECURSOS HUMANOS	R\$	47.803,00
26/09/2023	NF nº 8269	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	2.191,68
26/09/2023	NF nº 141.916	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.532,57
26/09/2023	NF nº 141.916	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSP. LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	31,11



**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

26/09/2023	NF nº 13517	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	445,12
26/09/2023	NF nº 49.920	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MED. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.000,00
26/09/2023	NF nº 000.001.851	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	6.134,00
26/09/2023	NF nº 70741	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	952,60
26/09/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	19,43
27/09/2023	NF nº 301.228	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MED. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.984,32
27/09/2023	NF nº 182615	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E COMERCIO S.A	MEDICAMENTOS	R\$	3.518,32
27/09/2023	NF nº 114	MUZETTI MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.980,00
27/09/2023	NF nº 000.009.578	SONIA REGINA GOMES BARBOSA ME	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	970,00
27/09/2023	NF nº 439772	HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	984,54
27/09/2023	NF nº 3598	B. R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	651,60
27/09/2023	NF nº 499994	MED CENTER COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	704,00
27/09/2023	NF nº 562678	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	553,74
27/09/2023	NF nº 562372	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	609,93
27/09/2023	NF nº 000.047.254	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	912,74
27/09/2023	NF nº 000.102.610	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.709,52
27/09/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	51,11
28/09/2023	NF nº 49.985	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MED. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.500,00
28/09/2023	NF nº 000.005.921	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R\$	1.221,00
28/09/2023	NF nº 148925	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R\$	1.637,02
			<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>	<b>R\$</b>	<b>1.136.731,82</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>440.502,88</b>

Guairá/SP, 16 de outubro 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:** SETEMBRO/2023

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

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

#### DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
12/09/2023	1.095.410,32	12/09/2023	550.475.000.108.483	1.095.410,32
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				455.932,65
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				1.095.410,32
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				518,63
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				1.551.861,60
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				25.373,10
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				1.577.234,70

(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 SETEMBRO/2023 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.



<b>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO</b>					
<b>ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL</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)	485.440,90	0,00	485.440,90	485.440,90	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	54.833,89	0,00	54.833,89	54.833,89	0,00
Material médico e hospitalar (*)	19.774,84	0,00	32.707,47	32.707,47	0,00
Gêneros alimentícios	4.333,28	0,00	4.333,28	4.333,28	0,00
Outros materiais de consumo	26.044,71	0,00	10.527,08	10.527,08	0,00
Serviços médicos (*)	497.731,23	0,00	498.886,23	498.886,23	0,00
Outros serviços de terceiros	45.372,62	0,00	46.802,62	46.802,62	0,00
Locações diversas	2.233,47	0,00	2.233,47	2.233,47	0,00
Utilidades públicas (7)	221,18	0,00	221,18	221,18	0,00
Equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	745,70	0,00	745,70	745,70	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>1.136.731,82</b>	<b>0,00</b>	<b>1.136.731,82</b>	<b>1.136.731,82</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 DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

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

(\*) Apenas para entidades da área da Saúde.



## Santa Casa de Misericórdia de Guaiira

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

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

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

<b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO</b>	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	1.577.234,70
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	1.136.731,82
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	440.502,88
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	440.502,88

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

Guaiira/SP, 16 de outubro 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:** SETEMBRO/2023

**Processo n.º** 14/2022

**Termo de Convênio n.º** 04/2022

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

**Órgão Público Conveniente:** PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP

**Conveniada:** SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA - SP

**CNPJ:** 48.341.283/0001-61

**Responsável:** FRANCIENE LUCAS

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
Data do Documento	Histórico/Documento N.º	Débito	Crédito	Saldo
31/08/2023	SALDO ANTERIOR			455.932,65
01/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 19.619	18.920,00		437.012,65
04/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 124 - PARCIAL	2.500,00		434.512,65
04/09/2023	DÉBITO-C/C- TERMO DE RESCISÃO	4.628,46		429.884,19
04/09/2023	DÉBITO-C/C- RECIBO DE FÉRIAS	26.773,14		403.111,05
04/09/2023	DÉBITO-C/C- SALÁRIOS COMP. 08/2023	399.948,83		3.162,22
04/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº DL202	800,00		2.362,22
04/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 35	1.895,00		467,22
05/09/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	40,00		427,22
06/09/2023	CRÉDITO-C/C- RECURSO PRÓPRIO		703,42	1.130,64
06/09/2023	DÉBITO-C/C- PENSÃO ALIMENTÍCIA	1.174,46		-43,82
12/09/2023	CRÉDITO-C/C- REPASSE MÊS 4 - 4º ADITIVO		1.095.410,32	1.095.366,50
12/09/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		1.095.356,50
13/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 300.348	1.950,79		1.093.405,71
13/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.101.449	1.365,33		1.092.040,38
13/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 166.497	2.991,70		1.089.048,68
13/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.074.497	1.512,00		1.087.536,68
14/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 725	1.260,22		1.086.276,46
14/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 742	26,00		1.086.250,46
14/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 741	26,00		1.086.224,46
14/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 808	52,00		1.086.172,46
14/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 807	26,00		1.086.146,46
14/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 863	13,00		1.086.133,46



## 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

14/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 871	13,00		1.086.120,46
14/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 878	26,00		1.086.094,46
14/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 912	26,00		1.086.068,46
14/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 902	1.277,70		1.084.790,76
14/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 894	13,00		1.084.777,76
14/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 895	13,00		1.084.764,76
14/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 893	52,00		1.084.712,76
14/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 836	13,00		1.084.699,76
14/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 835	26,00		1.084.673,76
14/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 844	39,00		1.084.634,76
14/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 850	39,00		1.084.595,76
14/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 973	1.277,70		1.083.318,06
14/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1.025	13,00		1.083.305,06
14/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 952	26,00		1.083.279,06
14/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 725619	561,92		1.082.717,14
14/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 557079	2.358,14		1.080.359,00
14/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 557087	745,08		1.079.613,92
14/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.022.165	738,00		1.078.875,92
14/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 438197	1.002,15		1.077.873,77
14/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 001.675.725	544,80		1.077.328,97
14/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.224.015	2.027,70		1.075.301,27
14/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 44.938	390,00		1.074.911,27
14/09/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	3,92		1.074.907,35
14/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 35	2.598,75		1.072.308,60
14/09/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		1.072.298,60
15/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 3528	2.585,00		1.069.713,60
15/09/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	75,62		1.069.637,98
18/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.062.648	252,52		1.069.385,46
18/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.062.849	993,56		1.068.391,90
18/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.062.917	649,78		1.067.742,12
18/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 36446	864,00		1.066.878,12
19/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 728	796,99		1.066.081,13
19/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.008.337	513,60		1.065.567,53



## 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

19/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 7212343	448,10		1.065.119,43
19/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 411231	4.460,00		1.060.659,43
19/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 18913	1.440,50		1.059.218,93
19/09/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	100,00		1.059.118,93
20/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – RPA nº 46300/1	6.902,00		1.052.216,93
20/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – RPA nº 46298/1	4.667,11		1.047.549,82
20/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 689	4.345,25		1.043.204,57
20/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 520	14.621,83		1.028.582,74
20/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 56	11.200,00		1.017.382,74
20/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 10	71.921,94		945.460,80
20/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 12498	8.325,00		937.135,80
20/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 893	14.077,50		923.058,30
20/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 894	5.574,69		917.483,61
20/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 130	7.996,02		909.487,59
20/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 82	3.700,00		905.787,59
20/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 519	21.679,35		884.108,24
20/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 36	2.000,00		882.108,24
20/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 38	500,00		881.608,24
20/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 133	3.416,14		878.192,10
20/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 361	4.692,50		873.499,60
20/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 533	6.944,90		866.554,70
20/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 351	7.207,68		859.347,02
20/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – RPA nº 46296/1	6.075,96		853.271,06
20/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1315	4.524,50		848.746,56
20/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 264	6.869,82		841.876,74
20/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 45	5.480,00		836.396,74
20/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 287	7.095,06		829.301,68
20/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1327	4.720,65		824.581,03
20/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 483	8.794,14		815.786,89
20/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 511	2.761,84		813.025,05
20/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 104	10.956,96		802.068,09
20/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 213	6.800,00		795.268,09
20/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 96	1.409,70		793.858,39



## Santa Casa de Misericórdia de Guairá

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

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

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

20/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 352	1.701,02		792.157,37
20/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 96	1.056,70		791.100,67
20/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 72	794,05		790.306,62
20/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 53	601,81		789.704,81
20/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 659	15.096,12		774.608,69
20/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 2	834,62		773.774,07
20/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 41	1.119,52		772.654,55
20/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 46	11.511,82		761.142,73
20/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1325	756,07		760.386,66
20/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 11	14.760,00		745.626,66
20/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 134	1.788,94		743.837,72
20/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 37	1.036,68		742.801,04
20/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 266	1.869,20		740.931,84
20/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 13	42.795,60		698.136,24
20/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 362	1.330,06		696.806,18
20/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 129	9.385,00		687.421,18
20/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – FATURA nº 434873326	221,18		687.200,00
20/09/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	4,49		687.195,51
20/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 498	1.433,47		685.762,04
20/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 16216	1.155,00		684.607,04
20/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 265	8.446,50		676.160,54
20/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 12	8.666,58		667.493,96
20/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 2413	14.161,57		653.332,39
20/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1301	18.354,80		634.977,59
20/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 203	80.643,24		554.334,35
20/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 3360	14.027,24		540.307,11
20/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 6	5.960,00		534.347,11
20/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 676	1.025,53		533.321,58
20/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 677	5.255,60		528.065,98
20/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 681	28,79		528.037,19
20/09/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	12,97		528.024,22
21/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 18.923	12.666,63		515.357,59
21/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 263	6.602,50		508.755,09



## 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

21/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 5562	3.012,16		505.742,93
21/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1156	16,90		505.726,03
21/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1163	1.272,55		504.453,48
21/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1161	71,13		504.382,35
21/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1162	54,01		504.328,34
21/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1170	269,08		504.059,26
21/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1171	39,41		504.019,85
21/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1190	70,23		503.949,62
21/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1191	17,74		503.931,88
21/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1192	19,90		503.911,98
21/09/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	360,55		503.551,43
22/09/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		503.541,43
25/09/2023	DÉBITO-C/C- TERMO DE RESCISÃO	4.517,32		499.024,11
25/09/2023	DÉBITO-C/C- GUIA FGTS RESCISÃO	595,69		498.428,42
25/09/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		498.418,42
25/09/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	6,50		498.411,92
26/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 417091	47.803,00		450.608,92
26/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 8269	2.191,68		448.417,24
26/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 141.916	1.532,57		446.884,67
26/09/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	31,11		446.853,56
26/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 13517	445,12		446.408,44
26/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 49.920	4.000,00		442.408,44
26/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.001.851	6.134,00		436.274,44
26/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 70741	952,60		435.321,84
26/09/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	19,43		435.302,41
27/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 301.228	1.984,32		433.318,09
27/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 182615	3.518,32		429.799,77
27/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 114	1.980,00		427.819,77
27/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.009.578	970,00		426.849,77
27/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 439772	984,54		425.865,23
27/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 3598	651,60		425.213,63
27/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 499994	704,00		424.509,63
27/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 562678	553,74		423.955,89
27/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 562372	609,93		423.345,96



## 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

27/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.047.254	912,74		422.433,22
27/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.102.610	1.709,52		420.723,70
27/09/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	51,11		420.672,59
28/09/2023	CRÉDITO-C/C- RECURSO PRÓPRIO		24.669,68	445.342,27
28/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 49.985	2.500,00		442.842,27
28/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.005.921	1.221,00		441.621,27
28/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 148925	1.637,02		439.984,25
28/09/2023	CRÉDITO-C/C- RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		518,63	440.502,88
<b>SALDO FINAL</b>				<b>440.502,88</b>

Guaíra/SP, 16 de outubro de 2023.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022





## Santa Casa de Misericórdia de Guará

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

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

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

---

Guará-SP, 16 de outubro de 2023.

### JUSTIFICATIVA

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

1. Ocorreu o pagamento de despesas financeiras e bancárias no período com valor total de R\$ 745,70. Diante do exposto, ocorreu a devolução do valor parcial de R\$ 703,42 no dia 06/09/2023, restando a quantia de R\$ 42,28 a devolver no próximo mês.

2. No dia 28/09/2023 foram realizadas as devoluções de despesas financeiras e bancárias conforme demonstrado a seguir:

MÊS DE REFERÊNCIA	DESCRIÇÃO	VALOR DEVOLVIDO
JULHO/2023	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 17.526,30
AGOSTO/2023	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 7.143,38
<b>TOTAL DAS DEVOLUÇÕES</b>		<b>R\$ 24.669,68</b>

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

G338040926408760017  
04/10/2023 09:30:36

### Cliete - Conta atual

Agência 475-8  
Conta corrente 101028-X SANTA CASA MISERIC GUAIRA  
Período do extrato de 01 / 09 / 2023 até 30 / 09 / 2023

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/08/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/09/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.101	18.920,00 D	
				01/09 16:21 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IM			
01/09/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	18.920,00 C	0,00 C
04/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	90.401	2.500,00 D	
				IMPULSO MEDICAL EQUIPAMENTOS M			
04/09/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.402	4.628,46 D	
				04/09 11:05 SANTA CASA MISERIC GUAIRA			
04/09/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.403	26.773,14 D	
				04/09 11:06 SANTA CASA MISERIC GUAIRA			
04/09/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.404	399.948,83 D	
				04/09 11:06 SANTA CASA MISERIC GUAIRA			
04/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	90.405	800,00 D	
				PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES			
04/09/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.406	1.895,00 D	
				04/09 16:42 R S MATERIAIS HOSPITALARES			
04/09/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	436.545,43 C	0,00 C
05/09/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	862.481.200.039.209	40,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 04/09/2023			
05/09/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	40,00 C	0,00 C
06/09/2023		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.000.674	703,42 C	
				06/09 15:11 SANTA CASA MISERIC GUAIR			
06/09/2023		0000	14397	900 Pix - Rejeitado	4.803.200.162	1.174,46 C	
				06/09 15:15 Pagamento rejeitado pelo P			
06/09/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.601	1.174,46 D	
				06/09 15:15 JOSE MARIO PIANTA FERREIRA			
06/09/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.602	1.174,46 D	
				06/09 15:17 JOSE MARIO PIANTA FERREIRA			
06/09/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	471,04 C	0,00 C
12/09/2023		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.400.122	1.095.410,32 C	
				12/09 15:50 MUNICIPIO DE GUAIRA			
12/09/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	872.551.100.254.950	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 06/09/2023			
12/09/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	1.095.400,32 D	0,00 C
13/09/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.301	1.950,79 D	
				13/09 17:17 CRISMED COMERCIAL HOSPITAL			
13/09/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.302	1.365,33 D	
				13/09 17:17 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR			
13/09/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.303	2.991,70 D	

			13/09 17:18 SODROGAS DISTRIBUIDORA DE					
13/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.304	1.512,00 D			
			13/09 17:18 ALLMED PRONEFRO BRASIL LTD					
13/09/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	7.819,82 C	0,00 C		
14/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.401	1.260,22 D			
			14/09 16:50 MARQUES E DRAGO LTDA					
14/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.402	2.997,40 D			
			14/09 16:51 EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDO					
14/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.403	561,92 D			
			14/09 16:51 SUPERMED COMERCIO E IMPORT					
14/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.404	2.358,14 D			
			14/09 16:51 SUPERMED COMERCIO E IMPORT					
14/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.405	745,08 D			
			14/09 16:51 SUPERMED COMERCIO E IMPORT					
14/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.406	738,00 D			
			14/09 16:52 Langer E Oliveira Produtos					
14/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.407	1.002,15 D			
			14/09 16:53 HOSPFAR INDUSTRIA E COMER					
14/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.408	544,80 D			
			14/09 16:53 R B QUALITY					
14/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.409	2.027,70 D			
			14/09 16:53 ATIVA MEDICO CIRURGICA EIR					
14/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	91.410	393,92 D			
			REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP					
14/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.411	2.598,75 D			
			14/09 16:57 JESSICAALINE MAGALHAES TI					
14/09/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	832.571.200.024.451	10,00 D			
			Tar. agrupadas - ocorrencia 13/09/2023					
14/09/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	15.238,08 C	0,00 C		
15/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	91.501	2.585,00 D			
			CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA					
15/09/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	872.581.200.117.939	75,62 D			
			Tar. agrupadas - ocorrencia 14/09/2023					
15/09/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.660,62 C	0,00 C		
18/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.801	1.895,86 D			
			18/09 16:49 VALINPHARMA COMERCIO E REP					
18/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.802	864,00 D			
			18/09 16:50 LIBEMA PRODUTOS HOSPITALAR					
18/09/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.759,86 C	0,00 C		
19/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.901	796,99 D			
			19/09 16:46 MARQUES E DRAGO LTDA					
19/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.902	513,60 D			
			19/09 16:46 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMA					
19/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.903	448,10 D			
			19/09 16:46 REVAL ATACADO DE PAPELARI					
19/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.904	4.460,00 D			
			19/09 16:47 PROCOMP PRODUTOS E SERVICO					
19/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	91.905	1.440,50 D			
			PAPEL. PLASTICO ITUPEVA LTDA					
19/09/2023	0000	13113	170 Tarifa Modulo	10	100,00 D			
			Cobrança referente 19/09/2023					

19/09/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	7.759,19 C	0,00 C
20/09/2023	0000	14397	900 Pix - Rejeitado	4.918.347.078	5.960,00 C	
			20/09 15:14 Pagamento rejeitado pelo P			
20/09/2023	0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.010.289	6.902,00 D	
			20/09 09:57 PAULO DE T CALIL			
20/09/2023	0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.010.289	4.667,11 D	
			20/09 11:19 PAULO DE T CALIL			
20/09/2023	0475	99015	470 Transferência enviada	550.860.000.008.620	4.345,25 D	
			20/09 09:57 ADRIANO M CRISTINO			
20/09/2023	0475	99015	470 Transferência enviada	553.031.000.002.008	14.621,83 D	
			20/09 11:19 CLINICA MEDICA ZAMPERLIN			
20/09/2023	0475	99015	470 Transferência enviada	556.621.000.012.021	11.200,00 D	
			20/09 09:57 NEUROVIDA EIRELI - ME			
20/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.001	71.921,94 D	
			20/09 09:48 CRSJ SERVICOS M			
20/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.002	8.325,00 D	
			20/09 09:49 PS COOP TRAB PROFISSIONAIS			
20/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.003	14.077,50 D	
			20/09 09:49 SERVICO DE NEFROLOGIA DE B			
20/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.004	5.574,69 D	
			20/09 09:49 SERVICO DE NEFROLOGIA DE B			
20/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.005	7.996,02 D	
			20/09 09:49 PARDI MEDICOS ASSOCIADOS L			
20/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.006	3.700,00 D	
			20/09 09:50 RC DASSIE SERVICOS MEDICOS			
20/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.007	21.679,35 D	
			20/09 09:52 CLINICA MEDICA ZAMPERLINI			
20/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.008	2.000,00 D	
			20/09 09:52 CLINICA MEDICA ANTONELI &			
20/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.009	500,00 D	
			20/09 09:53 CLINICA MEDICA ANTONELI &			
20/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.010	3.416,14 D	
			20/09 09:53 PARDI MEDICOS ASSOCIADOS L			
20/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.011	4.692,50 D	
			20/09 09:53 L E M Clinica Medica Ltda			
20/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.012	6.944,90 D	
			20/09 09:53 JORGE MASSARU MORITSUGU E			
20/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.013	7.207,68 D	
			20/09 09:54 Eurico Mariano De Souza Fi			
20/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.014	6.075,96 D	
			20/09 09:54 LAURIANO APARECIDO DIAS DR			
20/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.015	4.524,50 D	
			20/09 09:54 Clinica De Cardiologia Dr			
20/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.016	6.869,82 D	
			20/09 09:55 PINHEIRO E CARVALHO SERVIC			
20/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.017	5.480,00 D	
			20/09 09:55 Medlest Ltda			
20/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.018	7.095,06 D	
			20/09 09:56 TATIANA COSTA IGNACIO			
20/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.019	4.720,65 D	
			20/09 09:56 Clinica De Cardiologia Dr			

20/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.020	8.794,14 D
			20/09 09:56 CLINICA DR. JORGE SUGIMOTO		
20/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.021	2.761,84 D
			20/09 09:56 CLINICA MEDICA SUZUKI & MA		
20/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.022	10.956,96 D
			20/09 09:58 M DE MORAES CLINICA MEDICA		
20/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.023	6.800,00 D
			20/09 09:58 PEDRO SANT'ANNA SERVICOS M		
20/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.024	1.409,70 D
			20/09 10:00 CLINICA MEDICA DRA. MAIARA		
20/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.025	1.701,02 D
			20/09 10:00 Eurico Mariano De Souza Fi		
20/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.026	1.056,70 D
			20/09 10:00 MEDICAL KIDS CL		
20/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.027	794,05 D
			20/09 10:00 MOREIRA & MOREIRA MEDICINA		
20/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.028	601,81 D
			20/09 10:01 R M DE MEDEIROS SERVICOS M		
20/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.029	15.096,12 D
			20/09 10:04 Pardi Servicos Medicos Eir		
20/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.030	834,62 D
			20/09 10:04 RENATA CRISTINA SANTOS FER		
20/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.031	1.119,52 D
			20/09 10:04 CLINICA MEDICA ANTONELI &		
20/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.032	11.511,82 D
			20/09 10:05 Medlest Ltda		
20/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.033	756,07 D
			20/09 10:05 Clinica De Cardiologia Dr		
20/09/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.034	14.760,00 D
			033 0182 049530440000140 RCRR SERVICOS		
20/09/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.035	1.788,94 D
			136 5181 027192378000190 PARDI MEDICOS		
20/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.036	1.036,68 D
			20/09 11:16 CLINICA MEDICA ANTONELI &		
20/09/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.037	1.869,20 D
			341 6625 034705363000144 PINHEIRO E CA		
20/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.038	42.795,60 D
			20/09 11:17 PSICOMED SERVICOS MEDICOS		
20/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.039	1.330,06 D
			20/09 11:18 L E M Clinica Medica Ltda		
20/09/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.040	9.385,00 D
			136 5181 027192378000190 PARDI MEDICOS		
20/09/2023	0000	13105	363 Pagto conta telefone	92.041	225,67 D
			CTBC TELECOM		
20/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.042	1.433,47 D
			1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORT		
20/09/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.043	1.155,00 D
			237 0335 27249061879 FLAVIA AICO MURAI		
20/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.044	8.446,50 D
			20/09 11:48 PINHEIRO E CARVALHO SERVIC		
20/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.045	8.666,58 D

			20/09 11:48 RCRR SERVICOS MEDICOS LTDA					
20/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		92.046		14.161,57 D	
			20/09 11:55 LABORATORIO GIANSANTE SANT					
20/09/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		92.047		18.354,80 D	
			748 0715 006880352000165 LABORATORIO D					
20/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		92.048		80.643,24 D	
			20/09 14:51 CLINICA MEDICA COELHO E FU					
20/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		92.049		14.027,24 D	
			20/09 15:11 CLINICA MEDICA PETROUCIC S					
20/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		92.050		5.960,00 D	
			20/09 15:14 REGIANE APARECIDA FURLAN F					
20/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		92.051		5.960,00 D	
			20/09 15:15 REGIANE APARECIDA FURLAN F					
20/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		92.052		1.025,53 D	
			20/09 16:11 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z					
20/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		92.053		5.255,60 D	
			20/09 16:11 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z					
20/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		92.054		28,79 D	
			20/09 16:12 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z					
20/09/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	882.631.200.025.313			12,97 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 19/09/2023					
20/09/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903		531.094,71 C	0,00 C
21/09/2023	0475	99015	470 Transferência enviada	556.504.000.057.591			19.269,13 D	
			21/09 16:12 HCENTER COM PROD HOSPITA					
21/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		92.101		3.012,16 D	
			21/09 16:10 SULMEDIC COMERCIO DE MEDI					
21/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		92.102		1.830,95 D	
			21/09 16:10 MURAIISHI VALIZE COMERCIO					
21/09/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	842.641.200.033.911			360,55 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 20/09/2023					
21/09/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903		24.472,79 C	0,00 C
22/09/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	872.651.200.045.007			10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 21/09/2023					
22/09/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903		10,00 C	0,00 C
25/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		92.501		4.517,32 D	
			25/09 16:33 Bianca Cristina Alves Prat					
25/09/2023	0000	13105	375 Impostos		92.502		595,69 D	
			FGTS ARREC GRRF					
25/09/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	842.681.200.052.559			10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 25/09/2023					
25/09/2023	0000	13113	142 Tarifa MSG - Mês Anterior	892.680.800.108.814			6,50 D	
			Cobrança referente 11/09/2023					
25/09/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903		5.129,51 C	0,00 C
26/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		92.601		47.803,00 D	
			ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO					
26/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		92.602		2.191,68 D	
			ALFA NEWS CHEMICAL LTDA					
26/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		92.603		1.563,68 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS					
26/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		92.604		445,12 D	
			SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA					

rd

26/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		92.605	4.000,00 D	
			26/09 16:59 CISCRE IMPORTACAO E DISTRI				
26/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		92.606	6.134,00 D	
			26/09 16:59 ELLO DISTRIBUICAO				
26/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		92.607	952,60 D	
			26/09 16:59 FARMATER MEDICAMENTOS LTDA				
26/09/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	822.691.200.049.586		19,43 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 26/09/2023				
26/09/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	63.109,51 C	0,00 C
27/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		92.701	1.984,32 D	
			27/09 09:02 CRISMED COMERCIAL HOSPITAL				
27/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		92.702	3.518,32 D	
			27/09 09:02 GLOBAL HOSPITALAR IMP COM				
27/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		92.703	1.980,00 D	
			27/09 09:03 MUZETTI SAUDE MEDICA E ODO				
27/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		92.704	970,00 D	
			27/09 16:33 ASFORM				
27/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		92.705	984,54 D	
			27/09 16:33 HOSPFAR INDUSTRIA E COMER				
27/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		92.706	651,60 D	
			27/09 16:34 B.R. H DISTRIBUIDORA LTDA				
27/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		92.707	704,00 D	
			27/09 16:34 MED CENTER COMERCIAL LTDA				
27/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		92.708	553,74 D	
			27/09 16:34 SUPERMED COMERCIO E IMPORT				
27/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		92.709	609,93 D	
			27/09 16:34 SUPERMED COMERCIO E IMPORT				
27/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		92.710	912,74 D	
			27/09 16:35 MEDICAMENTAL H LTDA				
27/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		92.711	1.709,52 D	
			27/09 16:35 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR				
27/09/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	852.701.200.030.638		51,11 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 27/09/2023				
27/09/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	14.629,82 C	0,00 C
28/09/2023	0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.000.674		24.669,68 C	
			28/09 16:18 SANTA CASA MISERIC GUAIR				
28/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		92.801	2.500,00 D	
			CISCRE IMP DIST PROD MEDICOS L				
28/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		92.802	1.224,00 D	
			28/09 16:11 SULMEDIC COMERCIO DE MEDI				
28/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		92.803	1.637,02 D	
			28/09 16:12 SULMEDIC COMERCIO DE MEDI				
28/09/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil		9.903	19.311,66 D	0,00 C
30/09/2023	0000	00000	999 S A L D O				0,00 C

-----  
**OBSERVAÇÕES:**  
 -----

23

**Dados do Cliente****Agência**

475-8

**Conta**

101028-X

**Cliente**

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

**CNPJ**

48.341.283/0001-61

**Resumo do mês - Outubro/2023**

Saldo bruto em <b>31/08/2023</b>	R\$ 455.932,65
Aplicações no mês:	R\$ 1.114.711,98
Resgates líquidos no mês:	R\$ 1.130.660,38
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 518,63
Saldo bruto em <b>29/09/2023:</b>	R\$ 440.502,88

**Histórico de movimentação**

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/08/2023	Saldo Anterior	R\$ 455.642,10	R\$ 290,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
01/09/2023	Resgate	R\$ 18.907,02	R\$ 12,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.920,00
04/09/2023	Resgate	R\$ 436.224,46	R\$ 320,97	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 436.545,43
05/09/2023	Resgate	R\$ 39,97	R\$ 0,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 40,00
06/09/2023	Resgate	R\$ 470,65	R\$ 0,39	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 471,04
12/09/2023	Aplicação	R\$ 1.095.400,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.095.400,32
13/09/2023	Resgate	R\$ 7.819,44	R\$ 0,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.819,82
14/09/2023	Resgate	R\$ 15.236,59	R\$ 1,49	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.238,08
15/09/2023	Resgate	R\$ 2.660,23	R\$ 0,39	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.660,62
18/09/2023	Resgate	R\$ 2.759,32	R\$ 0,54	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.759,86
19/09/2023	Resgate	R\$ 7.757,29	R\$ 1,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.759,19
20/09/2023	Resgate	R\$ 530.938,48	R\$ 156,23	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 531.094,71
21/09/2023	Resgate	R\$ 24.464,40	R\$ 8,39	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24.472,79
22/09/2023	Resgate	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
25/09/2023	Resgate	R\$ 5.127,27	R\$ 2,24	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.129,51
26/09/2023	Resgate	R\$ 63.078,91	R\$ 30,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 63.109,51

24



		Capital	Rendimento*	IR	IOF	valor Líquido
27/09/2023	Resgate	R\$ 14.622,04	R\$ 7,78	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.629,82
28/09/2023	Aplicação	R\$ 19.311,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19.311,66
29/09/2023	Saldo Final	R\$ 440.238,01	R\$ 264,87	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 05/10/2023 às 15:30

25

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 19.619  
SÉRIE 1



**1000Medic Distribuidora Imp  
Exp de Medicamentos Ltda**

RODOVIA ANHANGUERA KM114, S/N  
JARDIM DALL ORTO  
Sumaré SP  
13177-901  
(46) 3224-7700

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº 19.619**  
**SÉRIE 1**  
**Folha 1 de 1**



CHAVE DE ACESSO

**3523 0905 9936 9800 0379 5500 1000 0196 1910 3232 9350**

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

**Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**671349456110**

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**133**  
**135231464899148** **04/09/23 14:32**

CNPJ

**05.993.698/0003-79**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

C.N.P.J.

**48.341.283/0001-61**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**ISENTO**

DATA DA EMISSÃO

**04/09/2023**

ENDEREÇO

**R 24 872**

CEP

**14790-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRA

**04/09/2023**

MUNICÍPIO

**Guaíra**

FONE/FAX

**(17) 3332-7000**

U.F.

**SP**

BAIRRO/DISTRITO

**JARDIM PAULISTA**

HORA DA SAÍDA

**14:23**

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
19619/1	04/09/23	18.920,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
18.920,00	3.405,60	0,00	0,00	0,00	18.920,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.920,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	CAIXAS			20,36	20,36

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	Q.TDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
20	CONTRASTE OMNIPAQUE 300MG/ML C/60 FR 100ML Lote: 16362920 x60 Val:31/03/2025 GE	3006.30.11	700	5.102	FRS	60,00	194,00	11.640,00	11.640,00	2.095,20	0,00	18,00	0,00
21	CONTRASTE OMNIPAQUE 300MG/ML C/60 FR 100ML Lote: 16362920 x60 Val:31/03/2025												
	CONTRASTE OMNIPAQUE 300MG/ML C/70 FR 50ML Lote: 16364460 x70 Val:31/03/2025 GE	3006.30.11	700	5.102	FRS	70,00	104,00	7.280,00	7.280,00	1.310,40	0,00	18,00	0,00
	CONTRASTE OMNIPAQUE 300MG/ML C/70 FR 50ML Lote: 16364460 x70 Val:31/03/2025												

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

:: Parcela 1:1/1 de R\$ 18.920,00 p/ 04/09/23 |:: Tipo de Cobrança: Transferência |:: Valor aproximado dos tributos R\$0,00 (0.00%) Fonte: IBPT |  
:: Pedido:14220 |:: Inf. de entrega:: End. Entrega: R 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaíra - SP - CEP: 14790000 | Obs: PAGAMENTO À VISTA VIA TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA. BANCO DO BRASIL AG: 495-2 C/C: 30208-2

RESERVADO AO FISCO

**LANÇADO**

Data: 05.09/2023

Nome: Reticia



# Consultas - Emissão de comprovantes

G3310116323474601  
01/09/2023 16:34:49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.50  
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

## SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230901191540980940187  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 18.920,00  
DATA: 01/09/2023 - 16:21:53

PAGO PARA: 1000medic Distribuidora Importadora  
CNPJ: 5.993.698/0001-07  
CHAVE PIX: 05993698000107  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0495 - CONTA: 000000000000302082  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 01/09/2023 - 16:21:53

DOCUMENTO: 090101  
AUTENTICACAO SISBB: E.472.82E.1A4.42D.369

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.

27



**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**  
**Secretaria Municipal da Fazenda**

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



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

**Impulso Medical Equipamentos Medicos Ltda**

Rua Cerqueira César, 481 (Condomínio Edifício Monte Líbano), 481 - SALA 300 E - Centro  
 CEP 14010-900 - Fone: (16)8133-7412 - Ribeirão Preto - SP  
 diretoria@impulsomedical.com.br  
 Inscrição Municipal 20135574 - CPF/CNPJ 43.010.240/0001-80



**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
<b>Tributação no município</b>	<b>29/08/2023</b>	<b>29/08/2023 12:10:08</b>	<b>76 BA 6A</b>	
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		<b>124</b>
130	RPS - Recibo Provisórios de Serviços	29/08/2023 12:10:06		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <a href="https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online">https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online</a>				

**Dados do Tomador de Serviços**

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social		
48.341.283/0001-61		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		
Endereço	Número	Complemento	Bairro	
Rua 24	872	rua 24	Centro	
CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail	
14790-000	Guaira / SP		compras@santacasadeguaira.com.br	

**Local dos Serviços**

Ribeirão Preto - São Paulo

**Descrição dos Serviços**

MANUTENÇÃO EM MATERIAIS (1 Horas x R\$10.000,00) - Valor aproximado dos tributos com base na Lei 12.741/2012 R\$ 1.805,00 (18,05%)

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

PAGAMENTO PARCIAL NO  
 VALOR DE R\$ 2.500,00

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten signature]*

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

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica			
140107 - Conserto, Manutencao e Conservacao de Quisque...	3,79	1401	3312102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.000,00	R\$ 379,00	Não	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
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**

**R\$ 10.000,00**

**Informações Complementares**

- I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e
- II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten mark]*



Beneficiário <b>IMPULSO MEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA</b> <b>CERQUEIRA CESAR 481 SALA 300 E 301</b> <b>CENTRO</b> <b>Ribeirão Preto - SP</b>		<b>43.010.240/0001-80</b>	Vencimento <b>04/09/2023</b>	Valor do Documento <b>2.500,00</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 05/09/2023 Juros 0,03%/dia A partir 05/09/2023 multa de 2,00% Não conceder desconto.		<b>14010-130</b>	(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
			(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
			Data de Emissão <b>29/08/2023</b>	(=) Valor cobrado
			Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>4411/516120</b>	
			Nosso Número <b>409-9</b>	

## Dados do Pagador

Nome do pagador <b>SANTA CASA DE MISER DE GUAIRA</b>			Número do Documento <b>NFSE-124-01</b>	
Endereço <b>RUA 24, NUM 872</b>				
Bairro / Distrito <b>JARDIM PAULISTA</b>				
Município <b>GUAIRA</b>			UF <b>SP</b>	CEP <b>14790-000</b>
Mensagem Pagador				

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. \_\_\_\_\_ do banco. Esta autenticação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.44111 01051.612008 00040.990012 5 94630000250000

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>						Vencimento <b>04/09/2023</b>
Beneficiário <b>IMPULSO MEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA</b> <b>43.010.240/0001-80</b>						Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>4411/516120</b>
Data do documento <b>29/08/2023</b>	N. documento <b>NFSE-124-01</b>	Espécie <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>29/08/2023</b>	Nosso número <b>409-9</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor	Valor documento <b>2.500,00</b>	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 05/09/2023 Juros 0,03%/dia A partir 05/09/2023 multa de 2,00% Não conceder desconto.						(-) Desconto / Abatimento
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4411 SICOOB COOPERAC						(-) Outras deduções
						(+) Mora / Multa
Pagador <b>SANTA CASA DE MISER DE GUAIRA</b> <b>RUA 24, NUM 872</b> <b>JARDIM PAULISTA</b> <b>GUAIRA - SP</b> <b>48.341.283/0001-61</b> <b>14790-000</b>						(+) Outros acréscimos
Beneficiário Final <b>IMPULSO MEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTD</b> <b>43.010.240/0001-80</b>						(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



120



06/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:27:19  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.  
-----  
75691441110105161200800040990012594630000250000

BENEFICIARIO:

IMPULSO MEDICAL EQUIPAMENTOS M

NOME FANTASIA:

IMPULSO MEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICO

CNPJ: 43.010.240/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

IMPULSO MEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICO

CNPJ: 43.010.240/0001-80

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----  
NR. DOCUMENTO 90.401  
DATA DE VENCIMENTO 04/09/2023  
DATA DO PAGAMENTO 04/09/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 2.500,00  
VALOR COBRADO 2.500,00  
=====

NR.AUTENTICACAO B.E43.270.F0A.EF7.95B  
=====

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.



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

**PROCESSO Nº 14/2022 - CONTRATUALIZAÇÃO  
RELAÇÃO DE RESCISÕES PAGAS EM SETEMBRO/2023**

Nome do Funcionário	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
MARIANA DOS SANTOS	2.237,86	148,28	2.089,58	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
WALISSON SILVINO BORGES DA SILVA	2.713,27	174,39	2.538,88	PORTEIRO
<b>TOTAL DAS FÉRIAS</b>			<b>4.628,46</b>	

GUAÍRA-SP, 16 DE OUTUBRO DE 2023.

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

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 48.341.283/0001-61		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		
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 20353914244		11 Nome MARIANA DOS SANTOS		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA NOVE 9B, 424				13 Bairro ANICETO CARLOS NOGUEIRA
14 Município Guaíra	15 UF SP	16 CEP 14790-000	17 CTPS (nº, série, UF) 3720297 08881 SP	18 CPF 372.029.788-81
19 Data de Nascimento 26/03/1993	20 Nome da Mãe NEIDE APARECIDA DOS SANTOS			

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de Trabalho por prazo indeterminado.				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.064,68	24 Data de Admissão 12/07/2023	25 Data do Aviso Prévio 31/08/2023	26 Data do Afastamento 31/08/2023	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			

## VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 31 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 1.481,04	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade %	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 62,86 Horas a 35,00%	R\$ 180,85
56.1 Horas Extras 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\$ 246,84	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc 02/12 avos	R\$ 246,85
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 82,28	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\$ 2.237,86</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\$ 129,77	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 18,51
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
			<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>		<b>R\$ 148,28</b>
			<b>VALOR LÍQUIDO</b>		<b>R\$ 2.089,58</b>

**CONFERE COM ORIGINAL**

*(Assinatura)*

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

32



# 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 16834803956		11 Nome WALISSON SILVINO BORGES DA SILVA		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 18B, 1646				13 Bairro JARDIM LIGIA
14 Município Guaira	15 UF SP	16 CEP 14790-000	17 CTPS (nº, série, UF) 4209862 02821 SP	18 CPF 420.986.228-21
19 Data de Nascimento 21/01/1999	20 Nome da Mãe MARLENE FRANCISCA BORGES			

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. 1.594,42	24 Data de Admissão 05/06/2023	25 Data do Aviso Prévio 31/08/2023	26 Data do Afastamento 31/08/2023	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			

### VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 31 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 1.481,04	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade %	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 128,00 Horas a 35,00%	R\$ 368,26
56.1 Horas Extras 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\$ 370,26	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc 03/12 avos	R\$ 370,28
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 123,43	69 - Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	R\$ 0,00		
			<b>TOTAL BRUTO</b>		<b>R\$ 2.713,27</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\$ 146,63	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 27,76
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
			<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>		<b>R\$ 174,39</b>
			<b>VALOR LÍQUIDO</b>		<b>R\$ 2.538,88</b>

CONFERE COM ORIGINAL

*[Assinatura]*

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

1.02028-A

Rescisão Sta Casa

### Pagamento através de banco

04/09/2023 10:05:54

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaíra SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Rescisão/Agosto

#### Informações da empresa sobre pagamento através de banco

Nome do banco	Agência	Conta	Convênio	Número da remessa (N.S.A.)
BANCO DO BRADESCO	335-2	1580-6	75315	000353

Data de pagamento:

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
<b>BANCO DO BRADESCO</b>				
MARIANA DOS SANTOS	372.029.788-81	335-2	10510-4	2.089,58
WALISSON SILVINO BORGES DA SILVA	420.986.228-21	335-2	19141-8	2.538,88

**Total: 4.628,46**

**Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 0,00**

**Total geral: 4.628,46**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.27.19  
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020230904140001819517129  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 4.628,46  
TARIFA: 10,00  
DATA: 04/09/2023 - 11:05:44  
-----

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

Notificacao enviada em: 04/09/2023 - 11:05:46  
=====

DOCUMENTO: 090402  
AUTENTICACAO SISBB: 1.3E4.D4E.55F.A96.8D9  
=====

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: 11/10/2023 - 14h24

Agência   Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00335   0001580-6	-37.115,32	-37.115,32

**Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/09/2023 e 30/09/2023**

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/08/2023	<b>SALDO ANTERIOR</b>				781,58
04/09/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	147,10		928,68
	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO SA	9397237	223,31		1.151,99
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 04/09	1105236	2.150,00		3.301,99
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 04/09	1105462	4.628,46		7.930,45
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 04/09	1106027	26.773,14		34.703,59
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 04/09	1106163	399.948,83		434.652,42
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 04/09	1106449	52.286,20		486.938,62
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 04/09	1106566	2.407,76		489.346,38
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	437		-52.286,20	437.060,18
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	438		-399.948,83	37.111,35
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	439		-2.407,76	34.703,59
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	440		-26.773,14	7.930,45
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	441		-4.628,46	3.301,99
05/09/2023	ENCARGOS DESCOBERTO CC	230905		-3.289,85	12,14
06/09/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	640,30		652,44
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	215,75		868,19
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 06/09	1516027	7.879,47		8.747,66
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	442		-7.879,47	868,19
08/09/2023	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO SA	9397237	312,26		1.180,45
11/09/2023	REPASSE EMPREST CONSIG	77609		-31.827,30	-30.646,85
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-7.124,56	-37.771,41
13/09/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	872,82		-36.898,59
14/09/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	147,10		-36.751,49
15/09/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	83,99		-36.667,50
18/09/2023	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO SA	9397237	107,34		-36.560,16
19/09/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	205,95		-36.354,21
20/09/2023	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 20/09	1351202	37.000,00		645,79
21/09/2023	VENDA CARTAO DE CREDITO CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	526,33		1.172,12
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	9397237	3,27		1.714,77
26/09/2023	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	130,84		1.845,61
27/09/2023	VENDA CARTAO DE CREDITO CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	9397237	169,81		2.015,42
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	9397237	102,81		2.118,23
	PIX QR CODE DINAMIC REM: JACQUELINE DA SILVA F 27/09	1600052	9,50		2.127,73
28/09/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	657,07		2.784,80
	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO SA	9397237	125,50		2.910,30
	PAGTO ELETRON COBRANCA ODONTOPREV S/A	141		-2.344,83	565,47

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
29/09/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	22,07		587,54
	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO SA	9397237	777,36		1.364,90
	PIX QR CODE DINAMIC REM: TACIANA VIEIRA DE AZE 29/09	1709012	211,45		1.576,35
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QRCODE PIX	1		-0,90	1.575,45
<b>Total</b>			<b>539.305,17</b>	<b>-538.511,30</b>	<b>1.575,45</b>

Os dados acima têm como base 11/10/2023 às 14h24 e estão sujeitos a alterações.

### Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
09/10/2023	<b>SALDO ANTERIOR</b>				-37.591,26
10/10/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	382,48		-37.208,78
11/10/2023	VENDA CARTAO DE CREDITO CIELO SA	237411	93,46		-37.115,32
<b>Total</b>			<b>475,94</b>	<b>0,00</b>	<b>-37.115,32</b>



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

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

Nome do Funcionário	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
BRUNA GABRIEL	1.974,72	186,60	1.788,12	RECEPCIONISTA
CATIELI DE OLIVEIRA SILVA	987,40	74,05	913,35	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
CINTIA VIEIRA DE SOUSA	987,40	111,72	875,68	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA	2.222,00	419,85	1.802,15	COZINHEIRA
FERNANDO LUIZ MENDES GONÇALVES	2.773,40	1.522,39	1.251,01	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
JULIANA FERNANDES PLATA CARVALHO	2.625,92	218,16	2.407,76	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
KENIA DE LIMA SILVA	5.826,80	2.427,73	3.399,07	ENFERMEIRA
LUCIANA APARECIDA DA SILVA	2.625,92	218,16	2.407,76	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA	2.574,00	211,93	2.362,07	FAXINEIRA
MARIETE MARIA DA SILVA	2.625,92	747,44	1.878,48	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
REGIANE BARBOSA DOS SANTOS	3.553,20	218,73	3.334,47	FATURISTA
ROSANGELA NOGUEIRA DA SILVA CELA	2.574,00	211,93	2.362,07	FAXINEIRA
ROSIMAR DE OLIVEIRA DA PINA	2.222,00	230,85	1.991,15	LAVADEIRA
<b>TOTAL DAS FÉRIAS</b>			<b>26.773,14</b>	

GUAÍRA-SP, 16 DE OUTUBRO DE 2023.

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

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

### NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO

Nº CART. DO TRABALHO

SÉRIE

REGISTRO DO EMPREGADO

LIVRO Nº

FLS/FICHA Nº

BRUNA GABRIEL

054867

00279

015

35

Cargo: 0127 Recepcionista

Setor: 00001 ADMINISTRATIVO

### PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 19/06/2022

A: 18/06/2023

### PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/09/2023

A: 30/09/2023

### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	1.481,04	0,00	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	49,37	1.481,04	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.481,04	493,68	
5901	F.G.T.S.	8,00	1974.72 mês atual	157,97		
7705	Convenio Seguros					28,68
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	1.974,72		157,92

CONFERE COM ORIGINAL

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

Local de Trabalho: ADMINISTRATIVO

1.974,72	186,60
<b>Valor Líquido</b>	<b>1.788,12</b>

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.788,12 (HUM MIL, SETECENTOS E OITENTA E OITO REAIS E DOZE CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 05 de Agosto de 2023

Local e data

CIENTE

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

BRUNA GABRIEL

CPF: 331.027.020-40

## RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

JARDIM PAULISTA

em Guaira SP a importância de R\$ 1.788,12

(HUM MIL, SETECENTOS E OITENTA E OITO REAIS E DOZE CENTAVOS) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

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

Guaira, 05 de Setembro de 2023

Local e data

BRUNA GABRIEL

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

### NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
CATIELI DE OLIVEIRA SILVA	62574	00381	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
Cargo: 0105 Aux. de Dispensário		Setor: 00009 FARMACIA		

### PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 08/07/2022

A: 07/07/2023

### PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 16/09/2023

A: 30/09/2023

### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	1.481,04	0,00	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	15,00	gozadas neste mês	49,37	740,55	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	740,55	246,85	
5901	F.G.T.S.	8,00	987.4 mês atual	78,99		
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas neste mês	987,40		74,05

CONFERE COM ORIGINAL

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

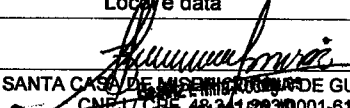
Local de Trabalho: FARMACIA

987,40	74,05
<b>Valor Líquido</b>	<b>913,35</b>

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 913,35 (NOVECIENTOS E TREZE REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 15 de Agosto de 2023

Local e data

<b>CIENTE</b>		CATIELI DE OLIVEIRA SILVA
---------------	---	---------------------------

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

Administradora

## RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

em Guaira SP a importância de R\$ 913,35

JARDIM PAULISTA

(NOVECIENTOS E TREZE REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS)

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

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

Guaira, 14 de Setembro de 2023

Local e data

  
CATIELI DE OLIVEIRA SILVA



# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

### NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
CINTIA VIEIRA DE SOUSA	005536	00279	017	
Cargo: 0105 Aux. de Dispensário		Setor: 00029 U T I		

### PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 21/02/2022

A: 20/02/2023

### PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/09/2023

A: 15/09/2023

### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS.
	1.481,04	0,00	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	15,00	gozadas neste mês	49,37	740,55	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	740,55	246,85	
5901	F.G.T.S.	8,00	987.4 mês atual	78,99		
7705	Convenio Seguros					37,67
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas neste mês	987,40		74,05

COPIAR COM ORIGINAL

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

Local de Trabalho: U T I

987,40	111,72
<b>Valor Líquido</b>	<b>875,68</b>

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 875,68 (OITOCENTOS E SETENTA E CINCO REAIS E SESSENTA E OITO CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 05 de Agosto de 2023

Local e data

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
CNPJ: 48.341.283/0001-61  
CPF: 361.027.522-00

Cintia Vieira de Sousa  
CINTIA VIEIRA DE SOUSA

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA estabelecida à RUA 24; 872 em Guaira SP a importância de R\$ 875,68 (OITOCENTOS E SETENTA E CINCO REAIS E SESSENTA E OITO CENTAVOS)

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

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

Guaira, 05 de Setembro de 2023

Local e data

Cintia Vieira de Sousa  
CINTIA VIEIRA DE SOUSA

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

### NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA	00004924	00001	014	5

Cargo: 0113 Cozinheira

Sector: 00011 NUTRIÇÃO

### PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 08/03/2022

A: 07/03/2023

### PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 07/09/2023

A: 06/10/2023

### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	1.402,50	264,00	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	24,00	gozadas neste mês	55,55	1.333,20	
4204	Férias	6,00	gozadas mês seguinte	55,55	333,30	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.333,20	444,40	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	333,30	111,10	
5901	F.G.T.S.	8,00	1777.6 mês atual	142,20		
5901	F.G.T.S.		444.4 mês seguint	35,55		
7705	Convenio Seguros					71,93
8315	Consig Banco Bradesco					174,41
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	1.777,60		140,18
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	444,40		33,33

CONFERE COM ORIGINAL

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

Local de Trabalho: NUTRIÇÃO

2.222,00	419,85
<b>Valor Líquido</b>	<b>1.802,15</b>

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.802,15 (HUM MIL, OITOCENTOS E DOIS REAIS E QUINZE CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 05 de Agosto de 2023

Local e data

CIENTE

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

*[Assinatura]*  
ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA

## RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

JARDIM PAULISTA

em Guaira SP a importância de R\$ 1.802,15

(HUM MIL, OITOCENTOS E DOIS REAIS E QUINZE CENTAVOS)

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

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

Guaira, 05 de Setembro de 2023

Local e data

*[Assinatura]*  
ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

### NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
FERNANDO LUIZ MENDES GONCALVES	00013257	00212	010	24

Cargo: 0129 Técnico de Radiologia

Setor: 00008 RADIOLOGIA

### PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 19/02/2022

A: 18/02/2023

### PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/09/2023

A: 15/09/2023

### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

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

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	15,00	gozadas neste mês	138,67	2.080,05	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.080,05	693,35	
5901	F.G.T.S.	8,00	2773.4 mês atual	221,87		
8315	Consig Banco Bradesco					1.276,52
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.773,40		235,86
9203	IRF s/ Férias	7,50	base irrf mes	2.245,40		10,01

CONFERE COM ORIGINAL

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

Local de Trabalho: RADIOLOGIA

2.773,40	1.522,39
<b>Valor Líquido</b>	<b>1.251,01</b>

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.251,01 (HUM MIL, DUZENTOS E CINQUENTA E HUM REAIS E HUM CENTAVO) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 05 de Agosto de 2023

Local e data

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

Administradora

FERNANDO LUIZ MENDES GONCALVES

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

JARDIM PAULISTA

em Guaira SP a importância de R\$ 1.251,01

(HUM MIL, DUZENTOS E CINQUENTA E HUM REAIS E HUM CENTAVO)

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

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

Guaira, 05 de Setembro de 2023

Local e data

FERNANDO LUIZ MENDES GONCALVES

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

### NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
JULIANA FERNANDES PLATA CARVALHO	87481	00151	017	

Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem

Setor: 00029 U T I

### PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 21/02/2022

A: 20/02/2023

### PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/09/2023

A: 30/09/2023

### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

Local de Trabalho: UTI

2.625,92

218,16

Valor Líquido 2.407,76

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

Guaira, 05 de Agosto de 2023

Local e data

CIENTE

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

JULIANA FERNANDES PLATA CARVALHO

Administradora

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

estabelecida à RUA 24, 872

JARDIM PAULISTA

em Guaira

SP

a importância de R\$

2.407,76

(DOIS MIL, QUATROCENTOS E SETE REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS)

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

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

Guaira, 05 de Setembro de 2023

Local e data

Juliana S. Plata Carvalho  
JULIANA FERNANDES PLATA CARVALHO

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

### NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
KENIA DE LIMA SILVA	015728	00279	017	

Cargo: 0116 Enfermeiro

Setor: 00029 U T I

### PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 27/01/2022

A: 26/01/2023

### PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/09/2023

A: 30/09/2023

### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	3.606,23	264,00	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	145,67	4.370,10	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	4.370,10	1.456,70	
5901	F.G.T.S.	8,00	5826.8 mês atual	466,14		
8315	Consig Banco Bradesco					1.245,12
9104	INSS s/ Férias	14,00	gozadas neste mês	5.826,80		641,66
9203	IRF s/ Férias	27,50	base irrf mes	5.185,14		540,95

CONFERE COM ORIGINAL  
*[Assinatura]*

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

Local de Trabalho: UT I

5.826,80	2.427,73
<b>Valor Líquido</b>	<b>3.399,07</b>

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.399,07 (TRES MIL, TREZENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E SETE CENTAVOS\*\*\*\*\* ) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 05 de Agosto de 2023

Local e data

CIENTE

*[Assinatura]*  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61

*[Assinatura]*  
KENIA DE LIMA SILVA

Administradora

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61  
JARDIM PAULISTA

em Guaira SP a importância de R\$ 3.399,07

(TRES MIL, TREZENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E SETE CENTAVOS\*\*\*\*\* )

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

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

Guaira, 05 de Setembro de 2023

Local e data

*[Assinatura]*  
KENIA DE LIMA SILVA

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

### NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
LUCIANA APARECIDA DA SILVA	21956	00141	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem			016	
Setor: 00010 ENFERMAGEM				

**PERÍODO DE AQUISIÇÃO**  
 DE: 01/12/2021 A: 30/11/2022

**PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS**  
 DE: 01/09/2023 A: 30/09/2023

### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

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

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	65,65	1.969,44	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.969,44	656,48	
5901	F.G.T.S.	8,00	2625.92 mês atual	210,07		
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.625,92		218,16
COBRE COM ORIGINAL 					PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL	
Local de Trabalho: ENFERMAGEM					2.525,92	218,16
					<b>Valor Líquido</b>	<b>2.407,76</b>

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

Guaira, 05 de Agosto de 2023  
 Local e data

**CIENTE**

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

LUCIANA APARECIDA DA SILVA

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872 em Guaira SP a importância de R\$ 2.407,76 (DOIS MIL, QUATROCENTOS E SETE REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

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

Guaira, 05 de Setembro de 2023  
 Local e data

LUCIANA APARECIDA DA SILVA

## AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

### AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

#### NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA	00087319	00610	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
Cargo: 0120 Faxineira			012	38
Setor: 00014 SERVENTIA				
PERÍODO DE AQUISIÇÃO				
DE: 05/11/2021		A: 04/11/2022		
PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS				
DE: 01/09/2023		A: 30/09/2023		

#### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS			
	1.402,50	528,00	0,00	1-Mensal			
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos	
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	64,35	1.930,50		
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.930,50	643,50		
5901	F.G.T.S.	8,00	2574 mês atual	205,92			
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.574,00		211,93	
<b>CONFERE COM ORIGINAL</b>					PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (x) MUNICIPAL		
<b>CONFERE COM ORIGINAL</b>							
Local de Trabalho: SERVENTIA						2.574,00	211,93
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.362,07 (DOIS MIL, TREZENTOS E SESENTA E DOIS REAIS E SETE CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.						<b>Valor Líquido</b>	<b>2.362,07</b>

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

Guaira, 05 de Agosto de 2023  
Local e data

CIENTE

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

MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, estabelecida à RUA 24, 872 em Guaira SP a importância de R\$ 2.362,07 (DOIS MIL, TREZENTOS E SESENTA E DOIS REAIS E SETE CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

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

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

Guaira, 05 de Setembro de 2023  
Local e data

MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

### NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO

Nº CART. DO TRABALHO

SÉRIE

REGISTRO DO EMPREGADO

MARIETE MARIA DA SILVA

00033059

00279

LIVRO Nº

FLS/FICHA Nº

013

27

Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem

Setor: 00010 ENFERMAGEM

### PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 01/12/2021

A: 30/11/2022

### PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/09/2023

A: 30/09/2023

### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.

SALÁRIO BASE

ADICIONAIS

MÉDIAS

BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS

1,0

1.705,44

264,00

0,00

1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	65,65	1.969,44	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.969,44	656,48	
5901	F.G.T.S.	8,00	2625.92 mês atual	210,07		
8315	Consig Banco Bradesco					
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.625,92		529,28
						218,16

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

Local de Trabalho: ENFERMAGEM

2.625,92      747,44  
**Valor Líquido**      1.878,48

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.878,48 (HUM MIL, OITOCENTOS E SETENTA E OITO REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS\*) a ser paga adiantadamente.

Guaíra, 05 de Agosto de 2023  
Local e data

CIENTE

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

MARIETE MARIA DA SILVA

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

em Guaíra SP a importância de R\$ 1.878,48

JARDIM PAULISTA

(HUM MIL, OITOCENTOS E SETENTA E OITO REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS\*) )

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

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

Guaíra, 05 de Setembro de 2023  
Local e data

MARIETE MARIA DA SILVA



# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

### NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
REGIANE BARBOSA DOS SANTOS	00008680	00141	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
			011	33

Cargo: 0119 Faturista

Sector: 00001 ADMINISTRATIVO

### PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 13/10/2021

A: 12/10/2022

### PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 11/09/2023

A: 30/09/2023

### PERÍODO DE ABONO

DE: 01/10/2023

A: 10/10/2023

### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	2.665,02	0,00	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	20,00	gozadas neste mês	88,83	1.776,60	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.776,60	592,20	
4206	Abono Pecuniário Férias	10,00	De 01/10 a 10/10	88,83	888,30	
4217	1/3 Abono Pecun.Férias		De 01/10 a 10/10	888,30	296,10	
5901	F.G.T.S.	8,00	2368.8 mês atual	189,50		
7705	Convenio Seguros					25,34
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	2.368,80		193,39
					3.553,20	218,73
					<b>Valor Líquido</b>	<b>3.334,47</b>

CONFERE COM ORIGINAL

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

Local de Trabalho: ADMINISTRATIVO

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.334,47 (TRES MIL, TREZENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E QUARENTA E SETE CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 10 de Agosto de 2023

Local e data

CIENTE

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

REGIANE BARBOSA DOS SANTOS

Administradora

## RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

JARDIM PAULISTA

em Guaira SP a importância de R\$ 3.334,47

(TRES MIL, TREZENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E QUARENTA E SETE CENTAVOS)

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

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

Guaira, 09 de Setembro de 2023

Local e data

REGIANE BARBOSA DOS SANTOS

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

### NOTIFICAÇÃO

<b>NOME DO EMPREGADO</b>	<b>Nº CART. DO TRABALHO</b>	<b>SÉRIE</b>	<b>REGISTRO DO EMPREGADO</b>	
ROSANGELA NOGUEIRA DA SILVA CELA	29501	00212	<b>LIVRO Nº</b>	<b>FLS/FICHA Nº</b>
			017	27

Cargo: 0120 Faxineira

Setor: 00029 U T I

### PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 02/10/2021

A: 01/10/2022

### PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/09/2023

A: 30/09/2023

### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

<b>FALTAS NÃO JUSTIF.</b>	<b>SALÁRIO BASE</b>	<b>ADICIONAIS</b>	<b>MÉDIAS</b>	<b>BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS</b>
	1.402,50	528,00	0,00	1-Mensal

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

CONFERE COM ORIGINAL

*ON*

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

Local de Trabalho: UTI

2.574,00	211,93
<b>Valor Líquido</b>	<b>2.362,07</b>

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

Guaira, 05 de Agosto de 2023

Local e data

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

Administradora

ROSANGELA NOGUEIRA DA SILVA CELA

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872 em Guaira SP a importância de R\$ 2.362,07 (DOIS MIL, TREZENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS E SETE CENTAVOS)

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61  
JARDIM PAULISTA

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

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

Guaira, 05 de Setembro de 2023

Local e data

ROSANGELA NOGUEIRA DA SILVA CELA

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

### NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
ROSIMAR DE OLIVEIRA DE PINA	00027113	00279	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
			011	47

Cargo: 0123 Lavadeira

Setor: 00012 LAVANDERIA

### PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 01/08/2022

A: 31/07/2023

### PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/09/2023

A: 30/09/2023

### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	1.402,50	264,00	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	55,55	1.666,50	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.666,50	555,50	
5901	F.G.T.S.	8,00	2222 mês atual	177,76		
7705	Convenio Seguros					50,67
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	2.222,00		180,18

CONFERE COM ORIGINAL

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

Local de Trabalho: LAVANDERIA

2.222,00	230,85
<b>Valor Líquido</b>	<b>1.991,15</b>

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.991,15 (HUM MIL, NOVECENTOS E NOVENTA E HUM REAIS E QUINZE CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 05 de Agosto de 2023

Local e data

CIENTE

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

ROSIMAR DE OLIVEIRA DE PINA

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872 em Guaira SP a importância de R\$ 1.991,15 (HUM MIL, NOVECENTOS E NOVENTA E HUM REAIS E QUINZE CENTAVOS) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

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

Guaira, 05 de Setembro de 2023

Local e data

ROSIMAR DE OLIVEIRA DE PINA

101029-1

Serviço São Paulo

### Pagamento através de banco

01/09/2023 09:20:09

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaíra SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Férias 1º Gozo/Setembr

#### Informações da empresa sobre pagamento através de banco

Nome do banco	Agência	Conta	Convênio	Número da remessa (N.S.A.)
BANCO DO BRADESCO	335-2	1580-6	75315	000351

Data de pagamento:

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
<b>BANCO DO BRADESCO</b>				
BRUNA GABRIEL	331.134.448-02	335-2	60103-9	1.788,12
CATIELI DE OLIVEIRA SILVA	442.338.378-02	335-2	8985-0	913,35
CINTIA VIEIRA DE SOUSA	339.006.698-56	335-2	5066-0	875,68
ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA	553.468.716-91	335-2	60116-0	1.802,15
FERNANDO LUIZ MENDES GONCALVES	288.727.888-62	335-2	60122-5	1.251,01
JULIANA FERNANDES PLATA CARVALHO	033.960.289-96	335-2	6805-5	2.407,76
KENIA DE LIMA SILVA	332.557.108-55	335-2	3721-4	3.399,07
LUCIANA APARECIDA DA SILVA	220.491.628-55	335-2	60145-4	2.407,76
MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA	090.372.968-74	335-2	60153-5	2.362,07
MARIETE MARIA DA SILVA	331.803.838-52	335-2	60159-4	1.878,48
REGIANE BARBOSA DOS SANTOS	129.955.078-90	335-2	60167-5	3.334,47
ROSANGELA NOGUEIRA DA SILVA CELA	291.200.748-83	335-2	7708-9	2.362,07
ROSIMAR DE OLIVEIRA DE PINA	149.590.298-62	335-2	60175-6	1.991,15

**Total: 26.773,14**

**Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 0,00**

**Total geral: 26.773,14**

52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.27.19  
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230904124751555091619  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 26.773,14  
TARIFA: 10,00  
DATA: 04/09/2023 - 11:06:01

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 04/09/2023 - 11:06:02

=====

DOCUMENTO: 090403  
AUTENTICACAO SISBB: F.22A.35B.D1B.70B.09B

=====

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: 11/10/2023 - 14h24

Agência   Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00335   0001580-6	-37.115,32	-37.115,32

**Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/09/2023 e 30/09/2023**

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/08/2023	<b>SALDO ANTERIOR</b>				781,58
04/09/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	147,10		928,68
	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO SA	9397237	223,31		1.151,99
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 04/09	1105236	2.150,00		3.301,99
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 04/09	1105462	4.628,46		7.930,45
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 04/09	1106027	26.773,14		34.703,59
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 04/09	1106163	399.948,83		434.652,42
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 04/09	1106449	52.286,20		486.938,62
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 04/09	1106566	2.407,76		489.346,38
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	437		-52.286,20	437.060,18
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	438		-399.948,83	37.111,35
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	439		-2.407,76	34.703,59
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	440		-26.773,14	7.930,45
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	441		-4.628,46	3.301,99
05/09/2023	ENCARGOS DESCOBERTO CC	230905		-3.289,85	12,14
06/09/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	640,30		652,44
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	215,75		868,19
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 06/09	1516027	7.879,47		8.747,66
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	442		-7.879,47	868,19
08/09/2023	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO SA	9397237	312,26		1.180,45
11/09/2023	REPASSE EMPREST CONSIG	77609		-31.827,30	-30.646,85
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-7.124,56	-37.771,41
13/09/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	872,82		-36.898,59
14/09/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	147,10		-36.751,49
15/09/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	83,99		-36.667,50
18/09/2023	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO SA	9397237	107,34		-36.560,16
19/09/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	205,95		-36.354,21
20/09/2023	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 20/09	1351202	37.000,00		645,79
21/09/2023	VENDA CARTAO DE CREDITO CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	526,33		1.172,12
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	539,38		1.711,50
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	9397237	3,27		1.714,77
26/09/2023	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	130,84		1.845,61
27/09/2023	VENDA CARTAO DE CREDITO CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	9397237	169,81		2.015,42
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	9397237	102,81		2.118,23
	PIX QR CODE DINAMIC REM: JACQUELINE DA SILVA F 27/09	1600052	9,50		2.127,73
28/09/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	657,07		2.784,80
	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO SA	9397237	125,50		2.910,30
	PAGTO ELETRON COBRANCA ODONTOPREV S/A	141		-2.344,83	565,47

<b>Data</b>	<b>Lançamento</b>	<b>Dcto.</b>	<b>Crédito (R\$)</b>	<b>Débito (R\$)</b>	<b>Saldo (R\$)</b>
29/09/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	22,07		587,54
	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO SA	9397237	777,36		1.364,90
	PIX QR CODE DINAMIC REM: TACIANA VIEIRA DE AZE 29/09	1709012	211,45		1.576,35
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-0,90	1.575,45
<b>Total</b>			<b>539.305,17</b>	<b>-538.511,30</b>	<b>1.575,45</b>

Os dados acima têm como base 11/10/2023 às 14h24 e estão sujeitos a alterações.

### Últimos Lançamentos

<b>Data</b>	<b>Lançamento</b>	<b>Dcto.</b>	<b>Crédito (R\$)</b>	<b>Débito (R\$)</b>	<b>Saldo (R\$)</b>
09/10/2023	<b>SALDO ANTERIOR</b>				-37.591,26
10/10/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	382,48		-37.208,78
11/10/2023	VENDA CARTAO DE CREDITO CIELO SA	237411	93,46		-37.115,32
<b>Total</b>			<b>475,94</b>	<b>0,00</b>	<b>-37.115,32</b>



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

**PROCESSO Nº 14/2022 - CONTRATUALIZAÇÃO**  
**FOLHA DE PAGAMENTO - COMPETÊNCIA 08/2023**

Nome do Funcionário	Salário Base	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
ADRIANA APARECIDA DA SILVA	1.705,44	2.158,84	174,49	1.984,35	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ADRIANA CRISTINA BORGES LEITE	1.705,44	1.969,44	157,44	1.812,00	TECNICA DE ENFERMAGEM
ADRIANA CRISTINA FICHER VILELA	1.481,04	1.753,02	127,20	1.625,82	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE	1.705,44	2.360,81	193,99	2.166,82	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ADRIELE MENDES FERREIRA	1.705,44	1.969,44	157,44	1.812,00	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ADRIELI DE ALMEIDA GOMES	3.606,23	3.930,23	542,61	3.387,62	FISIOTERAPEUTA
ALANA GARCIA LEAL LELIS	3.606,23	4.415,03	1.738,43	2.676,60	ENFERMEIRA
ALANITA DA SILVA	1.481,04	1.596,02	123,84	1.472,18	RECEPCIONISTA
ALESSANDRA RIBEIRO DE CARVALHO	1.402,50	1.953,70	156,03	1.797,67	FAXINEIRA
ALEX DA SILVA MOREIRA	1.705,44	1.772,24	243,14	1.529,10	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ALIER CARLOS DE FREITAS	3.104,19	7.119,30	1.617,10	5.502,20	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
ALINE CRISTINA LOPES PEREIRA DA SILVA	1.705,44	1.040,31	78,02	962,29	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ALINE DE MELO	3.606,23	4.254,83	597,73	3.657,10	ENFERMEIRA
ALINE DE OLIVEIRA MARTINS	1.402,50	2.066,83	248,71	1.818,12	FAXINEIRA
ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES	1.705,44	2.089,08	1.201,37	887,71	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA	3.606,23	4.447,47	673,27	3.774,20	ENFERMEIRA
ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA	1.402,50	1.786,14	475,34	1.310,80	COZINHEIRA
ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA	1.833,63	1.833,63	358,00	1.475,63	AUXILIAR DE FATURAMENTO
ANA LUCIA TOMAZ	1.402,50	1.666,50	503,94	1.162,56	LAVADEIRA
ANA PAULA BEMFICA	1.402,50	1.930,50	557,23	1.373,27	FAXINEIRA

40



ANA PAULA DE SOUZA	1.705,44	175,19	120,08	55,11	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES	1.705,44	126,27	15,15	111,12	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ANNA LUIZA QUEIROZ BARBOSA	1.705,44	1.969,44	1.131,57	837,87	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ANTONIO CARLOS CAETANO DE PAULA	3.294,00	3.558,00	651,39	2.906,61	TÉC. SEGURANÇA DO TRABALHO
APARECIDA FABIANA LOURENÇO FERREIRA	1.481,04	1.481,04	135,04	1.346,00	RECEPCIONISTA
ARIANE MENDES DO CARMO	1.705,44	1.969,44	157,44	1.812,00	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
BARBARA KOL DE LIMA	3.606,23	4.605,63	736,43	3.869,20	FISIOTERAPEUTA
BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES	6.600,00	6.600,00	1.588,89	5.011,11	ADMINISTRADORA
BIANCA CRISTINA ALVES PRATA	1.705,44	2.083,08	167,67	1.915,41	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
BIANCA DAMASCENO SANTANA	1.481,04	1.507,34	285,94	1.221,40	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
BRENER RODRIGUES DA SILVA	1.705,44	2.347,29	286,46	2.060,83	TECNICO DE ENFERMAGEM
BRUNA GABRIEL	1.481,04	1.540,86	465,16	1.075,70	RECEPCIONISTA
CAMILA DANIELI LOPES JACOMINI	3.606,23	5.370,23	2.047,23	3.323,00	ENFERMEIRA
CAMILA MARQUES MORSOLETO DE ANDRADE	3.606,23	5.059,89	1.175,58	3.884,31	ENFERMEIRA
CAMILA MARTINS DOS SANTOS	1.833,63	1.833,63	145,22	1.688,41	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
CAMILA SILVERIO ANTONIO	1.705,44	2.026,26	162,56	1.863,70	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA	3.137,39	3.401,39	371,83	3.029,56	FARMACEUTICA
CARLOS HENRIQUE OLIVEIRA PEREIRA RIBEIRO	700,00	700,00	0,00	700,00	ESTAGIÁRIO
CAROLINE CRISTINA MALTA	1.705,44	2.458,83	201,49	2.257,34	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
CAROLINI DE CASSIA JORGE MARQUES	1.705,44	2.244,00	182,16	2.061,84	TECNICA DE ENFERMAGEM
CATIELI DE OLIVEIRA SILVA	1.481,04	1.481,04	649,02	832,02	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
CINTIA VIEIRA DE SOUSA	1.481,04	1.481,04	151,16	1.329,88	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA	3.606,23	3.870,23	1.627,56	2.242,67	ENFERMEIRA
CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO	3.030,52	1.777,82	250,97	1.526,85	ENCARREGADA DE RECURSOS HUMANOS
DAIANA APARECIDA DA SILVA	1.705,44	2.390,93	571,86	1.819,07	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
DAIANE CRISTINA DE SOUSA MONTEIRO	1.705,44	1.903,85	151,54	1.752,31	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
DANIELA EVANGELISTA DA SILVA	1.402,50	1.930,50	203,44	1.727,06	FAXINEIRA
DANUBIA MARQUES DA SILVA	1.402,50	2.229,62	348,23	1.881,39	FAXINEIRA
DENISE MADALOSI DIAS CUNHA	1.705,44	2.120,33	171,02	1.949,31	TÉCNICO DE ENFERMAGEM

*AS*

DINAMAR TUISSI PINTO	2.665,02	2.665,02	2.665,02	248,19	2.416,83	FATURISTA
EDER GIROLAMO	1.705,44	1.705,44	2.331,02	987,06	1.343,96	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
EDINEA APARECIDA DOS SANTOS	1.402,50	1.402,50	1.930,50	535,95	1.394,55	FAXINEIRA
EDIVANIA ANTONIA DE BARROS	1.402,50	1.402,50	1.726,32	130,18	1.596,14	COZINHEIRA
EDMARA CANDIDA TAVARES	3.606,23	3.606,23	4.763,86	1.630,61	3.133,25	CHEFE DE ENFERMAGEM
EDNEIA CARLA FERREIRA FIGUEIREDO	1.402,50	1.402,50	1.930,50	366,61	1.563,89	FAXINEIRA
ELAINE CRISTINA ARQUIMAN	1.705,44	1.705,44	2.317,00	1.263,74	1.053,26	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ELAINE CRISTINA MENDES	1.402,50	1.402,50	1.930,50	153,94	1.776,56	FAXINEIRA
ELIANA CRISTINA DE SOUSA BARBOSA MATOS	1.402,50	1.402,50	1.666,50	131,30	1.535,20	LAVADEIRA
ELIDA MAURA DA SILVA	1.705,44	1.705,44	919,10	68,93	850,17	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ELIEZER MAGALHÃES CASTRO	2.783,00	2.783,00	3.241,74	359,28	2.882,46	ENCARREGADO DE MANUTENÇÃO
ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS	1.705,44	1.705,44	2.272,48	780,42	1.492,06	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ERICA APARECIDA GONCALVES	1.705,44	1.705,44	1.999,73	160,17	1.839,56	TECNICO DE ENFERMAGEM
ERIKA PEREIRA DE SOUZA	1.402,50	1.402,50	1.786,14	530,14	1.256,00	COZINHEIRA
ERLANE GUERATO COELHO	1.705,44	1.705,44	2.180,04	279,81	1.900,23	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA	1.402,50	1.402,50	1.666,50	376,52	1.289,98	COZINHEIRA
ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA	3.606,23	3.606,23	3.870,23	498,67	3.371,56	ENFERMEIRO
EVERTON DOS SANTOS DA COSTA	3.104,19	3.104,19	7.107,99	1.612,84	5.495,15	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES	1.705,44	1.705,44	2.272,54	186,04	2.086,50	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
FABIO DOS SANTOS RIBEIRO	1.481,04	1.481,04	1.497,38	114,96	1.382,42	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
FABRICIA MISAEL DE SOUZA	1.402,50	1.402,50	2.070,91	810,60	1.260,31	FAXINEIRA
FATIMA GALANTI SILVA	1.481,04	1.481,04	1.489,21	114,22	1.374,99	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
FERNANDA BORGES TALARICO DE OLIVEIRA	1.481,04	1.481,04	1.795,52	398,24	1.397,28	RECEPCIONISTA
FERNANDA JABUR	3.606,23	3.606,23	4.370,23	650,51	3.719,72	FISIOTERAPEUTA
FERNANDO LUIZ MENDES GONÇALVES	3.104,19	3.104,19	7.119,30	2.997,92	4.121,38	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
FRANCIELE CONTI DA SILVA	1.833,63	1.833,63	1.833,63	188,90	1.644,73	AUXILIAR DE FATURAMENTO
FRANCIELE RODRIGUES DIAS	1.481,04	1.481,04	1.796,68	141,90	1.654,78	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
GABRIELI BENTO DA SILVA	2.566,67	2.566,67	3.128,17	315,04	2.813,13	BIOMÉDICA
GABRIELLE VICTORIA FELICIANO BALDUINO	1.833,63	1.833,63	1.833,63	145,22	1.688,41	ESCRITURÁRIA

4

GABRIELY APARECIDA DA SILVA	1.481,04	1.770,38	139,53	1.630,85	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
GEIZE APARECIDA DOS SANTOS	1.705,44	3.054,62	893,03	2.161,59	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
GILVANIA CRISTINA MOREIRA	1.705,44	1.969,44	687,40	1.282,04	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
GISLENE CRISTINA XAVIER MASCARINI	1.705,44	1.969,44	815,70	1.153,74	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
GLEISON DA SILVEIRA SILVA	3.781,28	4.847,09	744,54	4.102,55	ENFERMEIRO
GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA	1.833,63	1.833,63	754,78	1.078,85	ESCRITURÁRIA
HELEN ARZÃO MAGNANI	1.705,44	1.969,44	157,44	1.812,00	TECNICO DE ENFERMAGEM
HETIRLHENE ADRIANO SILVA	1.402,50	1.938,24	217,64	1.720,60	FAXINEIRA
HILDA JOEBER GARCIA	1.833,63	2.383,72	270,74	2.112,98	ESCRITURÁRIA
IANCA FERREIRA DOS SANTOS	1.402,50	1.666,50	130,18	1.536,32	COZINHEIRA
IOLETE CAROLINA DE ALMEIDA	1.567,50	2.095,50	623,69	1.471,81	FAXINEIRA
ISAMARA FERREIRA DE BARROS	3606,23	609,73	85,36	524,37	ENFERMEIRA
ISABELA GARCIA FALEIROS	2.944,02	2.780,18	247,18	2.533,00	NUTRICIONISTA
JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS	3.606,23	4.921,76	2.055,84	2.865,92	ENFERMEIRA
JAQUELINE ANDRADE SANTOS DEL ROSSI	1.833,63	1.833,63	1.144,77	688,86	ESCRITURÁRIA
JAQUELINE CARDOSO DE ALMEIDA DA SILVA	1.705,44	2.876,30	265,93	2.610,37	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
JAQUELINE VIEIRA DA SILVA	1.705,44	1.969,44	310,47	1.658,97	TECNICA DE ENFERMAGEM
JÉFALE GONÇALVES FELICIANO DOS SANTOS	2.333,63	2.333,63	242,42	2.091,21	AUXILIAR DE PESSOAL
JOANA D ARC DA COSTA PRADO	1.402,50	1.930,50	936,76	993,74	FAXINEIRA
JOANA DARC MORANDINI DA SILVA	1.705,44	2.393,70	195,63	2.198,07	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
JOÃO JOSÉ DE OLIVEIRA	3.606,23	4.688,92	766,83	3.922,09	ENFERMEIRO
JOBES PINTO DE LIMA COUTINHO DA SILVA	1.705,44	2.363,40	769,90	1.593,50	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO	1.705,44	289,77	34,77	255,00	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
JULIA SANTOS DE OLIVEIRA	3.606,23	3.930,23	516,07	3.414,16	FISIOTERAPEUTA
JULIANA DA SILVA OTAVIO FERREIRA	1.481,04	1.660,50	241,41	1.419,09	RECEPCIONISTA
JULIANA FERNANDES PLATA CARVALHO	1.705,44	2.363,40	192,90	2.170,50	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
JULIANA GARCIA CIRILO	1.705,44	2.120,33	171,02	1.949,31	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
KASSANDRA VICTORIA ALVES VILELA	1.481,04	1.481,10	114,49	1.366,61	RECEPCIONISTA
KELI CRISTINA AVELINO ALVES	1.705,44	2.029,26	1.174,75	854,51	TÉCNICO DE ENFERMAGEM

A

KENIA DE LIMA SILVA	3.606,23	5.379,71	3.122,03	2.257,68	ENFERMEIRO
KEROLAINE APARECIDA ALVES	1.705,44	1.969,44	1.200,57	768,87	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
LAION BRUNO EVANGELISTA DE BRITO	5.390,00	2.695,04	377,31	2.317,73	CONTADOR
LAI MARQUES CAETANO	1.705,44	2.333,07	223,17	2.109,90	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
LAI STUQUE GARCIA	3.606,23	4.541,20	2.797,97	1.743,23	ENFERMEIRA
LAMYA TAMAM KASSEN PINHEIRO	3.606,23	3.870,23	585,80	3.284,43	ENFERMEIRA
LARISSA GEISE AVELINO ALVES	1.402,50	1.930,50	153,94	1.776,56	FAXINEIRA
LARYSSA SILVA PEREIRA	3.606,23	4.126,60	573,02	3.553,58	ENFERMEIRO
LEA FERNANDA DA COSTA CAMARGO	3.104,19	5.992,44	2.029,90	3.962,54	TÉCNICA DE RADIOLOGIA
LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA	3.606,23	5.007,93	1.275,90	3.732,03	ENFERMEIRA
LEONARDO EVANGELISTA VICTOR	1.723,04	1.770,83	244,07	1.526,76	PORTEIRO
LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA	1.705,44	1.969,44	223,93	1.745,51	TECNICO DE ENFERMAGEM
LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA	1.481,04	1.481,04	113,49	1.367,55	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
LIDIANE PEREIRA DE OLIVEIRA	1.402,50	115,37	37,99	77,38	COZINHEIRA
LIDIANI CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO	3.606,23	4.370,23	650,51	3.719,72	ENFERMEIRA
LINDICI MARIA DE PAULA RODRIGUES	1.481,04	2.025,52	669,75	1.355,77	RECEPCIONISTA
LIVIA MARQUES DOS SANTOS	2.183,56	2.447,56	913,15	1.534,41	AUXILIAR BANCO DE SANGUE
LUCAS LEITE DOS SANTOS	1.481,04	1.481,04	113,49	1.367,55	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
LUCIANA APARECIDA DA SILVA	1.705,44	2.210,37	179,13	2.031,24	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA	1.833,63	1.833,63	1.115,65	717,98	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS	1.567,50	1.831,50	221,04	1.610,46	CHEFE DE LAVANDERIA
LUCIENE FELICIANO	565,23	611,05	45,82	565,23	LAVADEIRA
LUIZ FERNANDO DE SOUZA SILVA	1.481,04	1.590,42	123,33	1.467,09	PORTEIRO
MARAISA APARECIDA DOS SANTOS	1.705,44	1.969,44	157,44	1.812,00	TECNICO DE ENFERMAGEM
MARA FERREIRA CUSTODIO	1.705,44	1.978,85	158,29	1.820,56	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MARCIA CRISTINA PEREIRA	1.705,44	2.151,84	173,86	1.977,98	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MARCELA DE BRITO E SILVA HAMAMOTO	3.238,42	3.269,00	342,51	2.926,49	NUTRICIONISTA
MARIA APARECIDA ALVES TEODORO	1.402,50	1.666,50	694,97	971,53	COZINHEIRA
MARIA APARECIDA DA SILVA FERREIRA	1.402,50	1.666,50	130,18	1.536,32	LAVADEIRA

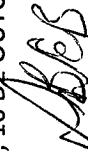
AA

MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA	1.402,50	1.666,50	557,97	1.108,53	COZINHEIRA
MARIA APARECIDA DIAS DA COSTA	1.402,50	1.666,50	299,14	1.367,36	LAVADEIRA
MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA	1.402,50	1.930,50	252,24	1.678,26	FAXINEIRA
MARIA DA CONCEIÇÃO SORATI	1.705,44	2.530,77	1.004,96	1.525,81	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MARIA EDILENE ROCHA	3.190,00	3.454,00	386,03	3.067,97	ASSISTENTE SOCIAL
MARIA EDUARDA DAS GRAÇAS SANTOS	1.705,44	747,42	56,05	691,37	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MARIA GABRIELE SILVA PINTO	700,00	700,00	0,00	700,00	ESTAGIÁRIA
MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS	3.606,23	3.870,23	498,67	3.371,56	ENFERMEIRA
MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO	1.705,44	2.333,07	190,17	2.142,90	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MARIETE MARIA DA SILVA	1.705,44	2.433,20	926,43	1.506,77	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MARLI ALVES FERREIRA	1.705,44	2.583,40	289,07	2.294,33	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
MARTA ALVES CIPRIANO	1.705,44	2.364,44	192,99	2.171,45	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MATEUS RICARDO PEREIRA BORGES FURLANETTO	1.481,04	1.602,91	124,46	1.478,45	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
MICHELE CRISTINA FERREIRA	1.705,44	2.393,70	195,63	2.198,07	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MICHELE GONCALVES	1.705,44	1.969,44	157,44	1.812,00	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MICHELE VENANCIO GONÇALVES	1.402,50	1.726,32	652,48	1.073,84	LAVADEIRA
MILEIDE DOS SANTOS TAVARES DE VICTOR	1.705,44	1.969,44	157,44	1.812,00	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MILEIDE MARQUES DA SILVA	1.402,50	1.930,50	338,12	1.592,38	FAXINEIRA
MILLENE FERNANDES REIS SILVA	1.705,44	979,89	73,49	906,40	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MONISE CRISTINA BENTO	3.606,23	4.110,66	579,58	3.531,08	ENFERMEIRA
NADIA ABDALA IBRAHIM	3.606,23	4.136,35	710,14	3.426,21	ENFERMEIRA
NADIEGE DA SILVA SANTANA	3.190,00	3.454,00	386,03	3.067,97	ASSISTENTE SOCIAL
NAIARA FIRMINO TOMAZ	1.705,44	1.969,44	315,39	1.654,05	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
NAIARA FURINI DE SOUZA	3.606,23	3.930,23	960,14	2.970,09	FISIOTERAPEUTA
NAIARA SOARES DE SOUSA	1.705,44	3.122,63	1.108,05	2.014,58	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
NATALIA CRISTINA CONEUNDES DAVANÇO	1.402,50	1.930,50	1.010,79	919,71	FAXINEIRA
PAMELA ALVES EVANGELISTA	1.705,44	1.999,73	736,37	1.263,36	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
PAMELA CRISTINA DOS ANJOS	1.705,44	2.904,48	263,72	2.640,76	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
PATRICK FERREIRA LIMA	3.104,19	7.153,25	1.629,88	5.523,37	TÉCNICO DE RADIOLOGIA

PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COSTA	1.481,04	1.540,86	113,49	1.427,37	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA	1.705,44	2.424,00	198,36	2.225,64	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
REGIANE BARBOSA DOS SANTOS	2.665,02	2.665,02	248,19	2.416,83	FATURISTA
REGINA DAS GRAÇAS LEONCINI	1.833,63	1.943,65	305,96	1.637,69	ESCRITURÁRIA
REGINA MARCIA ALVES DOS SANTOS	1.402,50	1.930,50	1.175,60	754,90	FAXINEIRA
RENATA DE JESUS CIRIACO	1.402,50	611,05	45,82	565,23	COZINHEIRA
RENATA MAIARA FERREIRA	3.104,19	4.660,19	1.526,38	3.133,81	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
RENATA MARTINS DE LIMA	1.705,44	2.382,03	287,07	2.094,96	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES	1.723,04	2.415,01	197,55	2.217,46	RECEPCIONISTA
RICKELMI MACHADO DA SILVA	1.481,04	1.681,51	131,53	1.549,98	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
RODRIGO DE SOUZA FERREIRA	3.606,23	4.349,75	2.704,23	1.645,52	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ROSANGELA NOGUEIRA DA SILVA CELA	1.402,50	1.930,50	153,94	1.776,56	FAXINEIRA
ROSELI GONÇALVES LELLIS	3.030,52	3.030,60	939,11	2.091,49	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
ROSELI MEIRE DE SENA	3.606,23	4.631,27	756,97	3.874,30	FISIOTERAPEUTA
ROSIMAR DE OLIVEIRA PINA	1.402,50	1.666,50	350,30	1.316,20	LAVADEIRA
SABRINA NICOLAU DA SILVA	1.705,44	1.969,44	613,49	1.355,95	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
SILVERIA NUNES MOREIRA	1.705,44	1.969,44	157,44	1.812,00	TECNICA DE ENFERMAGEM
SILVIO ROMÃO DA SILVA	1.864,56	1.947,36	913,98	1.033,38	PORTEIRO
SIMONE CRISTINA DE SOUZA BARBOSA	1.705,44	2.342,49	986,05	1.356,44	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
SONIA DONISETI DE SOUSA	1.705,44	2.083,08	795,83	1.287,25	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
SONIA PEREIRA DE SOUZA	1.705,44	2.381,63	270,75	2.110,88	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
SONIELI VIEIRA MANSO	1.402,50	2.254,57	854,03	1.400,54	FAXINEIRA
STHEFANY FIGUEIRA DINIZ	1.705,44	2.253,41	183,00	2.070,41	TECNICA DE ENFERMAGEM
TAIARA BENEDITA MENDES	1.705,44	2.141,24	172,91	1.968,33	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN	1.705,44	2.181,57	852,75	1.328,82	TECNICO DE ENFERMAGEM
TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA	1.705,44	1.969,44	173,94	1.795,50	TECNICO DE ENFERMAGEM
TAIS EVANGELISTA MAGNO	1.705,44	919,10	68,93	850,17	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
TAISA DOS SANTOS GONÇALVES	1.402,50	1.726,32	497,06	1.229,26	COZINHEIRA
TAIZA FRANCISCO MENDES SANTOS	1.633,00	1.580,75	122,46	1.458,29	TÉCNICO EM NUTRIÇÃO

TALITA SILVEIRA SANTANA	1.402,50	2.084,33	167,78	1.916,55	FAXINEIRA
TATIANE MARQUES DA SILVA	1.705,44	1.969,44	157,44	1.812,00	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
TED DENER PEREIRA DA SILVA	1.723,04	2.012,43	233,95	1.778,48	PORTEIRO
THAYENE SOUSA COSTA	1.481,04	1.505,52	115,69	1.389,83	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
THIFANI SILVERIO DE OLIVEIRA	1.705,44	1.969,44	157,44	1.812,00	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
VANESSA DOMINGUES DE MIRANDA	1.705,44	65,65	7,88	57,77	TECNICO DE ENFERMAGEM
VINICIUS ALMEIDA DE SOUZA	1.481,04	1.703,63	133,52	1.570,11	RECEPCIONISTA
VTORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA	3.606,23	4.763,50	794,05	3.969,45	FISIOTERAPEUTA
VITOR MASCARENHA DE SOUZA	3.606,23	4.110,59	1.779,28	2.331,31	ENFERMEIRO
VIVIANE ISaura TOSTA	3.104,19	6.144,22	3.039,16	3.105,06	TECNICO DE RADIOLOGIA
WESLEI MARQUES	2.660,02	2.910,02	362,57	2.547,45	AUXILIAR DE ALMOXARIFE
WILIAN MARQUES	2.003,10	2.917,50	978,74	1.938,76	AUXILIAR DE MANUTENÇÃO
<b>TOTAL DOS SALÁRIOS</b>				<b>399.948,83</b>	

GUAÍRA-SP, 16 DE OUTUBRO 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 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>  Mensal 31/08/2023			
00288 ADRIANA APARECIDA DA SILVA PIS:21204578267 CBO:3222-05 CPF:928.358.566-68 RG:M8307947 Local:00028 TOMOGRAFIA Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				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	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	10,00	100.00%	18,94	189,40	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.158,84		174,49
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.158,84	174,49
						Vr. Líquido ➔	1.984,35
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.705,44	2.158,84	2.158,84	172,71		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

<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 31/08/2023			
00510 ADRIANA CRISTINA BORGES LEITE PIS:20974816870 CBO:3222-05 CPF:258.942.798-01 RG:298029868 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				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	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		157,44
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.969,44	157,44
						Vr. Líquido ➔	1.812,00
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.705,44	1.969,44	1.969,44	157,56		

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

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>31/08/2023</b>			
		<b>00001 ADRIANA CRISTINA FICHER VILELA</b> PIS:12763153153 CBO:5211-30 CPF:309.015.318-12 RG:406768493 Local:00009 FARMACIA Cargo:0105 Aux. de Dispensário				Cód. Apont.:71 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 11/01/2010 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60097-0			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos		
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04			
25	01002	Adicional Jornada Noturna	52,95	35.00%HN=52:30m	8,22	152,34			
31	02401	Salário Família	2,00	dependentes	59,82	119,64			
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.633,38		127,20		
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (x) MUNICIPAL			DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  05/09/23 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>		
						<b>1.753,02</b>	<b>127,20</b>		
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.625,82</b>		
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>		
		<b>1.481,04</b>	<b>1.633,38</b>	<b>1.633,38</b>	<b>130,67</b>				

		<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>31/08/2023</b>			
		<b>00177 ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE</b> PIS:12780682150 CBO:3222-05 CPF:800.477.931-04 RG:551088023 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				Cód. Apont.:265 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/09/2014 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 2655-7			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos		
31	00001	Salário do mês	30,00	Dia(s)	56,85	1.705,50			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00			
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,06	35.00%HN=52:30m	9,47	391,31			
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.448,34		193,99		
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (x) MUNICIPAL			DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  06/09/23 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>		
						<b>2.360,81</b>	<b>193,99</b>		
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>2.166,82</b>		
		<b>Funcionário de férias no mês de 01/08/2023 à 01/08/2023.</b>				<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>		
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>				
		<b>1.705,44</b>	<b>2.448,34</b>	<b>2.360,81</b>	<b>188,86</b>				

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

00533 ADRIELE MENDES FERREIRA

Mensal 31/08/2023

PIS:16169782618 CBO:3222-05 CPF:415.498.048-39

RG:454848881

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 21/08/2023

Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem

Banco: BRADESCO

Ag.:0144 C/C.:37534-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.320,00	264,00	
						1.969,44	157,44
<b>CONFERE COM ORIGINAL</b>						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (x) MUNICIPAL	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.969,44	157,44
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.812,00</b>
						<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>		
		1.705,44	1.969,44	1.969,44	157,56		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
06/09/23  
Adriela M. Juana  
DATA

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

00372 ADRIELI DE ALMEIDA GOMES

Mensal 31/08/2023

PIS:20401491050 CBO:2236-05 CPF:451.409.848-57

RG:497978234

SSP SP Folha: 01

Local:00029 U T I

Funcionário desde: 06/04/2021

Cargo: 0121 Fisioterapeuta

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8534-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	3.606,23	3.606,23	
31	02313	Adic de Disponibilidade			1.320,00	264,00	
31	07705	Convenio Seguros				60,00	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.930,23		26,54
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.402,23		376,14
							139,93
<b>CONFERE COM ORIGINAL</b>						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (x) MUNICIPAL	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						3.930,23	542,61
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>3.387,62</b>
						<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>		
		3.606,23	3.930,23	3.930,23	314,42		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
05/09/2023  
Adrieli Gomes  
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>31/08/2023</b>
00150 ALANA GARCIA LEAL LELIS PIS:20974819853 CBO:2235-05 CPF:319.735.468-09 RG:335678117	Cód. Apont.:235 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 13/05/2013
Local:00029 U T I Cargo:0116 Enfermeiro	Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2857-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	9,14	35.00%HN=52:30m	20,03	64,08	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	40,06	480,72	
31	07702	Convenio de Farmácia					1.095,33
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.415,03		444,01
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 1	3.781,43		199,09
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>4.415,03</b>	<b>1.738,43</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>2.676,60</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		3.606,23	4.415,03	4.415,03	353,20	3.781,43	

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA 05/09/23

<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>31/08/2023</b>
00317 ALANITA DA SILVA PIS:18147268121 CBO:4221-10 CPF:341.724.008-50 RG:421155668	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 21/02/2020
Local:00005 RECEPÇÃO Cargo:0127 Recepcionista	Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6809-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	5,68	35.00%HN=52:30m	8,22	16,34	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	16,44	98,64	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.596,02		123,84
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>1.596,02</b>	<b>123,84</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.472,18</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		1.481,04	1.596,02	1.596,02	127,68		

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>  Mensal 31/08/2023
00522 ALESSANDRA RIBEIRO DE CARVALHO PIS:12804529896 CBO:5142-25 CPF:196.414.098-67 Local:00014 SERVENTIA Cargo:0120 Faxineira	RG:264447451 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 05/06/2023 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 15289-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.402,50	1.402,50	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	8,51	35.00%HN=52:30m	1.320,00	528,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	7,79	23,20	
						<b>1.953,70</b>	<b>156,03</b>
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>1.953,70</b>	<b>156,03</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.797,67</b>
						<b>via do empregador</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>1.402,50</b>	<b>1.953,70</b>	<b>1.953,70</b>	<b>156,30</b>		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 05/09/2023 *Alessandra*  
 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 31/08/2023
00549 ALEX DA SILVA MOREIRA PIS:12761293187 CBO:3222-05 CPF:325.887.498-01 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	RG:325778334 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 07/08/2023 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 20941-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	25,00	Dia(s)	56,85	1.421,25	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.100,00	220,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	39,52	35.00%HN=52:30m	9,47	130,99	
31	07102	Hor. Atraso/Ausência		6:00 hora(s)	9,47		56,82
31	07201	Desconto DSR p/Faltas	1,00		56,85		56,85
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.658,57		129,47
						<b>1.772,24</b>	<b>243,14</b>
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>1.772,24</b>	<b>243,14</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.529,10</b>
						<b>via do empregado</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>1.705,44</b>	<b>1.658,57</b>	<b>1.658,57</b>	<b>132,69</b>		

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

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

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

### Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/08/2023

00040 ALIER CARLOS DE FREITAS

PIS:12687088163 CBO:3241-15 CPF:301.551.018-54

Cód. Apont.:93

RG:338956268

SSP SP Folha: 01

Local:00008 RADIOLOGIA

Funcionário desde: 06/06/2005

Cargo:0129 Técnico de Radiologia

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:60094-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00912	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	3.104,19	3.104,19	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	1,25	35.00%	2.640,00	1.056,00	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	60,00	90.00%	25,86	11,31	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	49,13	2.947,80	
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	7.119,30		822,61
					6.107,10		794,49
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						7.119,30	1.617,10
						<b>Vr. Líquido</b> →	<b>5.502,20</b>
<b>Salário Base</b>		<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>	
3.104,19		7.119,30	7.119,30	569,54	6.107,10		

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 08/09/23

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

### Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/08/2023

00552 ALINE CRISTINA LOPES PEREIRA DA SILVA

PIS:20730449216 CBO:3222-05 CPF:101.654.536-30

RG:462956593

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 18/08/2023

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:7279-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	14,00	Dia(s)			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	56,85	795,90	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	36,57	35.00%HN=52:30m	616,00	123,20	
31	09101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	9,47	121,21	
					1.040,31		78,02
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.040,31	78,02
						<b>Vr. Líquido</b> →	<b>962,29</b>
<b>Salário Base</b>		<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>	
1.705,44		1.040,31	1.040,31	83,22			

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 19/09/23 Aline C.S.P da Silva

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 <b>31/08/2023</b>
00106 ALINE DE MELO PIS:12707472168 CBO:2235-05 CPF:304.219.158-38 RG:455320287	Cód. Apont.:192 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 20/03/2002
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0116 Enfermeiro	Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60100-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	54,86	35.00%HN=52:30m	20,03	384,60	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.254,83		421,58
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 1	3.643,66		176,15
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (x) MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						4.254,83	597,73
						Vr. Líquido ➡	3.657,10
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		3.606,23	4.254,83	4.254,83	340,39	3.643,66	

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	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>  Mensal <b>31/08/2023</b>
00405 ALINE DE OLIVEIRA MARTINS PIS:16101194737 CBO:5142-25 CPF:416.031.718-94 RG:490619708	Cód. Apont.: SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 24/09/2021
Local:00014 SERVENTIA Cargo:0120 Faxineira	Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9235-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	50,00	35.00%HN=52:30m	7,79	136,33	
31	07721	Plano Odontologico					82,50
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.066,83		166,21
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (x) MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.066,83	248,71
						Vr. Líquido ➡	1.818,12
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.402,50	2.066,83	2.066,83	165,35		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA 06/09/23

	<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>31/08/2023</b>
	00203 ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES PIS:20448393462 CBO:3222-05 CPF:369.482.128-75 RG:45743160X	Cód. Apont.:287 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 07/12/2015
	Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2660-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00101	Salario Maternidade	31,00	dias	1.969,44	1.969,44	
31	02401	Salario Familia	2,00	dependentes	59,82	119,64	
31	07702	Convenio de Farmácia					454,19
31	08315	Consig Banco Bradesco					589,74
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		157,44
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X (X) MUNICIPAL	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						2.089,08	1.201,37
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>887,71</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	1.969,44	1.969,44	157,56		

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>31/08/2023</b>
	00090 ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA PIS:12758958165 CBO:2235-05 CPF:288.250.998-78 RG:308013939	Cód. Apont.:123 ssp SP Folha: 01 Funcionário desde: 21/01/2002
	Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0116 Enfermeiro	Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2661-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	82,34	35.00%HN=52:30m	20,03	577,24	
31	07705	Convenio Seguros					52,16
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.447,47		448,55
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 2	3.619,74		172,56
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X (X) MUNICIPAL	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						4.447,47	673,27
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>3.774,20</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>
		3.606,23	4.447,47	4.447,47	355,80	3.619,74	

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>31/08/2023</b>
	<b>00346 ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA</b> PIS:20401494890 CBO:5132-20 CPF:316.869.738-96 RG:490393512	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 21/09/2020
	Local:00011 NUTRIÇÃO Cargo:0113 Cozinheira	Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7583-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	02401	Salario Familia	2,00	dependentes	59,82	119,64	
31	07702	Convenio de Farmácia					249,64
31	07705	Convenio Seguros					29,52
31	07721	Plano Odontologico					66,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.666,50		130,18
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.786,14	475,34
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.310,80</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>
		1.402,50	1.666,50	1.666,50	133,32		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/09/23  
 Ana Eliza R. de Oliveira  
 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>31/08/2023</b>
	<b>00409 ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA</b> PIS:13805761537 CBO:4131-15 CPF:560.337.218-45 RG:652707294	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 03/01/2022
	Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0150 Auxiliar de Faturamento	Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7712-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.833,63	1.833,63	
31	07702	Convenio de Farmácia					67,50
31	07721	Plano Odontologico					145,28
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.833,63		145,22
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.833,63	358,00
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.475,63</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>
		1.833,63	1.833,63	1.833,63	146,69		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/09/23  
 Ana Laura  
 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>31/08/2023</b>									
		<b>00061 ANA LUCIA TOMAZ</b> PIS:12438254981 CBO:5163-05 CPF:133.311.508-35 RG:229311957				Cód. Apont.:18		SSP SP Folha: 01			
		Local:00012 LAVANDERIA Cargo:0123 Lavadeira				Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:13151-2		Funcionário desde: 10/10/2005			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos				
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	<b>373,76</b> <b>130,18</b>				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00					
31	07704	Convenio Saude									
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.666,50						
		<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 		<b>PAGO COM RECURSO</b> PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL			DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO _____				
						Total vencimentos				Total descontos	
						1.666,50				503,94	
						Vr. Líquido ➡				1.162,56	
		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador				
		1.402,50	1.666,50	1.666,50	133,32						

		<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>31/08/2023</b>									
		<b>00377 ANA PAULA BEMFICA</b> PIS:12623011186 CBO:5142-25 CPF:340.433.788-31 RG:340433788				Cód. Apont.:18		SSP SP Folha: 01			
		Local:00014 SERVENTIA Cargo:0120 Faxineira				Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8601-0		Funcionário desde: 07/04/2021			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos				
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	<b>309,65</b> <b>44,14</b> <b>49,50</b> <b>153,94</b>				
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00					
31	07702	Convenio de Farmácia									
31	07705	Convenio Seguros									
31	07721	Plano Odontologico									
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.930,50						
		<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 		<b>PAGO COM RECURSO</b> PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL			DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO _____				
						Total vencimentos				Total descontos	
						1.930,50				557,23	
						Vr. Líquido ➡				1.373,27	
		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador				
		1.402,50	1.930,50	1.930,50	154,44						

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

00227 ANA PAULA DE SOUZA

Mensal 31/08/2023


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	Dia(s)			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	56,85	56,85	
1	01002	Adicional Jornada Noturna	33,05	35.00%HN=52:30m	44,00	8,80	
31	07705	Convenio Seguros			9,47	109,54	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.801,11		99,06 21,02
<p><b>CONFERE COM ORIGINAL</b></p> 						<p><b>PAGO COM RECURSO</b> PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X ( ) MUNICIPAL</p>	
<p>Funcionário de férias no mês de 02/08/2023 à 31/08/2023.</p>						Total vencimentos	Total descontos
						175,19	120,08
						Vr. Líquido	55,11
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado	
1.705,44		2.801,11	175,19	14,02			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
07/09/23 Ana Paula de Souza

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

00389 ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES

Mensal 31/08/2023

PIS:16101496229 CBO:3222-05 CPF:322.876.728-00  
Local:00029 UT I  
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

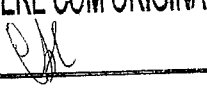
RG:421160858

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 01/07/2021

Banco: BRADESCO

Ag.:0144 C/C.:352840-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	56,85	56,85	
1	01002	Adicional Jornada Noturna	18,29	35.00%HN=52:30m	44,00	8,80	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	9,47	60,62	15,15
<p><b>CONFERE COM ORIGINAL</b></p> 						<p><b>PAGO COM RECURSO</b> PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X ( ) MUNICIPAL</p>	
<p>Funcionário de férias no mês de 02/08/2023 à 31/08/2023.</p>						Total vencimentos	Total descontos
						126,27	15,15
						Vr. Líquido	111,12
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		2.752,19	126,27	10,10			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
24 Ana Paula da Silva Ferreira Mendes

		<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>				<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>			
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				<b>Mensal 31/08/2023</b>			
		00236 ANNA LUIZA QUEIROZ BARBOSA				Cód. Aport.:321		SSP SP Folha: 01	
		PIS:20059627381 CBO:3222-05		CPF:363.809.648-35		RG:403534811		Funcionário desde: 01/08/2017	
		Local:00010 ENFERMAGEM				Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.: 3520-3	
		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem							

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00101	Salario Maternidade	31,00	dias			
31	07702	Convenio de Farmácia			1.969,44	1.969,44	
31	07721	Plano Odontologico					317,46
31	08315	Consig Banco Bradesco					66,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		590,67
							<b>157,44</b>
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>1.969,44</b>	<b>1.131,57</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>837,87</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>1.969,44</b>	<b>1.969,44</b>	<b>157,56</b>		

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2023 G.1 - 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 Guaira SP 48.341.283/0001-61				<b>Mensal 31/08/2023</b>			
		00269 ANTONIO CARLOS CAETANO DE PAULA				Cód. Aport.:321		SSP SP Folha: 01	
		PIS:10421610759 CBO:3516-05		CPF:550.437.398-00		RG:7123269		Funcionário desde: 02/05/2019	
		Local:00001 ADMINISTRATIVO				Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.: 6442-4	
		Cargo:0141 Técnico de Segurança do Trabalho							

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.294,00	3.294,00		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00		
31	07704	Convenio Saude					237,28	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.558,00		330,01	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.030,00		84,10	
							<b>651,39</b>	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>	
						<b>3.558,00</b>	<b>651,39</b>	
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>2.906,61</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>3.294,00</b>	<b>3.558,00</b>	<b>3.558,00</b>	<b>284,64</b>	<b>3.030,00</b>		

CONFERE COM ORIGINAL


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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2023 G.1 - 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>31/08/2023</b>				
		00187 APARECIDA FABIANA LOURENCO FERREIRA PIS:12878509163 CBO:4221-10 CPF:269.587.828-10 RG:298028451				Cód. Apont.:19 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 18/02/2015				
		Local:00005 RECEPÇÃO Cargo:0127 Recepcionista				Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2667-0				
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos			
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04				
31	07705	Convenio Seguros								
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.481,04		21,55 113,49			
		<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 		<b>PAGO COM RECURSO</b> PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X " MUNICIPAL					DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>			
						1.481,04	135,04			
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.346,00</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>			
		1.481,04	1.481,04	1.481,04	118,48					

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


DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*05/09/23*

*05/09/23*

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>31/08/2023</b>				
		00534 ARIANE MENDES DO CARMO PIS:20485806481 CBO:3222-05 CPF:371.044.268-09 RG:498949321				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 21/06/2023				
		Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				Banco: BRADESCO Ag.:0144 C/C.:353270-4				
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	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		157,44			
		<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 		<b>PAGO COM RECURSO</b> PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X " MUNICIPAL					DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>			
						1.969,44	157,44			
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.812,00</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	1.969,44	1.969,44	157,56					

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*05/09/23*

*05/09/23*

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

<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>31/08/2023</b>
<b>00492 BARBARA KOL DE LIMA</b> PIS:20401497008 CBO:2236-05 CPF:413.469.858-80 RG:528704138 Local:00029 U T I Cargo:0121 Fisioterapeuta	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 04/10/2022 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 11833-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unid./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	73,14	35.00%HN=52:30m	24,04	615,40	
31	02313	Adic de Disponibilidade				120,00	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.605,63		470,69
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.077,63		265,74
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>4.605,63</b>	<b>736,43</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>3.869,20</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>4.605,63</b>	<b>4.605,63</b>	<b>368,45</b>	<b>4.077,63</b>	

**CONFERE COM ORIGINAL**  
*OK*

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: 07/09/23  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Barbara Kol de Lima*

Empresa: 00003

<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>31/08/2023</b>
<b>00055 BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES</b> PIS:20088483031 CBO:2521-05 CPF:361.627.628-40 RG:463760979 Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0130 Administradora	Cód. Apont.:97 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/04/2008 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60102-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unid./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	6.600,00	6.600,00	
31	07705	Convenio Seguros					84,81
31	07721	Plano Odontologico					82,50
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.600,00		749,90
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	5.660,51		671,68
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>6.600,00</b>	<b>1.588,89</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>5.011,11</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>6.600,00</b>	<b>6.600,00</b>	<b>6.600,00</b>	<b>528,00</b>	<b>5.660,51</b>	

**CONFERE COM ORIGINAL**  
*OK*

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: / /  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Beatriz Iolanda Mira Rodrigues*

	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 31/08/2023
	00529 BIANCA CRISTINA ALVES PRATA PIS:16101698549 CBO:3222-05 CPF:416.063.048-01 RG:431256457 Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha: 01 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Funcionário desde: 21/06/2023	Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 19196-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	18,94	113,64	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.083,08		167,67
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						2.083,08	167,67
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.915,41</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	2.083,08	2.083,08	166,65		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 07/09/23 Bianca C. A. Prata  
 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 31/08/2023
	00395 BIANCA DAMASCENO SANTANA PIS:26891951338 CBO:5211-30 CPF:464.632.558-66 RG:528704084 Local:00009 FARMACIA SSP SP Folha: 01 Cargo:0105 Aux. de Dispensário Funcionário desde: 20/07/2021	Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8920-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	9,14	35.00%HN=52:30m	8,22	26,30	
31	07702	Convenio de Farmácia					143,54
31	07705	Convenio Seguros					26,54
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.507,34		115,86
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.507,34	285,94
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.221,40</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>
		1.481,04	1.507,34	1.507,34	120,59		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 05/09/23 Bianca D. Sant Ana  
 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 31/08/2023
	<b>00456 BRENER RODRIGUES DA SILVA</b> PIS:12696650154 CBO:3222-05 CPF:282.185.278-93 RG:298039692 Local:00029 U T I SSP SP Folha: 01 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:25245-0	Funcionário desde: 04/02/2022

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
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	114,00	35.00%HN=52:30m	9,47	377,85	
31	07702	Convenio de Farmácia					95,01
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.347,29		191,45
O dia 15/09 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						2.347,29	286,46
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	2.060,83
		<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	2.347,29	2.347,29	187,78		

CONFERE COM ORIGINAL  
*OK*

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
*Brener*  
DATA 20/09/23

	<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 31/08/2023
	<b>00160 BRUNA GABRIEL</b> PIS:21202732404 CBO:4221-10 CPF:331.134.448-02 RG:462253880 Local:00001 ADMINISTRATIVO SSP SP Folha: 01 Cargo:0127 Recepcionista Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60103-9	Cód. Apont.:245 Funcionário desde: 19/06/2013

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
31	02401	Salário Família	1,00	dependente	59,82	59,82	
31	07702	Convenio de Farmácia					322,99
31	07705	Convenio Seguros					28,68
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.481,04		113,49
O dia 15/09 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.540,86	465,16
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	1.075,70
		<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>
		1.481,04	1.481,04	1.481,04	118,48		

CONFERE COM ORIGINAL  
*OK*

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
*79*  
DATA

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

00323 CAMILA DANIELI LOPES JACOMINI

Mensal 31/08/2023

PIS:12874160867 CBO:2235-05 CPF:327.973.378-24

RG:41617621

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 24/03/2020

Cargo:0116 Enfermeiro

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:25340-5

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		
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo	1.320,00	264,00		
31	07702	Convenio de Farmácia				1.500,00		
31	08315	Consig Banco Bradesco					75,00	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.370,23		1.053,23	
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 2	4.413,31		577,74	
								341,26
<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</b>						<b>X ( ) MUNICIPAL</b>		
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>	
						<b>5.370,23</b>	<b>2.047,23</b>	
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>3.323,00</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>5.370,23</b>	<b>5.370,23</b>	<b>429,62</b>	<b>4.413,31</b>			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA 05/09/23

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

00321 CAMILA MARQUES MORSOLETO DE ANDRADE

Mensal 31/08/2023

PIS:20110522340 CBO:2235-05 CPF:358.300.998-37

RG:437462195

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 06/03/2020

Cargo:0116 Enfermeiro

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6961-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	3.606,23	3.606,23	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	66,84	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	18,00	100.00%	20,03	468,58	
31	07704	Convenio Saude			40,06	721,08	
31	07721	Plano Odontologico					284,42
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.059,89		33,00
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 1	4.336,01		534,29
							323,87
<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</b>						<b>X ( ) MUNICIPAL</b>	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>5.059,89</b>	<b>1.175,58</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>3.884,31</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>	
<b>3.606,23</b>		<b>5.059,89</b>	<b>5.059,89</b>	<b>404,79</b>	<b>4.336,01</b>		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA 05/09/23



	<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 31/08/2023
	00499 CAMILA MARTINS DOS SANTOS PIS:23864996275 CBO:4110-05 CPF:466.597.248-69 RG:608215405 Local:00001 ADMINISTRATIVO SSP SP Folha: 01 Cargo:0149 Auxiliar de Financeiro Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:11188-0 Funcionário desde: 01/12/2022	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.833,63	1.833,63	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.833,63		145,22
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (x) MUNICIPAL	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.833,63	145,22
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.688,41</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>
		1.833,63	1.833,63	1.833,63	146,69		

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>Recibo de Pagto. de Salário</b>  Mensal 31/08/2023
	00464 CAMILA SILVERIO ANTONIO PIS:14272676063 CBO:3222-05 CPF:516.788.628-78 RG:602640349 Local:00029 UTI SSP SP Folha: 01 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6059-3 Funcionário desde: 04/02/2022	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	3,00	100.00%	18,94	56,82	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.026,26		162,56
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (x) MUNICIPAL	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						2.026,26	162,56
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.863,70</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	2.026,26	2.026,26	162,10		

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

Empresa: 00003

		<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 31/08/2023		
		00511 CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA				SSP SP Folha: 01		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  05/09/2023 DATA
		PIS:12767771161 CBO:2234-05 CPF:284.223.498-78 RG:266058723				Funcionário desde: 01/02/2023		
		Local:00009 FARMACIA Cargo:0118 Farmaceutico				Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:3104-6		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  05/09/2023 DATA
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.137,39	3.137,39		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00		
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.401,39		311,22	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.873,39		60,61	
		<b>CONFERE COM ORIGINAL</b>		<b>PAGO COM RECURSO</b>				
				PROCESSO Nº 14/2022				
				CONVÊNIO Nº 04/2022				
				FONTE ( ) FEDERAL				
				(X) MUNICIPAL				
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>	
						<b>3.401,39</b>	<b>371,83</b>	
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>3.029,56</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>	
		<b>3.137,39</b>	<b>3.401,39</b>	<b>3.401,39</b>	<b>272,11</b>	<b>2.873,39</b>		

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

Empresa: 00003

		<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 31/08/2023			
		00538 CARLOS HENRIQUE OLIVEIRA PEREIRA RIBEIRO				SSP SP Folha: 01		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  05/10/2023 DATA	
		PIS: CBO:2237-10 CPF:459.680.178-99 RG:595762293				Estagiário desde: 26/06/2023			
		Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0140 Estagiário				Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:19165-5			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  05/10/2023 DATA	
31	00007	Bolsa Auxílio Estagiário	1,00	Mês	700,00	700,00			
		<b>CONFERE COM ORIGINAL</b>		<b>PAGO COM RECURSO</b>					
				PROCESSO Nº 14/2022					
				CONVÊNIO Nº 04/2022					
				FONTE ( ) FEDERAL					
				(X) MUNICIPAL					
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>		
						<b>700,00</b>	<b>700,00</b>		
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>700,00</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>		
		<b>700,00</b>							

DPCUCA 2023 G.1 - 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 31/08/2023			
		00338 CAROLINE CRISTINA MALTA PIS:20374468405 CBO:3222-05 CPF:469.853.298-10 RG:46565485X SSP SP Folha: 01 Local:00019 CENTRO CIRURGICO Funcionário desde: 16/07/2020 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7416-0						DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO	
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	201,49	DATA	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00			
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	7,46	100.00%	18,94	147,10			
31	02313	Adic de Disponibilidade				342,29			
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.458,83				
		<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> <i>en</i>		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL					
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>		
						2.458,83	201,49		
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>2.257,34</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	2.458,83	2.458,83	196,71				

DPCUCA 2023 G.1 - 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 31/08/2023			
		00512 CAROLINI DE CASSIA JORGE MARQUES PIS:12965243153 CBO:3222-05 CPF:433.569.218-86 RG:491914866 SSP SP Folha: 01 Local:00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 14/12/2022 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:5347-3						DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO	
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	182,16	DATA	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00			
25	01002	Adicional Jornada Noturna	48,55	35.00%HN=52:30m	9,47	160,92			
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	18,94	113,64			
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.244,00				
		<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> <i>en</i>		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL					
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>		
						2.244,00	182,16		
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>2.061,84</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	2.244,00	2.244,00	179,52				

DPCUCA 2023 G.1 - 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>31/08/2023</b>			
		<b>00392 CATIELI DE OLIVEIRA SILVA</b> PIS:20489241470 CBO:5211-30 CPF:442.338.378-02 RG:43867218				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 08/07/2021			
		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8985-0							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Uni./Base	Vencimentos	Descontos		
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04			
31	07702	Convenio de Farmácia							
31	07721	Plano Odontologico					102,46		
31	08315	Consig Banco Bradesco					33,00		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.481,04		400,07		
							113,49		
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (x) MUNICIPAL			
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>		
						1.481,04	649,02		
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>832,02</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>		
		1.481,04	1.481,04	1.481,04	118,48				

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 DATA 05/09/2023 *Cateli de Oliveira*  
 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>31/08/2023</b>			
		<b>00319 CINTIA VIEIRA DE SOUSA</b> PIS:16530130714 CBO:5211-30 CPF:339.006.698-56 RG:365078207				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 21/02/2020			
		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 5066-0							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Uni./Base	Vencimentos	Descontos		
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04			
31	07705	Convenio Seguros							
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.481,04		37,67		
							113,49		
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (x) MUNICIPAL			
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>		
						1.481,04	151,16		
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.329,88</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>		
		1.481,04	1.481,04	1.481,04	118,48				

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 DATA 11/09/2023 *Cintia J. Nouvo*  
 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>31/08/2023</b>			
		<b>00483 CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA</b> PIS:12709223246 CBO:2235-05 CPF:224.557.068-50 RG:406220207 Local:00010 ENFERMAGEM Banco: BRADESCO SSP SP Folha: 01 Cargo:0116 Enfermeiro Ag.:0144 C/C.:353357-3 Funcionário desde: 03/08/2022							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  06/09/23 <i>Claudineia M Souza</i> DATA ASSINATURA DO FUNCIONARIO	
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	08315	Consig Banco Bradesco					1.128,89		
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.870,23		367,74		
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.342,23		130,93		
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (x) MUNICIPAL			
						Total vencimentos	Total descontos		
						3.870,23	1.627,56		
						Vr. Líquido ➡	2.242,67		
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador		
		3.606,23	3.870,23	3.870,23	309,62	3.342,23			

		<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>31/08/2023</b>			
		<b>00065 CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO</b> PIS:12640379153 CBO:1422-05 CPF:302.774.968-45 RG:29804156X Local:00002 RECURSOS HUMANOS Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60105-5 Cargo:0114 Enc. Recursos Humanos Cód. Apont.:134 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 03/08/1998							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  <i>Claudiana F Augusto</i> DATA ASSINATURA DO FUNCIONARIO	
31	00001	Salario do mês	11,00	Dia(s)	101,02	1.111,22			
11	01828	HORAS EXTRAS 100%	22,00	100.00%	30,30	666,60			
31	07705	Convenio Seguros					25,34		
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.471,69		225,63		
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (x) MUNICIPAL			
Funcionário de férias no mês de 11/08/2023 à 30/08/2023.						Total vencimentos	Total descontos		
						1.777,82	250,97		
						Vr. Líquido ➡	1.526,85		
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador		
		3.030,52	4.471,69	1.777,82	142,23				

		<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 31/08/2023</b>		
		00344 DAIANA APARECIDA DA SILVA PIS:16147285883 CBO:3222-05 CPF:303.063.038-25 RG:451492821			SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 18/08/2020		
		Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem			Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7454-3		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	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	92,88	35.00%HN=52:30m	9,47	307,85	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	18,94	113,64	
31	08315	Consig Banco Bradesco					376,48
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.390,93		195,38
<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 						<b>PAGO COM RECURSO</b> PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>2.390,93</b>	<b>571,86</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.819,07</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>2.390,93</b>	<b>2.390,93</b>	<b>191,27</b>		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA 19/09/23

		<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 31/08/2023</b>		
		00550 DAIANE CRISTINA DE SOUSA MONTEIRO PIS:16002073605 CBO:3222-05 CPF:367.865.818-03 RG:413189892			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	Salario do mês	29,00	Dia(s)	56,85	1.648,65	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.276,00	255,20	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.903,85		151,54
<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 						<b>PAGO COM RECURSO</b> PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>1.903,85</b>	<b>151,54</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.752,31</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 empregador</b>
		<b>1.705,44</b>	<b>1.903,85</b>	<b>1.903,85</b>	<b>152,31</b>		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA 05/09/23

		<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 <b>31/08/2023</b>			
		00498 DANIELA EVANGELISTA DA SILVA				Cód. Apont.: 292			
		PIS:16757077567		CBO:5142-25		CPF:405.795.178-45		RG:431635821	SSP SP Folha: 01
		Local:00014 SERVENTIA				Funcionário desde: 24/11/2022			
		Cargo:0120 Faxineira				Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.: 11985-7	
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Uni./Base	Vencimentos	Descontos		
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50			
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00			
31	07721	Plano Odontologico					49,50		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.930,50		153,94		
		<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> <i>DN</i>			<b>PAGO COM RECURSO</b> PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL ( x ) MUNICIPAL				
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>		
						<b>1.930,50</b>	<b>203,44</b>		
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.727,06</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>1.402,50</b>	<b>1.930,50</b>	<b>1.930,50</b>	<b>154,44</b>				

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA **05/09/2023** *Daniela Evangelista da Silva* ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

		<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 <b>31/08/2023</b>			
		00207 DANUBIA MARQUES DA SILVA				Cód. Apont.: 292			
		PIS:12767551188		CBO:5142-25		CPF:308.231.078-84		RG:401543432	SSP SP Folha: 01
		Local:00029 U T I				Funcionário desde: 04/01/2016			
		Cargo:0120 Faxineira				Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.: 2668-9	
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Uni./Base	Vencimentos	Descontos		
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50			
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00			
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	7,79	299,12			
31	08315	Consig Banco Bradesco					167,37		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.229,62		180,86		
		<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> <i>DN</i>			<b>PAGO COM RECURSO</b> PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL ( x ) MUNICIPAL				
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>		
						<b>2.229,62</b>	<b>348,23</b>		
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.881,39</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>1.402,50</b>	<b>2.229,62</b>	<b>2.229,62</b>	<b>178,37</b>				

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA *Danubia Marques da Silva* ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/08/2023		
		00504 DENISE MADALOSI DIAS CUNHA				SSP SP Folha: 01		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
		PIS:12755927188 CBO:3222-05 CPF:217.185.968-71 RG:416736208				Funcionário desde: 04/01/2023		
		Local:00010 ENFERMAGEM Banco: BRADESCO				Ag.:0144 C/C.:353427-8		
		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem						DATA 05/09/2023
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Denise M. dos Cubes
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	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.120,33		171,02	
		CONFERE COM ORIGINAL				PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL		
						Total vencimentos	Total descontos	
						2.120,33	171,02	
						Vr. Líquido ➡	1.949,31	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
		1.705,44	2.120,33	2.120,33	169,63			

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/08/2023		
		00028 DINAMAR TUISSI				Cód. Apont.:131		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
		PIS:12142272314 CBO:4131-15 CPF:098.079.918-03 RG:17279237				SSP SP Folha: 01		
		Local:00001 ADMINISTRATIVO Banco: BANCO DO BRADESCO				Funcionário desde: 02/03/2001 Ag.:335-2 C/C.:60107-1		
		Cargo:0119 Faturista						DATA 05/09/2023
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO M.M.
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.665,02	2.665,02		
31	07705	Convenio Seguros					25,34	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.665,02		222,85	
		CONFERE COM ORIGINAL				PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL		
						Total vencimentos	Total descontos	
						2.665,02	248,19	
						Vr. Líquido ➡	2.416,83	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
		2.665,02	2.665,02	2.665,02	213,20			



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>	
00354 EDER GIROLAMO PIS:12736841184 CBO:3222-05 CPF:304.253.198-81 RG:35182356		Mensal 31/08/2023	
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 23/03/2021 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8517-0	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	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	109,09	35.00%HN=52:30m	9,47	361,58	
31	07702	Convenio de Farmácia					251,57
31	08315	Consig Banco Bradesco					545,50
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.331,02		189,99
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.331,02	987,06
						Vr. Líquido →	1.343,96
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.705,44		2.331,02	2.331,02	186,48			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
07/09/23 *Edler Girolamo*  
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

Empresa: 00003

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00	
31	07702	Convenio de Farmácia					186,00
31	08315	Consig Banco Bradesco					196,01
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.930,50		153,94
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.930,50	535,95
						Vr. Líquido →	1.394,55
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.402,50		1.930,50	1.930,50	154,44			

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

DPCUCA 2023 G.1 - 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>31/08/2023</b>
<b>00407 EDIVANIA ANTONIA DE BARROS</b> PIS:21210563756 CBO:5132-20 CPF:080.105.616-08 RG:808108479 Local:00011 NUTRIÇÃO SSP SP Folha: 01 Cargo:0113 Cozinheira Funcionário desde: 11/10/2021 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:11637-8	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	02401	Salario Familia	1,00	dependente	59,82	59,82	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.666,50		130,18
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL	
O dia 07/09 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos <b>1.726,32</b>	Total descontos <b>130,18</b>
Salário Base      Sal.Contr.INSS      Base Cál.c.F.G.T.S.      F.G.T.S. do Mês						Vr. Líquido ➡	<b>1.596,14</b>
<b>1.402,50      1.666,50      1.666,50      133,32</b>						Base Cál.c. IRRF	via do empregado

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 DATA: 05/09/23  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Edivania A de Barros

<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>31/08/2023</b>
<b>00194 EDMARA CANDIDA TAVARES</b> PIS:12632522155 CBO:2235-05 CPF:284.588.538-50 RG:28218210X Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha: 01 Cargo:0110 Chefe de Enfermagem 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	07704	Convenio Saude					871,18
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.763,86		492,84
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 1	4.081,43		266,59
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL	
Total vencimentos						<b>4.763,86</b>	Total descontos <b>1.630,61</b>
Salário Base      Sal.Contr.INSS      Base Cál.c.F.G.T.S.      F.G.T.S. do Mês						Vr. Líquido ➡	<b>3.133,25</b>
<b>3.606,23      4.763,86      4.763,86      381,11</b>						Base Cál.c. IRRF	via do empregador
<b>4.081,43</b>							

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 DATA: 06/09/23  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Edmara

	<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>31/08/2023</b>
	00403 EDNEIA CARLA FERREIRA FIGUEIREDO PIS:16147296095 CBO:5142-25 CPF:336.731.868-09 RG:416180115	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/09/2021
	Local:00014 SERVENTIA Cargo:0120 Faxineira	Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9129-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00	
31	07702	Convenio de Farmácia					164,08
31	08315	Consig Banco Bradesco					48,59
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.930,50		153,94
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>1.930,50</b>	<b>366,61</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.563,89</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>
		1.402,50	1.930,50	1.930,50	154,44		

**CONFERE COM ORIGINAL**

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 14/2022  
 CONVÊNIO Nº 04/2022  
 FONTE ( ) FEDERAL  
 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>31/08/2023</b>
	00013 ELAINE CRISTINA ARQUIMAN PIS:12800781140 CBO:3222-05 CPF:264.279.338-92 RG:33.567.701-0	Cód. Apont.:28 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 13/02/2006
	Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60112-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
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	104,86	35.00%HN=52:30m	9,47	347,56	
31	07702	Convenio de Farmácia					453,52
31	08315	Consig Banco Bradesco					621,49
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.317,00		188,73
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>2.317,00</b>	<b>1.263,74</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.053,26</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	2.317,00	2.317,00	185,36		

**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				<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>  Mensal 31/08/2023			
		00519 ELAINE CRISTINA MENDES PIS:12472317494 CBO:5142-25 CPF:195.062.258-42 RG:285064319				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 05/06/2023			
		Local:00014 SERVENTIA Cargo:0120 Faxineira				Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:19973-7			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit/Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  _____ ELAINE CRISTINA MENDES ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  _____ DATA	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	153,94		
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00			
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.930,50				
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (x) MUNICIPAL			
						Total vencimentos	Total descontos		
						1.930,50	153,94		
						Vr. Líquido →	1.776,56		
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador		
		1.402,50	1.930,50	1.930,50	154,44				

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>  Mensal 31/08/2023			
		00030 ELIANA CRISTINA DE SOUSA BARBOSA MATOS PIS:12944357176 CBO:5163-05 CPF:172.140.138-51 RG:290976996				Cód. Apont.:84 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 05/02/2010			
		Local:00012 LAVANDERIA Cargo:0123 Lavadeira				Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60114-4			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit/Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  _____ ELIANA CRISTINA DE SOUSA BARBOSA MATOS ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  _____ DATA	
31	00001	Salario do mês	30,00	Dia(s)	46,75	1.402,50	131,30		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00			
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.740,57				
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (x) MUNICIPAL			
Funcionário de férias no mês de 01/08/2023 à 01/08/2023.						Total vencimentos	Total descontos		
						1.666,50	131,30		
						Vr. Líquido →	1.535,20		
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador		
		1.402,50	1.740,57	1.666,50	133,32				

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>		
						Mensal 31/08/2023		
		00551 ELIDA MAURA DA SILVA PIS:21238169106 CBO:3222-05 CPF:310.597.558-66 RG:416180449				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 18/08/2023		
		Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				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	14,00	Dia(s)	56,85	795,90	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	616,00	123,20	
31	09101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	919,10		68,93
<p><b>CONFERE COM ORIGINAL</b></p> <p><i>CM</i></p>						<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL MUNICIPAL</p>	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>919,10</b>	<b>68,93</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>850,17</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>919,10</b>	<b>919,10</b>	<b>73,53</b>		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA 09/09/23 *Elida maura da silva* ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>		
						Mensal 31/08/2023		
		00282 ELIEZER MAGALHAES CASTRO PIS:20110522804 CBO:1427-05 CPF:425.868.658-12 RG:574630776				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 05/08/2019		
		Local:00015 MANUTENÇÃO Cargo:0145 Encarregado de Manutencao				Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6496-3		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.783,00	2.783,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	7,00	100.00%	27,82	194,74	
31	07705	Convenio Seguros					22,09
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.241,74		292,06
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.713,74		45,13
<p><b>CONFERE COM ORIGINAL</b></p> <p><i>CM</i></p>						<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL MUNICIPAL</p>	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>3.241,74</b>	<b>359,28</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>2.882,46</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>2.783,00</b>	<b>3.241,74</b>	<b>3.241,74</b>	<b>259,34</b>	<b>2.713,74</b>	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA / / ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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>					
00337 ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS PIS:26747236201 CBO:3222-05 CPF:064.762.155-07 Local:00029 U T I Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Mensal 31/08/2023 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/07/2020 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 7380-6					
<b>Data</b>	<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Quant/ %</b>	<b>Referência</b>	<b>Vr.Unit./Base</b>	<b>Vencimentos</b>	<b>Descontos</b>
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	91,43	35.00%HN=52:30m	9,47	303,04	
31	08315	Consig Banco Bradesco					595,70
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.272,48		184,72
<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> <i>EM</i>						<b>PAGO COM RECURSO</b> PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						2.272,48	780,42
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.492,06</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		2.272,48	2.272,48	181,80			

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
*Elizangela Santos Ramos*  
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>					
00433 ERICA APARECIDA GONCALVES PIS:12908497141 CBO:3222-05 CPF:346.263.238-80 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Mensal 31/08/2023 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 14/01/2022 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 9721-7					
<b>Data</b>	<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Quant/ %</b>	<b>Referência</b>	<b>Vr.Unit./Base</b>	<b>Vencimentos</b>	<b>Descontos</b>
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	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.999,73		160,17
<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> <i>EM</i>						<b>PAGO COM RECURSO</b> PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.999,73	160,17
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.839,56</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		1.999,73	1.999,73	159,98			

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
*Erica Aparecida Gonçalves*  
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>31/08/2023</b>
	00260 ERIKA PEREIRA DE SOUZA PIS:20149847232 CBO:5132-20 CPF:230.737.358-60 RG:490134919 Local:00011 NUTRIÇÃO Cargo:0113 Cozinheira	Cód. Apont.:347 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 08/03/2019 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:28868-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	02401	Salario Familia	2,00	dependentes	59,82	119,64	
31	07702	Convenio de Farmácia					270,22
31	07705	Convenio Seguros					57,10
31	07721	Plano Odontologico					72,64
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.666,50		130,18
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>1.786,14</b>	<b>530,14</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.256,00</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>1.402,50</b>	<b>1.666,50</b>	<b>1.666,50</b>	<b>133,32</b>		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 05/09/23 *Erika Pereira de Souza*  
 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>31/08/2023</b>
	00509 ERLANE GUERATO COELHO PIS:12800067146 CBO:3222-05 CPF:341.624.818-06 RG:401541587 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/02/2023 Banco: BRADESCO Ag.:0144 C/C.:30077-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	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	63,54	35.00%HN=52:30m	9,47	210,60	
31	07102	Hor. Atraso/Ausência		6:00 hora(s)	9,47		56,82
31	07201	Desconto DSR p/Faltas	1,00		56,82		56,82
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.066,40		166,17
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>2.180,04</b>	<b>279,81</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.900,23</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>2.066,40</b>	<b>2.066,40</b>	<b>165,31</b>		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 05/09/23 *Erlane Guerato Coelho*  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
		Mensal 31/08/2023	
00120 ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA PIS:12281562435 CBO:5132-20 CPF:553.468.716-91 RG:592967219		Cód. Apont.:125 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 08/03/2010	
Local:00011 NUTRIÇÃO Cargo:0113 Cozinheira		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60116-0	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	07705	Convenio Seguros					71,93
31	08315	Consig Banco Bradesco					174,41
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.666,50		130,18

				Total vencimentos	Total descontos
				1.666,50	376,52
				Vr. Líquido	1.289,98
				Base Cál. IRRF	via do empregador

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF
1.402,50	1.666,50	1.666,50	133,32	

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/09/23 *Erlene*  
 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 31/08/2023	
00420 ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA PIS:20401494831 CBO:2235-05 CPF:464.028.128-54 RG:542970481		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 14/01/2022	
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0116 Enfermeiro		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8300-3	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.870,23		367,74
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base inf mês	3.342,23		130,93

				Total vencimentos	Total descontos
				3.870,23	498,67
				Vr. Líquido	3.371,56
				Base Cál. IRRF	via do empregador

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF
3.606,23	3.870,23	3.870,23	309,62	3.342,23

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/09/23 *Estefani*  
 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>31/08/2023</b>
	00384 <b>EVERTON DOS SANTOS DA COSTA</b> PIS:12888483175 CBO:3241-15 CPF:371.361.408-38 RG:48294976X Local:00008 RADIOLOGIA SSP SP Folha: 01 Cargo:0129 Técnico de Radiologia Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8751-3 Funcionário desde: 07/06/2021	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	3.104,19	3.104,19	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	2.640,00	1.056,00	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	60,00	90.00%	49,13	2.947,80	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.107,99		821,02
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	6.097,38		791,82
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>7.107,99</b>	<b>1.612,84</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>5.495,15</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>3.104,19</b>	<b>7.107,99</b>	<b>7.107,99</b>	<b>568,64</b>	<b>6.097,38</b>	

CONFERE COM ORIGINAL  
*Ch*

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

	<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>31/08/2023</b>
	00014 <b>FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES</b> PIS:12722641145 CBO:3222-05 CPF:217.144.638-26 RG:324731474 Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha: 01 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60119-5 Funcionário desde: 03/10/2011	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	30,00	Dia(s)	56,85	1.705,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	91,43	35.00%HN=52:30m	9,47	303,04	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.360,07		186,04
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>2.272,54</b>	<b>186,04</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>2.086,50</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 empregado</b>
		<b>1.705,44</b>	<b>2.360,07</b>	<b>2.272,54</b>	<b>181,80</b>		

CONFERE COM ORIGINAL  
*Ch*

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

Mensal 31/08/2023

00516 FABIO DOS SANTOS RIBEIRO

PIS:13447763611 CBO:5211-30 CPF:502.653.028-11

RG:601032950

SSP SP Folha: 01

Local:00009 FARMACIA

Cargo:0105 Aux. de Dispensário

Funcionário desde: 03/04/2023

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 12486-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	5,68	35.00%HN=52:30m	8,22	16,34	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.497,38		114,96
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.497,38	114,96
						<b>Vr. Líquido</b> →	<b>1.382,42</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>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		1.481,04	1.497,38	1.497,38	119,79		

CONFERE COM ORIGINAL  
*[Handwritten Signature]*

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/09/23 *Fabio dos Santos*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

Empresa: 00003

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

Mensal 31/08/2023

00209 FABRICIA MISAEL DE SOUZA

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

RG:401540601

Cód. Apont.:293

SSP SP Folha: 01

Local:00014 SERVENTIA

Cargo:0120 Faxineira

Funcionário desde: 13/01/2016

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60120-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	30,00	Dia(s)	46,75	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	51,50	35.00%HN=52:30m	7,79	140,41	
31	07702	Convenio de Farmácia					35,00
31	08315	Consig Banco Bradesco					607,73
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.156,71		167,87
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						2.070,91	810,60
						<b>Vr. Líquido</b> →	<b>1.260,31</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>
		1.402,50	2.156,71	2.070,91	165,67		

CONFERE COM ORIGINAL  
*[Handwritten Signature]*

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Fabricia M de Souza*  
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>31/08/2023</b>
	00394 <b>FATIMA GALANTI SILVA</b> PIS:20374467158 CBO:5211-30 CPF:488.248.358-05 RG:590759413	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 20/07/2021
	Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8884-6	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	8,22	8,17	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.489,21		114,22
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>1.489,21</b>	<b>114,22</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.374,99</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>1.481,04</b>	<b>1.489,21</b>	<b>1.489,21</b>	<b>119,14</b>		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 DATA: 05/09/23  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Fatima G. Silva*

	<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>31/08/2023</b>
	00129 <b>FERNANDA BORGES TALARICO DE OLIVEIRA</b> PIS:12738113151 CBO:4221-10 CPF:300.411.578-69 RG:293078646	Cód. Apont.:74 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 18/02/2008
	Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60121-7	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	54,23	35.00%HN=52:30m	8,22	156,02	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	16,44	98,64	
31	02401	Salario Família	1,00	dependente	59,82	59,82	
31	07702	Convenio de Farmácia					184,96
31	07705	Convenio Seguros					76,87
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.735,70		136,41
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>1.795,52</b>	<b>398,24</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.397,28</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 empregador</b>
		<b>1.481,04</b>	<b>1.735,70</b>	<b>1.735,70</b>	<b>138,86</b>		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 DATA: / /  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Fernanda B. Talarico de Oliveira*

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>				Mensal <b>31/08/2023</b>	
		00452 FERNANDA JABUR PIS:12885155169 CBO:2236-05 CPF:302.315.658-10 RG:32746352		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 11/02/2022			
Local:00029 U T I Cargo:0121 Fisioterapeuta		Banco: BRADESCO		Ag.:0144 C/C.:352919-3			

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	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.370,23		437,74
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	3.842,23		212,77
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>4.370,23</b>	<b>650,51</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>3.719,72</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>3.606,23</b>	<b>4.370,23</b>	<b>4.370,23</b>	<b>349,62</b>	<b>3.842,23</b>	

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 06/09 / *Fernanda Jabur*  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>				Mensal <b>31/08/2023</b>	
		00043 FERNANDO LUIZ MENDES GONCALVES PIS:12701833169 CBO:3241-15 CPF:288.727.888-62 RG:335676935		Cód. Apont.:127 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 19/02/2001			
Local:00008 RADIOLOGIA Cargo:0129 Técnico de Radiologia		Banco: BANCO DO BRADESCO		Ag.:335-2 C/C.:60122-5			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.104,19	3.104,19	
31	00912	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	2.640,00	1.056,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	1,25	35.00%	25,86	11,31	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	60,00	90.00%	49,13	2.947,80	
31	07705	Convenio Seguros					52,16
31	08315	Consig Banco Bradesco					1.276,52
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.119,30		822,61
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	6.296,69		846,63
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>7.119,30</b>	<b>2.997,92</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>4.121,38</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>3.104,19</b>	<b>7.119,30</b>	<b>7.119,30</b>	<b>569,54</b>	<b>6.296,69</b>	

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
*Fernando Luiz Mendes Gonçalves*  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA

		<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 31/08/2023		
		00358 FRANCIELE CONTI DA SILVA		RG:421159455		SSP SP Folha: 01		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
		PIS:20059533298 CBO:4131-15 CPF:337.861.758-61		Funcionário desde: 01/04/2021		C/C.: 8494-8		
		Local:00001 ADMINISTRATIVO		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.: 8494-8		
		Cargo:0150 Auxiliar de Faturamento						ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  DATA
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.833,63	1.833,63		
31	07705	Convenio Seguros					43,68	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.833,63		145,22	
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
O dia 25/09 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos	
						1.833,63	188,90	
						Vr. Líquido ➔	1.644,73	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
		1.833,63	1.833,63	1.833,63	146,69		1.644,73	

		<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 31/08/2023		
		00393 FRANCIELE RODRIGUES DIAS		RG:401542683		SSP SP Folha: 01		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
		PIS:12588030612 CBO:5211-30 CPF:338.982.408-19		Funcionário desde: 20/07/2021		C/C.: 8912-5		
		Local:00029 U T I		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.: 8912-5		
		Cargo:0105 Aux. de Dispensário						ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  DATA
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	8,22	315,64		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.796,68		141,90	
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
O dia 05/09 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos	
						1.796,68	141,90	
						Vr. Líquido ➔	1.654,78	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
		1.481,04	1.796,68	1.796,68	143,73		1.654,78	

<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>31/08/2023</b>
<b>00324 GABRIELI BENTO DA SILVA</b> PIS:20794330317 CBO:2212-05 CPF:424.390.208-93 RG:498002287 Local:00025 BANCO DE SANGUE Cargo:0109 Biomédica	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 23/03/2020 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6925-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.566,67	2.566,67	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	02313	Adic de Disponibilidade		s/valor fixo		297,50	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.128,17		278,43
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.600,17		36,61
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>3.128,17</b>	<b>315,04</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>2.813,13</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>2.566,67</b>	<b>3.128,17</b>	<b>3.128,17</b>	<b>250,25</b>	<b>2.600,17</b>	

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
*Gabrieli Bento da Silva*

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>31/08/2023</b>
<b>00351 GABRIELLE VICTORIA FELICIANO BALDUINO</b> PIS:16324016499 CBO:4110-05 CPF:479.264.198-50 RG:598947917 Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0117 Escriturário	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 04/01/2021 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:4908-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.833,63	1.833,63	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.833,63		145,22
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>1.833,63</b>	<b>145,22</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.688,41</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>1.833,63</b>	<b>1.833,63</b>	<b>1.833,63</b>	<b>146,69</b>		

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
*Gabrielle Victoria Feliciano Balduino*

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>31/08/2023</b>
	<b>00360 GABRIELY APARECIDA DA SILVA</b> PIS:15576969190 CBO:5211-30 CPF:479.310.848-29 RG:581897973	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/04/2021
	Local:00009 FARMACIA Cargo:0105 Aux. de Dispensário	Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8571-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	8,22	289,34	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.770,38		139,53
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>1.770,38</b>	<b>139,53</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.630,85</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>1.481,04</b>	<b>1.770,38</b>	<b>1.770,38</b>	<b>141,63</b>		

**CONFERE COM ORIGINAL**  
*[Handwritten Signature]*

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 DATA: **06/07/2023**  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Gabriely da Silva*

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.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%	34,63	100.00%	18,94	663,85	
31	02313	Adic de Disponibilidade				421,33	
31	08315	Consig Banco Bradesco					592,33
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.054,62		269,60
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.526,62		31,10
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>3.054,62</b>	<b>893,03</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>2.161,59</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>3.054,62</b>	<b>3.054,62</b>	<b>244,37</b>	<b>2.526,62</b>	

**CONFERE COM ORIGINAL**  
*[Handwritten Signature]*

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 DATA: / /  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Geize Aparecida dos Santos*

<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 31/08/2023</b>
00161 GILVANIA CRISTINA MOREIRA PIS:12721332181 CBO:3222-05 CPF:283.512.148-66 RG:32659615X Local:00010 ENFERMAGEM Cargos:0128 Técnico de Enfermagem	Cód. Apont.:246 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 26/08/2013 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	07702	Convenio de Farmácia					116,14	
31	07705	Convenio Seguros					59,53	
31	08315	Consig Banco Bradesco					354,29	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		157,44	
		CONFERE COM ORIGINAL 			PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL			
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>	
						<b>1.969,44</b>	<b>687,40</b>	
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.282,04</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>1.969,44</b>	<b>1.969,44</b>	<b>157,56</b>			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 DATA  
 06/09/2023  
 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>  <b>Mensal 31/08/2023</b>
00094 GISELENE CRISTINA XAVIER PIS:12699469167 CBO:3222-05 CPF:304.264.638-62 RG:416736233 Local:00010 ENFERMAGEM Cargos:0128 Técnico de Enfermagem	Cód. Apont.:103 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 03/07/2008 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60124-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
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	07702	Convenio de Farmácia					70,90	
31	07705	Convenio Seguros					36,69	
31	08315	Consig Banco Bradesco					550,67	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		157,44	
		CONFERE COM ORIGINAL 			PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL			
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>	
						<b>1.969,44</b>	<b>815,70</b>	
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.153,74</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>1.969,44</b>	<b>1.969,44</b>	<b>157,56</b>			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 DATA  
 06/09/2023  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO



		<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 <b>31/08/2023</b>	
		00050 GLEISON DA SILVEIRA SILVA				Cód. Apont.: 44	
		PIS:12598821140 CBO:2235-05		CPF:272.337.028-37		RG:30988647	
		Local:00010 ENFERMAGEM				SSP SP Folha: 01	
		Cargo:0116 Enfermeiro				Funcionário desde: 15/05/2007	
		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2				C/C.: 60126-8	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	3.781,28	3.781,28	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,09	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	21,00	801,81	
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 2	4.847,09		504,50
							240,04
<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> <i>[Handwritten Signature]</i>						<b>PAGO COM RECURSO</b> PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>4.847,09</b>	<b>744,54</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>4.102,55</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>3.781,28</b>	<b>4.847,09</b>	<b>4.847,09</b>	<b>387,77</b>	<b>3.963,41</b>	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/09/2023

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

		<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 <b>31/08/2023</b>	
		00347 GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA				Cód. Apont.: 44	
		PIS:20110526036 CBO:4110-05		CPF:471.441.728-24		RG:602540495	
		Local:00001 ADMINISTRATIVO				SSP SP Folha: 01	
		Cargo:0117 Escriturário				Funcionário desde: 21/09/2020	
		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2				C/C.: 7601-5	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	07702	Convenio de Farmácia			1.833,63	1.833,63	207,90
31	08315	Consig Banco Bradesco					401,66
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.833,63		145,22
<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> <i>[Handwritten Signature]</i>						<b>PAGO COM RECURSO</b> PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>1.833,63</b>	<b>754,78</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.078,85</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>1.833,63</b>	<b>1.833,63</b>	<b>1.833,63</b>	<b>146,69</b>		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

10/09/2023

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

### Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/08/2023

00458 HELEN ARZAO MAGNANI

PIS:20110521565 CBO:3222-05 CPF:435.193.468-93 RG:453675840

SSP SP Folha: 01

Local:00029 U T I

Funcionário desde: 04/02/2022

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco: BRADESCO

Ag.:0144 C/C.:353595-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.320,00	264,00	
					1.969,44		157,44
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.969,44	157,44
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.812,00</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	1.969,44	1.969,44	157,56		

CONFERE COM ORIGINAL  
*OK*

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Helen Arzao*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

08/09/23  
DATA

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

### Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/08/2023

00497 HETIRLHENE ADRIANO SILVA

PIS:12861373158 CBO:5142-25 CPF:321.277.128-38 RG:416738877

SSP SP Folha: 01

Local:00014 SERVENTIA

Funcionário desde: 24/11/2022

Cargo:0120 Faxineira

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:0011986-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.402,50	1.402,50	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	1.320,00	528,00	
31	07702	Convenio de Farmácia			7,79	7,74	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.938,24		
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.938,24	217,64
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.720,60</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>
		1.402,50	1.938,24	1.938,24	155,06		

CONFERE COM ORIGINAL  
*OK*

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

O dia 13/09 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Hetirlhene Adriano Silva*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA


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

**Recibo de Pagto. de Salário**

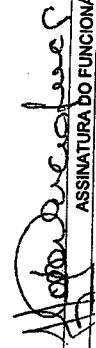
00060 HILDA JOEBER GARCIA LUCAS  
 PIS:12132077179 CBO:4110-05 CPF:043.715.088-71  
 Local:00004 INTERNAÇÃO  
 Cargo:0117 Escriturário

Mensal 31/08/2023

Cód. Apont.:23 RG:158693966  
 SSP SP Folha: 01  
 Funcionário desde: 01/08/1982  
 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60127-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	01501	Adic.Tempo Serv: Anuênio	30,00	s/sal.contratual	1.833,63	1.833,63	
31	07705	Convenio Seguros			1.833,63	550,09	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.383,72		76,01 194,73
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						2.383,72	270,74
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>2.112,98</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>
		1.833,63	2.383,72	2.383,72	190,70		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: 05/09/23  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: 


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

**Recibo de Pagto. de Salário**

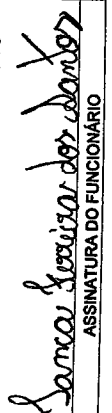
00544 IANCA FERREIRA DOS SANTOS  
 PIS:15238919534 CBO:5132-20 CPF:367.137.158-77  
 Local:00011 NUTRIÇÃO  
 Cargo:0113 Cozinheira

Mensal 31/08/2023

RG:442771393  
 SSP SP Folha: 01  
 Funcionário desde: 01/08/2023  
 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:21894-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.402,50	1.402,50	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.320,00 1.666,50	264,00	130,18
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.666,50	130,18
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.536,32</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>
		1.402,50	1.666,50	1.666,50	133,32		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: 05/09/23  
 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>	
		Mensal 31/08/2023	
00008 IOLETE CAROLINA DE ALMEIDA PIS:12278794371 CBO:5142-25 CPF:199.553.638-51 RG:16599944		Cód. Apont.:189 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 07/06/2000	
Local:00014 SERVENTIA		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60128-4	
Cargo:0120 Faxineira			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.567,50	1.567,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00	
31	07702	Convenio de Farmácia					78,89
31	08315	Consig Banco Bradesco					376,01
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.095,50		168,79
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.095,50	623,69
						Vr. Líquido ➡	1.471,81
						via do empregado	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	
		1.567,50	2.095,50	2.095,50	167,64		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 Ioliete Carolina de Almeida  
 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>	
		Mensal 31/08/2023	
00418 ISAMARA FERREIRA DE BARROS PIS:16275129779 CBO:2235-05 CPF:360.056.128-67 RG:497976432		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 17/01/2022	
Local:00029 U T I		Banco:BRADESCO Ag.:0144 C/C.:21222-9	
Cargo:0116 Enfermeiro			

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	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	40,06	480,72	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.770,04		85,36
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL	
Funcionário de férias no mês de 02/08/2023 à 31/08/2023.						Total vencimentos	Total descontos
						609,73	85,36
						Vr. Líquido ➡	524,37
						via do empregado	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	
		3.606,23	5.770,04	609,73	48,78		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 Isamara S. B.  
 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 31/08/2023			
<b>00491 ISABELA GARCIA FALEIROS</b> PIS:20110522065 CBO:2237-10 CPF:466.576.838-20 RG:413031937 Local:00011 NUTRIÇÃO CARGO:0124 Nutricionista					SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 21/09/2022			
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 11737-4								
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  05/08/2023 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
31	00001	Salario do mês	26,00	Dia(s)				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	98,13	2.551,38		
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	1.144,00	228,80		
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.780,18		236,67	
					2.252,18		10,51	
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL		
						Total vencimentos	Total descontos	
						2.780,18	247,18	
						Vr. Líquido	2.533,00	
						Base Cál. IRRF	via do empregador	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	2.252,18		
		2.944,02	2.780,18	2.780,18	222,41			

DPCUCA 2023 G.1 - 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 31/08/2023			
<b>00342 JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS</b> PIS:12683565188 CBO:2235-05 CPF:287.537.418-46 RG:330428597 Local:00019 CENTRO CIRURGICO CARGO:0116 Enfermeiro					SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 11/08/2020			
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 7422-5								
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  05/09/2023 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00		
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	2,75	100.00%	40,06	130,20		
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		500,00		
31	02313	Adic de Disponibilidade		s/valor fixo		421,33		
31	07705	Convenio Seguros					62,35	
31	08315	Consig Banco Bradesco					1.141,67	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.921,76		514,95	
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.393,76		336,87	
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL		
						Total vencimentos	Total descontos	
						4.921,76	2.055,84	
						Vr. Líquido	2.865,92	
						Base Cál. IRRF	via do empregado	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	4.393,76		
		3.606,23	4.921,76	4.921,76	393,74			

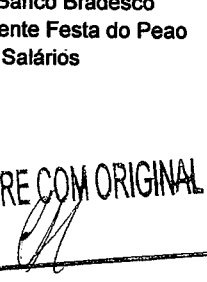
DPCUCA 2023 G.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00408 JAQUELINE ANDRADE SANTOS DEL ROSSI PIS:12883697142 CBO:4110-05 CPF:365.906.888-85 RG:475241332		Mensal <b>31/08/2023</b>	
Local:00004 INTERNAÇÃO Cargo:0117 Escriturário		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/12/2021 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9380-7	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.833,63	1.833,63	
31	07702	Convenio de Farmácia					198,95
31	07704	Convenio Saude					142,21
31	07721	Plano Odontologico					72,64
31	08315	Consig Banco Bradesco					510,75
31	08320	Permanente Festa do Peao					75,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.833,63		145,22

CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.833,63	1.144,77
						Vr. Líquido	688,86
						via do empregado	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF		
1.833,63		1.833,63	1.833,63	146,69			


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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00528 JAQUELINE CARDOSO DE ALMEIDA DA SILVA PIS:20653915785 CBO:3222-05 CPF:354.443.428-80 RG:45554105X		Mensal <b>31/08/2023</b>	
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.:19144-2	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	136,46	35.00%HN=52:30m	9,47	452,30	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	24,00	100.00%	18,94	454,56	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.876,30		248,21
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.348,30		17,72

CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.876,30	265,93
						Vr. Líquido	2.610,37
						via do empregado	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF		
1.705,44		2.876,30	2.876,30	230,10	2.348,30		

DPCUCA 2023 G.1 - 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 31/08/2023		
		00379 JAQUELINE VIEIRA DA SILVA				SSP SP Folha: 01		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
		PIS:16181084763 CBO:3222-05		CPF:386.586.618-22	RG:481313473	Funcionário desde: 12/04/2021		
		Local:00010 ENFERMAGEM				Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 1003529-5		
		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem						13/09/2023

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	07702	Convenio de Farmácia					80,39
31	07721	Plano Odontologico					72,64
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		157,44
<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL</p>						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>1.969,44</b>	<b>310,47</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.658,97</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>
		<b>1.705,44</b>	<b>1.969,44</b>	<b>1.969,44</b>	<b>157,56</b>		


		<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 31/08/2023		
		00221 JEFALLE GONCALVES FELICIANO DOS SANTOS				Cód. Apont.:306		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
		PIS:16230277825 CBO:4110-30		CPF:386.586.608-50	RG:490348762	SSP SP Folha: 01		
		Local:00002 RECURSOS HUMANOS				Funcionário desde: 08/09/2016		
		Cargo:0101 Auxiliar de Pessoal				Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 2917-3		05/09/2023

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.333,63	2.333,63	
31	07705	Convenio Seguros					19,20
31	07721	Plano Odontologico					33,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.333,63		190,22
<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL</p>						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>2.333,63</b>	<b>242,42</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>2.091,21</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>
		<b>2.333,63</b>	<b>2.333,63</b>	<b>2.333,63</b>	<b>186,69</b>		

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>		
						Mensal 31/08/2023		
		00122 JOANA D ARC DA COSTA PIS:16183154645 CBO:5142-25 CPF:286.311.098-51 RG:172788523		Cód. Apont.:66		SSP SP Folha: 01		
		Local:00029 U T I Cargo:0120 Faxineira		Funcionário desde: 16/01/2008		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60136-5		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit/Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50		
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00		
31	07702	Convenio de Farmácia					445,67	
31	08315	Consig Banco Bradesco					337,15	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.930,50		153,94	
		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL		CONFERE COM ORIGINAL 				DATA / / JOANA DARC DA COSTA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
				Salário Base    Sal.Contr.INSS    Base Cálcl.F.G.T.S.    F.G.T.S. do Mês 1.402,50            1.930,50            1.930,50            154,44		Total vencimentos    Total descontos 1.930,50                936,76		
				Base Cálcl. IRRF            via do empregador				


		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>		
						Mensal 31/08/2023		
		00542 JOANA DARC MORANDINI DA SILVA PIS:12695930161 CBO:3222-05 CPF:291.808.948-60 RG:290958714		SSP SP Folha: 01		Funcionário desde: 12/07/2023		
		Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Banco:BRADESCO		Ag.:0144 C/C.:353669-6		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit/Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	128,00	35.00%HN=52:30m	9,47	424,26		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.393,70		195,63	
		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL		CONFERE COM ORIGINAL 				DATA / / JOANA DARC MORANDINI DA SILVA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
				Salário Base    Sal.Contr.INSS    Base Cálcl.F.G.T.S.    F.G.T.S. do Mês 1.705,44            2.393,70            2.393,70            191,50		Total vencimentos    Total descontos 2.393,70                195,63		
				Base Cálcl. IRRF            via do empregador				



		<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 31/08/2023	
		00300 JOAO JOSE DE OLIVEIRA PIS:12279565805 CBO:2235-05 CPF:104.343.128-43 RG:188074776		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 17/02/2020			
		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:23668-3					
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	116,78	35.00%HN=52:30m	20,03	818,69	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.688,92		482,35
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irf mês	4.160,92		284,48
		CONFERE COM ORIGINAL 		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL ( ) MUNICIPAL			
						Total vencimentos <b>4.688,92</b>	Total descontos <b>766,83</b>
						Vr. Líquido ➔	<b>3.922,09</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
		3.606,23	4.688,92	4.688,92	375,11	4.160,92	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 DATA 07/09/23  
 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 31/08/2023	
		00536 JOBES PINTO DE LIMA COUTINHO DA SILVA PIS:12671707152 CBO:3222-05 CPF:300.891.138-29 RG:101543559		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 21/06/2023			
		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:18582-5					
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	07702	Convênio de Farmácia					577,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.363,40		192,90
		CONFERE COM ORIGINAL 		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL ( ) MUNICIPAL			
						Total vencimentos <b>2.363,40</b>	Total descontos <b>769,90</b>
						Vr. Líquido ➔	<b>1.593,50</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	2.363,40	2.363,40	189,07		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA 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>31/08/2023</b>
	00437 JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO PIS:15706721045 CBO:3222-05 CPF:416.846.668-05 RG:534511351 Local:00019 CENTRO CIRURGICO SSP SP Folha: 01 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	Dia(s)	56,85	56,85	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	44,00	8,80	
1	01828	HORAS EXTRAS 100%	11,50	100.00%	18,94	224,12	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.915,69		34,77
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL	
Funcionário de férias no mês de 02/08/2023 à 31/08/2023.						Total vencimentos <b>289,77</b>	Total descontos <b>34,77</b>
						Vr. Líquido ➔	<b>255,00</b>
		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregado
		1.705,44	2.915,69	289,77	23,18		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA 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>31/08/2023</b>
	00275 JULIA SANTOS DE OLIVEIRA PIS:14213995220 CBO:2236-05 CPF:451.006.258-30 RG:39813957X Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha: 01 Cargo:0121 Fisioterapeuta Funcionário desde: 14/06/2019 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6409-2	

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	
31	02313	Adic de Disponibilidade				60,00	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.930,23		376,14
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.402,23		139,93
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL	
						Total vencimentos <b>3.930,23</b>	Total descontos <b>516,07</b>
						Vr. Líquido ➔	<b>3.414,16</b>
		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		3.606,23	3.930,23	3.930,23	314,42	3.402,23	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA

		<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 <b>31/08/2023</b>		
		00316 JULIANA DA SILVA OTAVIO FERREIRA				PIS:20104956636 CBO:4221-10 CPF:398.002.148-36 RG:477468051 SSP SP Folha: 01		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
		Local:00005 RECEPÇÃO				Funcionário desde: 24/02/2020		
		Cargo:0127 Recepcionista				Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6816-0		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  <i>Juliano da Silva Otavio Ferreira</i>  DATA
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04		
31	02401	Salario Familia	3,00	dependentes	59,82	179,46		
31	07705	Convenio Seguros					61,92	
31	07721	Plano Odontologico					66,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.481,04		113,49	
<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> <i>[Assinatura]</i>						<b>PAGO COM RECURSO</b> PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL		
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>	
						1.660,50	241,41	
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.419,09</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>	
		1.481,04	1.481,04	1.481,04	118,48			

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

		<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 <b>31/08/2023</b>		
		00318 JULIANA FERNANDES PLATA CARVALHO				PIS:12777651495 CBO:3222-05 CPF:033.960.289-96 RG:308969522 SSP SP Folha: 01		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
		Local:00029 U T I				Funcionário desde: 21/02/2020		
		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6805-5		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  <i>Juliano da Silva Otavio Ferreira</i>  DATA
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	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.363,40		192,90	
<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> <i>[Assinatura]</i>						<b>PAGO COM RECURSO</b> PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL		
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>	
						2.363,40	192,90	
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>2.170,50</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>	
		1.705,44	2.363,40	2.363,40	189,07			

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

<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>31/08/2023</b>			
00380 JULIANA GARCIA CIRILO PIS:12732789161 CBO:3222-05 CPF:332.011.218-00		RG:358253442		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 19/04/2021			
Local:00029 U T I Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.: 8515-4			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.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	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.120,33		171,02

CONFERE COM ORIGINAL

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

O dia 25/09 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos <b>2.120,33</b>	Total descontos <b>171,02</b>
						Vr. Líquido ➡	<b>1.949,31</b>
		Salário Base <b>1.705,44</b>	Sal.Contr.INSS <b>2.120,33</b>	Base Cál.c.F.G.T.S. <b>2.120,33</b>	F.G.T.S. do Mês <b>169,63</b>	Base Cál.c. IRRF	via do empregado

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 13/08/23 Juliana Soares

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>31/08/2023</b>			
00368 KASSANDRA VICTORIA ALVES VILELA PIS:16463510190 CBO:4221-10 CPF:464.011.048-05		RG:533009212		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 05/04/2021			
Local:00005 RECEPÇÃO Cargo:0127 Recepcionista		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.: 7107-2			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	30,00	Dia(s)	49,37	1.481,10	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.546,93		114,49

CONFERE COM ORIGINAL

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

Funcionário de férias no mês de 01/08/2023 à 01/08/2023.						Total vencimentos <b>1.481,10</b>	Total descontos <b>114,49</b>
						Vr. Líquido ➡	<b>1.366,61</b>
		Salário Base <b>1.481,04</b>	Sal.Contr.INSS <b>1.546,93</b>	Base Cál.c.F.G.T.S. <b>1.481,10</b>	F.G.T.S. do Mês <b>118,49</b>	Base Cál.c. IRRF	via do empregado

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 Kassandra V. Alves Vilela

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>31/08/2023</b>
00137 KELI CRISTINA AVELINO ALVES PIS:16183114260 CBO:3222-05 CPF:349.085.288-00 Local:00029 U T I Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Cód. Apont.:219 RG:421153830 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 03/01/2013 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2890-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00101	Salario Maternidade	31,00	dias	1.969,44	1.969,44	
31	02401	Salario Familia	1,00	dependente	59,82	59,82	
31	07702	Convenio de Farmácia					210,49
31	07721	Plano Odontologico					16,50
31	08315	Consig Banco Bradesco					790,32
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		157,44
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL ( ) MUNICIPAL	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>2.029,26</b>	<b>1.174,75</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>854,51</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		<b>1.705,44</b>	<b>1.969,44</b>	<b>1.969,44</b>	<b>157,56</b>		

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>31/08/2023</b>
00301 KENIA DE LIMA SILVA PIS:12785968168 CBO:2235-05 CPF:332.557.108-55 Local:00029 U T I Cargo:0116 Enfermeiro	RG:413189053 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	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	109,71	35.00%HN=52:30m	20,03	769,12	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	40,06	240,36	
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		500,00	
31	07702	Convenio de Farmácia					499,43
31	07721	Plano Odontologico					363,20
31	08315	Consig Banco Bradesco					1.245,12
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.379,71		579,06
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	4.800,65		435,22
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL ( ) MUNICIPAL	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>5.379,71</b>	<b>3.122,03</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>2.257,68</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		<b>3.606,23</b>	<b>5.379,71</b>	<b>5.379,71</b>	<b>430,38</b>	<b>4.800,65</b>	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
  
 DATA  
**08/09/23**  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

117

<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>31/08/2023</b>
00376 KEROLAINE APARECIDA ALVES PIS:23633932980 CBO:3222-05 CPF:431.021.898-90 RG:497835162 SSP SP Folha: 01 Local:00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 07/04/2021 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6466-1	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	07702	Convenio de Farmácia					465,10
31	07721	Plano Odontologico					49,50
31	08315	Consig Banco Bradesco					528,53
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		157,44
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.969,44	1.200,57
						<b>Vr. Líquido</b> →	<b>768,87</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	1.969,44	1.969,44	157,56		

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 06/09/23  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Kerolaine Alves

<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>31/08/2023</b>
00352 LAION BRUNO EVANGELISTA DE BRITO PIS:16452285476 CBO:2522-10 CPF:476.400.248-54 RG:56422750X SSP SP Folha: 01 Local:00001 ADMINISTRATIVO Funcionário desde: 01/12/2020 Cargo:0112 Contador Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8037-3	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	11,00	Dia(s)	179,67	1.976,37	
10	01828	HORAS EXTRAS 100%	13,20	100.00%	53,90	718,67	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.486,24		377,31
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						2.695,04	377,31
						<b>Vr. Líquido</b> →	<b>2.317,73</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>
		5.390,00	7.486,24	2.695,04	215,60		

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 Laion Bruno E. de Brito

	<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 31/08/2023
	00266 LAIS MARQUES CAETANO PIS:16403677889 CBO:3222-05 CPF:438.036.038-54 RG:43309000 Local:00029 U T I Cargos: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	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	109,71	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00		
31	07721	Plano Odontologico			9,47	363,63		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.333,07		33,00	
							<b>190,17</b>	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>	
						<b>2.333,07</b>	<b>223,17</b>	
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>2.109,90</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>2.333,07</b>	<b>2.333,07</b>	<b>186,65</b>			

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  
 05/09/23 Laís Marques  
 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 31/08/2023
	00164 LAIS STUQUE GARCIA DOS SANTOS PIS:20489241292 CBO:2235-05 CPF:407.831.758-84 RG:434992793 Local:00010 ENFERMAGEM Cargos: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	Salário 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	95,71	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00	
31	07702	Convenio de Farmácia			20,03	670,97	
31	07704	Convenio Saude					623,27
31	08315	Consig Banco Bradesco					341,96
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.541,20		1.147,56
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 1	3.889,94		461,67
							<b>223,51</b>
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>4.541,20</b>	<b>2.797,97</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.743,23</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>3.606,23</b>	<b>4.541,20</b>	<b>4.541,20</b>	<b>363,30</b>	<b>3.889,94</b>	

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  
 Laís Stuque  
 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 31/08/2023</b>
<b>00155 LAMYA TAMAM KASSEN PINHEIRO</b> PIS:12804132147 CBO:2235-05 CPF:332.200.958-01 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0116 Enfermeiro	Cód. Apont.:240 RG:307521886 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 22/05/2013 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60140-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário 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	07705	Convenio Seguros					91,52
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.870,23		367,74
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 1	3.312,90		126,54
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>3.870,23</b>	<b>585,80</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>3.284,43</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		<b>3.606,23</b>	<b>3.870,23</b>	<b>3.870,23</b>	<b>309,62</b>	<b>3.312,90</b>	

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

*[Handwritten Signature]*

06/09/23

<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 31/08/2023</b>
<b>00486 LARISSA GEISE AVELINO ALVES</b> PIS:16452802330 CBO:5142-25 CPF:445.314.188-24 Local:00014 SERVENTIA Cargo:0120 Faxineira	RG:440194726 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/08/2022 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:11163-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.930,50		153,94
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>1.930,50</b>	<b>153,94</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.776,56</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		<b>1.402,50</b>	<b>1.930,50</b>	<b>1.930,50</b>	<b>154,44</b>		

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

*[Handwritten Signature]*

05/09/2023



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

### Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/08/2023

00463 LARYSSA SILVA PEREIRA

PIS:26869797690

CBO:2235-05

CPF:468.008.488-08

RG:558320910

SSP SP Folha: 01

Local:00029 UT 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	36,57	35.00%HN=52:30m	20,03	256,37	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.126,60		403,63
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.598,60		169,39
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						4.126,60	573,02
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>3.553,58</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cálc.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cálc. IRRF</b>	<b>via do empregado</b>
		3.606,23	4.126,60	4.126,60	330,13	3.598,60	

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/09/2023  
Laryssa Silva Pereira  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Empresa: 00003

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

### Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/08/2023

00383 LEA FERNANDA DA COSTA CAMARGO

PIS:12733222173

CBO:3241-15

CPF:225.053.848-43

RG:412188624

SSP SP Folha: 01

Local:00008 RADIOLOGIA

Funcionário desde: 11/05/2021

Cargo:0129 Técnico de Radiologia

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 8660-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.104,19	3.104,19	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	2.640,00	1.056,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,50	35.00%	25,86	22,63	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	36,50	90.00%	49,13	1.809,62	
31	07702	Convenio de Farmácia					784,92
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.992,44		664,85
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	5.327,59		580,13
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						5.992,44	2.029,90
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>3.962,54</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cálc.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cálc. IRRF</b>	<b>via do empregado</b>
		3.104,19	5.992,44	5.992,44	479,40	5.327,59	

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/09/23 Lea Fernanda da Costa Camargo  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2023 G.1 - 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>  <b>Mensal 31/08/2023</b>
<b>00453 LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA</b> PIS:12752687178 CBO:2235-05 CPF:301.473.508-67 RG:338962839 Local:00029 U T I SSP SP Folha: 01 Cargo:0116 Enfermeiro	Funcionário desde: 01/02/2022 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 23798-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	3.606,23	3.606,23	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	128,00	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	20,03	897,34	
31	08315	Consig Banco Bradesco			40,06	240,36	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.007,93		392,64
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irf mês	4.479,93		527,01
							<b>356,25</b>
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>5.007,93</b>	<b>1.275,90</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>3.732,03</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>via do empregado</b>
		<b>3.606,23</b>	<b>5.007,93</b>	<b>5.007,93</b>	<b>400,63</b>	<b>4.479,93</b>	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 DATA: 05/09/23  
 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>  <b>Mensal 31/08/2023</b>
<b>00414 LEONARDO EVANGELISTA VICTOR</b> PIS:26782564163 CBO:5174-10 CPF:456.473.698-12 RG:395275714 Local:00006 PORTARIA SSP SP Folha: 01 Cargo:0126 Porteiro	Funcionário desde: 14/01/2022 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 4593-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.723,04	1.723,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	9,57	9,51	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	2,00	100.00%	19,14	38,28	
31	07102	Hor. Atraso/Ausência		8:00 hora(s)	9,57		57,42
31	07201	Desconto DSR p/Faltas	1,00		57,42		57,42
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.655,99		129,23
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>1.770,83</b>	<b>244,07</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.526,76</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		<b>1.723,04</b>	<b>1.655,99</b>	<b>1.655,99</b>	<b>132,48</b>		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA 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>31/08/2023</b>
00345 LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA PIS:20387416026 CBO:3222-05 CPF:448.536.228-02 RG:454255172 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 19/08/2020 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7718-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
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	07702	Convenio de Farmácia					66,49
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		157,44
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.969,44	223,93
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.745,51</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	1.969,44	1.969,44	157,56		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA 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>31/08/2023</b>
00397 LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA PIS:12988713180 CBO:5211-30 CPF:486.847.378-65 RG:59009001X Local:00009 FARMACIA Cargo:0105 Aux. de Dispensário	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 20/07/2021 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:100223-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.481,04		113,49
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.481,04	113,49
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.367,55</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>
		1.481,04	1.481,04	1.481,04	118,48		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA 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>31/08/2023</b>
<b>00304 LIDIANE PEREIRA DE OLIVEIRA</b> PIS:20736318520 CBO:5132-20 CPF:051.836.535-26 RG:622042373	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 12/02/2020 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6441-6
Local:00011 NUTRIÇÃO Cargo:0113 Cozinheira	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Dia(s)	46,75	46,75	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	44,00	8,80	
31	02401	Salário Família	1,00	dependente	59,82	59,82	
31	07721	Plano Odontologico					33,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.277,55		4,99
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL	
Funcionário de férias no mês de 02/08/2023 à 31/08/2023.						Total vencimentos <b>115,37</b>	Total descontos <b>37,99</b>
Salário Base      Sal.Contr.INSS      Base Cál.c.F.G.T.S.      F.G.T.S. do Mês						Vr. Líquido ➡	<b>77,38</b>
<b>1.402,50      2.277,55      55,55      4,44</b>						Base Cál.c. IRRF	via do empregador

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
  
 DATA 11/09/23

<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>31/08/2023</b>
<b>00298 LIDIANI CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO</b> PIS:12657983172 CBO:2235-05 CPF:298.835.718-06 RG:30930104x	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 27/01/2020 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6840-3
Local:00029 U T I Cargo:0116 Enfermeiro	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		500,00	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.370,23		437,74
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irf mês	3.842,23		212,77
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL	
Salário Base      Sal.Contr.INSS      Base Cál.c.F.G.T.S.      F.G.T.S. do Mês						Total vencimentos <b>4.370,23</b>	Total descontos <b>650,51</b>
<b>3.606,23      4.370,23      4.370,23      349,62</b>						Vr. Líquido ➡	<b>3.719,72</b>
Base Cál.c. IRRF						Base Cál.c. IRRF <b>3.842,23</b>	via do empregador

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
  
 DATA 05/09/23

		<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 31/08/2023				
		<b>00382 LINDICI MARIA DE PAULA RODRIGUES</b> PIS:12885062144 CBO:4221-10 CPF:346.969.058-88 RG:457221987 Local:00005 RECEPÇÃO CARGO:0127 Recepcionista				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 23/04/2021				
		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8464-6								
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  DATA		
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04				
25	01002	Adicional Jornada Noturna	63,54	35.00%HN=52:30m	8,22	182,80				
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	22,00	100.00%	16,44	361,68				
31	07702	Convenio de Farmácia								
31	07721	Plano Odontologico					395,27			
31	08315	Consig Banco Bradesco					49,50			
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.025,52		62,49			
							<b>162,49</b>			
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>			
						<b>2.025,52</b>	<b>669,75</b>			
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.355,77</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>1.481,04</b>	<b>2.025,52</b>	<b>2.025,52</b>	<b>162,04</b>					

CONFERE COM ORIGINAL  
*[Assinatura]*

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

		<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 31/08/2023					
		<b>00250 LIVIA MARQUES DOS SANTOS</b> PIS:21004186667 CBO:5152-05 CPF:379.813.258-54 RG:44756142X Local:00025 BANCO DE SANGUE CARGO:0142 Auxiliar de Banco de Sangue				Cód. Apont.:335 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 06/11/2017					
		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:22198-8									
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  DATA			
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.183,56	2.183,56					
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00					
31	08315	Consig Banco Bradesco					712,67				
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.447,56		200,48				
							<b>913,15</b>				
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>				
						<b>2.447,56</b>	<b>913,15</b>				
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.534,41</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>2.183,56</b>	<b>2.447,56</b>	<b>2.447,56</b>	<b>195,80</b>						

CONFERE COM ORIGINAL  
*[Assinatura]*

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

	<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 31/08/2023
	00539 LUCAS LEITE DOS SANTOS PIS:21028388413 CBO:4110-10 CPF:497.300.098-13 RG:599024914 Local:00004 INTERNAÇÃO Cargo:0144 Auxiliar Administrativo	Folha: 01 Funcionário desde: 03/07/2023 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:12695-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.481,04		113,49
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.481,04	113,49
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.367,55</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>
		1.481,04	1.481,04	1.481,04	118,48		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 DATA 05/09/2023  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Lucas Leite dos Santos

	<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 31/08/2023
	00182 LUCIANA APARECIDA DA SILVA PIS:12723140174 CBO:3222-05 CPF:220.491.628-55 RG:285064162 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Cód. Apont.:270 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	72,69	35.00%HN=52:30m	9,47	240,93	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.210,37		179,13
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						2.210,37	179,13
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>2.031,24</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	2.210,37	2.210,37	176,83		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 DATA 05/09/23  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Luciana Aparecida da Silva

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>		
						Mensal 31/08/2023		
		00192 LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA PIS:20602039082 CBO:4110-05 CPF:275.176.068-67 RG:259044829				Cód. Apont.:276		
		Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0138 Auxiliar Administrativo				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 20/03/2015		
		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60146-2						
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.833,63	1.833,63		
31	07702	Convenio de Farmácia					329,54	
31	07705	Convenio Seguros					61,18	
31	07721	Plano Odontologico					33,00	
31	08315	Consig Banco Bradesco					546,71	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.833,63		145,22	
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL ( X ) MUNICIPAL		DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.833,63	1.115,65	
						Vr. Líquido ➡	717,98	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador	
		1.833,63	1.833,63	1.833,63	146,69			

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

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>		
						Mensal 31/08/2023		
		00016 LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS PIS:12362760598 CBO:5163-05 CPF:272.521.428-92 RG:MG6544771				Cód. Apont.:7		
		Local:00012 LAVANDERIA Cargo:0111 Chefe de Lavanderia				SSP MG Folha: 01 Funcionário desde: 01/04/2003		
		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60147-0						
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.567,50	1.567,50		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00		
31	07705	Convenio Seguros					76,01	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.831,50		145,03	
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL ( X ) MUNICIPAL		DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.831,50	221,04	
						Vr. Líquido ➡	1.610,46	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador	
		1.567,50	1.831,50	1.831,50	146,52			

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

05/09/2023 Luciene de F. Nunes dos Santos  
 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 31/08/2023
	00556 LUCIENE FELICIANO PIS:16353442824 CBO:5163-05 CPF:364.560.728-59 RG:44733377X Local:00012 LAVANDERIA SSP SP Folha: 01 Cargo:0123 Lavadeira Funcionário desde: 21/08/2023	Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:21898-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	11,00	Dia(s)	46,75	514,25	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	484,00	96,80	
31	09101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	611,05		45,82
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>611,05</b>	<b>45,82</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>565,23</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>1.402,50</b>	<b>611,05</b>	<b>611,05</b>	<b>48,88</b>		

**CONFERE COM ORIGINAL**  
*[Handwritten Signature]*

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 DATA: 05/09/2020  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Luciene Feliciano*

	<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 31/08/2023
	00531 LUIZ FERNANDO DE SOUZA SILVA PIS:27079901737 CBO:5174-10 CPF:485.302.158-26 RG:609381891 Local:00006 PORTARIA SSP SP Folha: 01 Cargo:0126 Porteiro Funcionário desde: 21/08/2023	Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:12738-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
24	01002	Adicional Jornada Noturna	38,02	35.00%HN=52:30m	8,22	109,38	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.590,42		123,33
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>1.590,42</b>	<b>123,33</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.467,09</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>1.481,04</b>	<b>1.590,42</b>	<b>1.590,42</b>	<b>127,23</b>		

**CONFERE COM ORIGINAL**  
*[Handwritten Signature]*

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 DATA: / /  
 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>31/08/2023</b>
	<b>00507 MARAISA APARECIDA DOS SANTOS</b> PIS:12581886945 CBO:3222-05 CPF:409.729.018-50 RG:489862585 Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha: 01 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco: BRADESCO Funcionário desde: 27/01/2023 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	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		157,44
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>1.969,44</b>	<b>157,44</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.812,00</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>1.969,44</b>	<b>1.969,44</b>	<b>157,56</b>		

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA  
 07/09/2023

	<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>31/08/2023</b>
	<b>00525 MARA FERREIRA CUSTODIO</b> PIS:16404126096 CBO:3222-05 CPF:369.473.818-51 RG:41617426 Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha: 01 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco: BANCO DO BRADESCO Funcionário desde: 21/06/2023 Ag.:335-2 C/C.:19138-8	

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	2,84	35.00%HN=52:30m	9,47	9,41	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.978,85		158,29
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>1.978,85</b>	<b>158,29</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.820,56</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>1.978,85</b>	<b>1.978,85</b>	<b>158,31</b>		

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA  
 / /

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 31/08/2023	
00545 MARCIA CRISTINA PEREIRA PIS:16356097826 CBO:3222-05 CPF:316.187.988-04 RG:362174283		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/08/2023			Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 21253-9	
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem						

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	55,03	35.00%HN=52:30m	9,47	182,40	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.151,84		173,86
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						2.151,84	173,86
						<b>Vr. Líquido</b> →	<b>1.977,98</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		2.151,84	2.151,84	172,15			

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>			Mensal 31/08/2023	
00547 MARCELA DE BRITO E SILVA HAMAMOTO PIS:11998505728 CBO:2237-10 CPF:443.148.658-57 RG:45366341		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 04/08/2023			Banco: Ag.: C/C.:	
Local:00011 NUTRIÇÃO Cargo:0124 Nutricionista						

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	28,00	Dia(s)	107,95	3.022,60	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.232,00	246,40	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.269,00		295,33
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.741,00		47,18
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						3.269,00	342,51
						<b>Vr. Líquido</b> →	<b>2.926,49</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	
3.238,42		3.269,00	3.269,00	261,52	2.741,00		

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

	<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>31/08/2023</b>
	<b>00494 MARIA APARECIDA ALVES TEODORO</b> PIS:20401496095 CBO:5132-20 CPF:300.909.498-11 RG:301543707 Local:00011 NUTRIÇÃO Cargo:0113 Cozinheira	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 24/10/2022 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:11864-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	07721	Plano Odontologico					49,50
31	08315	Consig Banco Bradesco					515,29
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.666,50		130,18
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>1.666,50</b>	<b>694,97</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>971,53</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>via do empregado</b>
		<b>1.402,50</b>	<b>1.666,50</b>	<b>1.666,50</b>	<b>133,32</b>		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 DATA: 05/09/23  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Maria Aparecida Alves Teodoro

	<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>31/08/2023</b>
	<b>00543 MARIA APARECIDA DA SILVA FERREIRA</b> PIS:13439895369 CBO:5163-05 CPF:357.338.778-04 RG:455188294 Local:00012 LAVANDERIA Cargo:0123 Lavadeira	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 12/07/2023 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:20468-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.666,50		130,18
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>1.666,50</b>	<b>130,18</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.536,32</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		<b>1.402,50</b>	<b>1.666,50</b>	<b>1.666,50</b>	<b>133,32</b>		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 DATA: 05/09/23  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Maria Aparecida da Silva Ferreira

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>  Mensal 31/08/2023
00046 MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA PIS:16490517559 CBO:5132-20 CPF:430.497.291-04 Local:00011 NUTRIÇÃO Cargo:0113 Cozinheira	Cód. Apont.:42 RG:59223261261X SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 05/10/2009 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60149-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	07702	Convenio de Farmácia					58,06
31	07704	Convenio Saude					142,21
31	08315	Consig Banco Bradesco					227,52
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.666,50		130,18
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.666,50	557,97
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.108,53</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>
		1.402,50	1.666,50	1.666,50	133,32		

CONFERE COM ORIGINAL  
*PK*

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

05/09/23

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>  Mensal 31/08/2023
00493 MARIA APARECIDA DIAS DA COSTA PIS:20367353088 CBO:5163-05 CPF:334.724.338-25 Local:00012 LAVANDERIA Cargo:0123 Lavadeira	RG:421155425 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 20/10/2022 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:11678-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	07702	Convenio de Farmácia					168,96
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.666,50		130,18
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.666,50	299,14
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.367,36</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>
		1.402,50	1.666,50	1.666,50	133,32		

CONFERE COM ORIGINAL  
*PK*

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

05/09/2023

<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>31/08/2023</b>
00036 MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA PIS:12796440143 CBO:5142-25 CPF:090.372.968-74 Local:00014 SERVENTIA Cargo:0120 Faxineira	Cód. Apont.:60 RG:240856041 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 05/11/2007 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60153-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00	
31	07702	Convenio de Farmácia					98,30
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.930,50		153,94
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.930,50	252,24
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.678,26</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>
		1.402,50	1.930,50	1.930,50	154,44		

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>31/08/2023</b>
00262 MARIA DA CONCEICAO SORATI PIS:12793847145 CBO:3222-05 CPF:052.225.467-56 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	RG:229312391 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	135,07	35.00%HN=52:30m	9,47	447,69	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	18,94	113,64	
31	08315	Consig Banco Bradesco					797,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.530,77		207,96
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						2.530,77	1.004,96
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.525,81</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 empregador</b>
		1.705,44	2.530,77	2.530,77	202,46		

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 31/08/2023

00517 MARIA EDILENE ROCHA

PIS:12472588633 CBO:2516-05

CPF:416.770.303-30

RG:37024861

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 22/05/2023

Cargo:0147 Assistente Social

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 13186-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.190,00	3.190,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.454,00		317,53
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.926,00		68,50
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						3.454,00	386,03
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>3.067,97</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>
		3.190,00	3.454,00	3.454,00	276,32	2.926,00	

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

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

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

Mensal 31/08/2023

00557 MARIA EDUARDA DAS GRACAS SANTOS

PIS:16454751199 CBO:3222-05

CPF:473.179.928-79

RG:465898373

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 22/08/2023

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco: BRADESCO

Ag.:0144 C/C.: 15854-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	10,00	Dia(s)	56,85	568,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	440,00	88,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	27,43	35.00%HN=52:30m	9,47	90,92	
31	09101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	747,42		56,05
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						747,42	56,05
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>691,37</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	747,42	747,42	59,79		

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
		Mensal 31/08/2023	
00500 MARIA GABRIELE SILVA PINTO PIS: CBO:2237-10 CPF:535.898.938-26 RG:58461678X		SSP SP Folha: 01 Estagiário desde: 05/12/2022	
Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0140 Estagiário		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 12093-6	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00007	Bolsa Auxílio Estagiário	1,00	Mês	700,00	700,00	
		CONFERE COM ORIGINAL <i>GH</i>		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL			
						Total vencimentos	Total descontos
						700,00	
						Vr. Líquido →	700,00
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
700,00							

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/09/2023 *Maria Gabriele S. Pinto*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Empresa: 00003

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
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	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.870,23		367,74
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.342,23		130,93
		CONFERE COM ORIGINAL <i>GH</i>		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL			
						Total vencimentos	Total descontos
						3.870,23	498,67
						Vr. Líquido →	3.371,56
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
3.606,23		3.870,23	3.870,23	309,62	3.342,23		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/09/2023 *Karoline L. S. Toloi*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00273 MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO PINTO PIS:20110525927 CBO:3222-05 CPF:848.178.103-78 RG:58901391		Mensal 31/08/2023	
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 14/05/2019 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6511-0	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	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	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.333,07		190,17
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						2.333,07	190,17
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>2.142,90</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		2.333,07	2.333,07	186,65			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

/ / *Maria Veronice*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00105 MARIETE MARIA DA SILVA PIS:16460923214 CBO:3222-05 CPF:331.803.838-52 RG:496743181		Mensal 31/08/2023	
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Cód. Apont.:140 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/12/2008 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60159-4	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	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	139,92	35.00%HN=52:30m	9,47	463,76	
31	07702	Convenio de Farmácia					181,47
31	07721	Plano Odontologico					16,50
31	08315	Consig Banco Bradesco					529,28
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.433,20		199,18
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						2.433,20	926,43
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.506,77</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		2.433,20	2.433,20	194,66			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

/ / *Mariete*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2023 G.1 - 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 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/08/2023		
		<b>00039 MARLI ALVES FERREIRA</b>		Cód. Aport.: 284		SSP SP Folha: 01		
		PIS:10876941754 CBO:3222-30		CPF:026.457.258-05		RG:13239795		
		Local:00019 CENTRO CIRURGICO				Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.: 60160-8
		Cargo:0106 Aux. de Enfermagem						

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	01501	Adic. Tempo Serv. Anuênio	36,00	s/sal.contratual	1.705,44	613,96	
31	07705	Convenio Seguros					76,01
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.583,40		213,06
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>2.583,40</b>	<b>289,07</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>2.294,33</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>2.583,40</b>	<b>2.583,40</b>	<b>206,67</b>		

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

/ Marli Alves Ferreira

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

		<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>				<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/08/2023		
		<b>00199 MARTA ALVES CIPRIANO BIANCO</b>		Cód. Aport.: 284		SSP SP Folha: 01		
		PIS:12706455162 CBO:3222-05		CPF:302.686.438-22		RG:353033789		
		Local:00019 CENTRO CIRURGICO				Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.: 60161-6
		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem						

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	02313	Adic de Disponibilidade		s/valor fixo		395,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.364,44		192,99
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>2.364,44</b>	<b>192,99</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>2.171,45</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>2.364,44</b>	<b>2.364,44</b>	<b>189,16</b>		

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

/ Marta Alves Cipriano Bianco

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>31/08/2023</b>
	00537 <b>MATEUS RICARDO PEREIRA BORGES FURLANETTO</b> PIS:22800859899 CBO:5211-30 CPF:467.185.378-70 RG:607748679 Local:00009 FARMACIA SSP SP Folha: 01 Cargo:0105 Aux. de Dispensário Funcionário desde: 22/06/2023	Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:19143-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês			
25	01002	Adicional Jornada Noturna	42,36	35.00%HN=52:30m	1.481,04	1.481,04	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	8,22 1.602,91	121,87	124,46
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>1.602,91</b>	<b>124,46</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.478,45</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>1.481,04</b>	<b>1.602,91</b>	<b>1.602,91</b>	<b>128,23</b>		

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

05/09/23 Mateus Ricardo Furlanetto

	<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>31/08/2023</b>
	00349 <b>MICHELE CRISTINA FERREIRA</b> PIS:11999103941 CBO:3222-05 CPF:344.407.268-60 RG:421160494 Local:00029 U T I SSP SP Folha: 01 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem 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	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	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	9,47 2.393,70	424,26	195,63
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>2.393,70</b>	<b>195,63</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>2.198,07</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>2.393,70</b>	<b>2.393,70</b>	<b>191,50</b>		

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

07/09/23 Micheli

		<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>				<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal <b>31/08/2023</b>		
		00237 MICHELE GONCALVES		Cód. Apont.:322				DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  20/09/23 <i>Michele Goncalves</i> DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
		PIS:16528317500	CBO:3222-05	CPF:335.258.428-13	RG:455188762	SSP SP Folha: 01		
		Local:00010 ENFERMAGEM		Funcionário desde: 01/06/2017		C/C.:3521-1		
		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		157,44	
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (x) MUNICIPAL		
O dia 20/09 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos	
						1.969,44	157,44	
						Vr. Líquido ➡	1.812,00	
		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	1.969,44	1.969,44	157,56			

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

		<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>				<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal <b>31/08/2023</b>		
		00443 MICHELE VENANCIO GONCALVES		Cód. Apont.:322				DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  05/09/23 <i>Michele Venancio Goncalves</i> DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
		PIS:14585875391	CBO:5163-05	CPF:472.671.118-07	RG:332391425	SSP SP Folha: 01		
		Local:00012 LAVANDERIA		Funcionário desde: 20/04/2021		C/C.:8576-6		
		Cargo:0123 Lavadeira				Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00		
31	02401	Salario Familia	1,00	dependente	59,82	59,82		
31	07702	Convenio de Farmácia					72,76	
31	07705	Convenio Seguros					40,57	
31	08315	Consig Banco Bradesco					408,97	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.666,50		130,18	
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (x) MUNICIPAL		
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.726,32	652,48	
						Vr. Líquido ➡	1.073,84	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador	
		1.402,50	1.666,50	1.666,50	133,32			

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

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 31/08/2023
00357 MILEIDE DOS SANTOS TAVARES DE VICTOR PIS:20667287897 CBO:3222-05 CPF:313.951.998-25 RG:436879657 Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha: 01 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8518-9 Funcionário desde: 24/03/2021	

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	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		157,44
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (x) MUNICIPAL	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.969,44	157,44
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.812,00</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		1.705,44	1.969,44	1.969,44	157,56		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Mileide dos Santos Tavares

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 31/08/2023
00406 MILEIDE MARQUES DA SILVA PIS:12727929163 CBO:5142-25 CPF:304.404.668-81 RG:416178996 Local:00014 SERVENTIA SSP SP Folha: 01 Cargo:0120 Faxineira Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 9280-0 Funcionário desde: 01/10/2021	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00	
31	07721	Plano Odontologico					33,00
31	08315	Consig Banco Bradesco					151,18
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.930,50		153,94
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (x) MUNICIPAL	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.930,50	338,12
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.592,38</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>via do empregado</b>
		1.402,50	1.930,50	1.930,50	154,44		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Mileide Marques da Silva

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

Mensal 31/08/2023

00554 MILLENE FERNANDES REIS SILVA

PIS:20389160959 CBO:3222-05 CPF:464.223.698-83 RG:56286568

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 18/08/2023

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 21915-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	14,00				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	Dia(s)	56,85	795,90	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	18,34	s/base sindicato	616,00	123,20	
31	09101	INSS s/ Salários	7,50	35.00%HN=52:30m base INSS	9,47	60,79	
						979,89	73,49
<b>PAGO COM RECURSO</b>							
<b>PROCESSO Nº 14/2022</b>							
<b>CONVÊNIO Nº 04/2022</b>							
<b>FONTE ( ) FEDERAL</b>							
<b>X *MUNICIPAL</b>							
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						979,89	73,49
						<b>Vr. Líquido</b> →	<b>906,40</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	979,89	979,89	78,39		

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

20/09/23 Milene  
 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 31/08/2023

00069 MONISE CRISTINA BENTO QUINTANILHA

Cód. Apont.:154

PIS:20353913698 CBO:2235-05 CPF:384.076.088-74 RG:457197638

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 10/11/2010

Cargo:0116 Enfermeiro

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	30,00	Dia(s)	120,21	3.606,30	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	40,06	240,36	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.282,67		412,58
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.582,66		167,00
<b>PAGO COM RECURSO</b>							
<b>PROCESSO Nº 14/2022</b>							
<b>CONVÊNIO Nº 04/2022</b>							
<b>FONTE ( ) FEDERAL</b>							
<b>X *MUNICIPAL</b>							
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						4.110,66	579,58
						<b>Vr. Líquido</b> →	<b>3.531,08</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>
		3.606,23	4.282,67	4.110,66	328,85	3.582,66	

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/09/2023 Monise C.B. Quintanilha  
 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>31/08/2023</b>
	00417 NADIA ABDALA IBRAHIM PIS:12885362180 CBO:2235-05 CPF:323.585.968-33 RG:40954373 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	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	37,96	35.00%HN=52:30m	20,03	266,12	
31	07702	Convenio de Farmácia					172,72
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.136,35		404,99
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 2	3.352,18		132,43
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>4.136,35</b>	<b>710,14</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>3.426,21</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		<b>3.606,23</b>	<b>4.136,35</b>	<b>4.136,35</b>	<b>330,91</b>	<b>3.352,18</b>	

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

07/09/23 *Nadia Abdala*

	<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>31/08/2023</b>
	00248 NADIEGE DA SILVA SANTANA DE FREITAS PIS:12832579169 CBO:2516-05 CPF:358.254.198-37 RG:416173342 Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0147 Assistente Social	Cód. Apont.:333 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 06/11/2017 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 236-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00101	Salario Maternidade	31,00	dias	3.454,00	3.454,00	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.454,00		317,53
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	2.926,00		68,50
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>3.454,00</b>	<b>386,03</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>3.067,97</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		<b>3.190,00</b>	<b>3.454,00</b>	<b>3.454,00</b>	<b>276,32</b>	<b>2.926,00</b>	

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO N° 14/2022  
CONVÊNIO N° 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
X 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 31/08/2023

**00294 NAIARA FIRMINO TOMAZ**  
 PIS:16532556824 CBO:3222-05 CPF:399.884.638-71 RG:490594724 SSP SP Folha: 01  
 Local:00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 14/01/2020  
 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6671-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44	
31	07702	Convenio de Farmácia			1.320,00	264,00	
31	07705	Convenio Seguros					128,43
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		29,52
							157,44
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.969,44	315,39
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.654,05</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	1.969,44	1.969,44	157,56		

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

06/09/23 NAIARA FIRMINO TOMAZ

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

**Recibo de Pagto. de Salário**  
 Mensal 31/08/2023

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.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	02313	Adic de Disponibilidade			1.320,00	264,00	
31	07704	Convenio Saude				60,00	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.930,23		444,07
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.402,23		376,14
							139,93
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						3.930,23	960,14
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>2.970,09</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>
		3.606,23	3.930,23	3.930,23	314,42	3.402,23	

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

NAIARA FURINI DE SOUZA

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 31/08/2023						
00272 NAIARA SOARES DE SOUSA PIS:20059533247 CBO:3222-05 CPF:355.881.998-55 RG:		Local:00019 CENTRO CIRURGICO Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Folha: 01 Funcionário desde: 13/05/2019				
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6514-5								
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	11,98	35.00%HN=52:30m	9,47	39,71		
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	33,46	100.00%	18,94	639,54		
31	02313	Adic de Disponibilidade				473,94		
31	08315	Consig Banco Bradesco					794,08	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.122,63		277,77	
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.594,63		36,20	
		CONFERE COM ORIGINAL	PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (x) MUNICIPAL					
						Total vencimentos	Total descontos	
						3.122,63	1.108,05	
						Vr. Líquido ➡	2.014,58	
		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	3.122,63	3.122,63	249,81	2.594,63		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 05/09/23 DATA  
 NAIARA SOARES DE SOUSA 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 31/08/2023						
00359 NATALIA CRISTINA CONEUNDES DAVANÇO PIS:16646818224 CBO:5142-25 CPF:335.714.848-00 RG:40984072		Local:00014 SERVENTIA Cargo:0120 Faxineira		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/04/2021				
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 10482-5								
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50		
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00		
31	07702	Convenio de Farmácia					290,66	
31	08315	Consig Banco Bradesco					566,19	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.930,50		153,94	
		CONFERE COM ORIGINAL	PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (x) MUNICIPAL					
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.930,50	1.010,79	
						Vr. Líquido ➡	919,71	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado	
		1.402,50	1.930,50	1.930,50	154,44			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 02/09/23 DATA  
 NATALIA CRISTINA CONEUNDES DAVANÇO 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 31/08/2023	
		00473 PAMELA ALVES EVANGELISTA PIS:16692204500 CBO:3222-05 CPF:389.095.078-70 RG:465709187		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 08/05/2022		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:11666-1	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	9,14	35.00%HN=52:30m	9,47	30,29	
31	08315	Consig Banco Bradesco					576,20
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.999,73		160,17

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

						Total vencimentos	Total descontos
						1.999,73	736,37
						Vr. Líquido →	1.263,36
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
		1.705,44	1.999,73	1.999,73	159,98		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 06/09/23  
 DATA  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 Pamela Alves

		<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 31/08/2023	
		00225 PAMELA CRISTINA DOS ANJOS PIS:20489240075 CBO:3222-05 CPF:410.247.798-58 RG:481774944		Cód. Apont.:308 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 20/10/2016		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2973-4	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	11,98	35.00%HN=52:30m	9,47	39,71	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	26,25	100.00%	18,94	500,33	
31	02313	Adic de Disponibilidade				395,00	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.904,48		251,59
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	IRRF/qtde depend = 2	2.273,71		12,13

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

						Total vencimentos	Total descontos
						2.904,48	263,72
						Vr. Líquido →	2.640,76
		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	2.904,48	2.904,48	232,36	2.273,71	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 05/09/23  
 DATA  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 Pamela Cristina dos Anjos

745

<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>31/08/2023</b>			
<b>00054 PATRICK FERREIRA LIMA</b> PIS:12908652155    CBO:3241-15    CPF:214.564.728-79    RG:416214824				Cód. Apont.:96 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 10/03/2008			
Local:00008 RADIOLOGIA    Cargo:0129 Técnico de Radiologia				Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2    C/C.:60096-2			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.104,19	3.104,19	
31	00912	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	2.640,00	1.056,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	5,00	35.00%	25,86	45,26	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	60,00	90.00%	49,13	2.947,80	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.153,25		827,36
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	6.136,30		802,52
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL	
						<b>Total vencimentos</b> 7.153,25	<b>Total descontos</b> 1.629,88
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>5.523,37</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
		3.104,19	7.153,25	7.153,25	572,26	6.136,30	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

<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>31/08/2023</b>			
<b>00506 PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COSTA</b> PIS:26703064464    CBO:5211-30    CPF:403.854.738-85    RG:479120699				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 12/01/2023			
Local:00009 FARMACIA    Cargo:0105 Aux. de Dispensário				Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2    C/C.: 12206-8			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00101	Salario Maternidade	31,00	dias	1.481,04	1.481,04	
31	02401	Salario Familia	1,00	dependente	59,82	59,82	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.481,04		113,49
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL	
						<b>Total vencimentos</b> 1.540,86	<b>Total descontos</b> 113,49
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.427,37</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
		1.481,04	1.481,04	1.481,04	118,48		

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

DECLARO TER RECEBIDO A 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>31/08/2023</b>
<b>00390 RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA</b> PIS:16686879631    CBO:3222-05    CPF:043.295.273-08    RG:656205088    SSP SP Folha: 01 Local:00010 ENFERMAGEM <b>Funcionário desde: 01/07/2021</b> Cargo:0128 Técnico de Enfermagem    Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2    C/C.:8964-8	

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%	24,00	100.00%	18,94	454,56	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.424,00		198,36
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL ( ) MUNICIPAL	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>2.424,00</b>	<b>198,36</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>2.225,64</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>2.424,00</b>	<b>2.424,00</b>	<b>193,92</b>		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 DATA 06/09/23 Assinatura de Raquel de S.L. Holanda  
 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>31/08/2023</b>
<b>00057 REGIANE BARBOSA DOS SANTOS</b> PIS:12683472171    CBO:4131-15    CPF:129.955.078-90    RG:226231197    Cód. Apont.:142 Local:00001 ADMINISTRATIVO <b>Funcionário desde: 13/10/2004</b> Cargo:0119 Faturista    Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2    C/C.:60167-5	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.665,02	2.665,02	
31	07705	Convenio Seguros					25,34
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.665,02		222,85
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL ( ) MUNICIPAL	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>2.665,02</b>	<b>248,19</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>2.416,83</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>2.665,02</b>	<b>2.665,02</b>	<b>2.665,02</b>	<b>213,20</b>		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 DATA 06/09/23 Assinatura de Regiane Barbosa dos Santos  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

		<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 <b>31/08/2023</b>			
		00048 REGINA DAS GRACAS LEONCINI DA SILVA				Cód. Apont.:172			
		PIS:12124676689 CBO:4110-05 CPF:090.904.498-84				RG:19959489			SSP SP Folha: 01
		Local:00001 ADMINISTRATIVO				Funcionário desde: 05/05/1994			
		Cargo:0117 Escriturário				Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2			C/C.:60168-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	01501	Adic.Tempo Serv: Anuênio	6,00	s/sal.contratual	1.833,63	1.833,63	
31	07705	Convenio Seguros			1.833,63	110,02	
31	07721	Plano Odontologico					101,34
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.943,65		49,50
							<b>155,12</b>

						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>1.943,65</b>	<b>305,96</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.637,69</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>1.833,63</b>	<b>1.943,65</b>	<b>1.943,65</b>	<b>155,49</b>				

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

05/09/2023

		<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 <b>31/08/2023</b>			
		00093 REGINA MARCIA ALVES DOS SANTOS				Cód. Apont.:41			
		PIS:12606003189 CBO:5142-25 CPF:299.756.158-21				RG:353047351			SSP SP Folha: 01
		Local:00014 SERVENTIA				Funcionário desde: 21/09/2009			
		Cargo:0120 Faxineira				Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2			C/C.:60169-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.402,50	1.402,50	
31	07702	Convenio de Farmácia			1.320,00	528,00	
31	07705	Convenio Seguros					153,01
31	08315	Consig Banco Bradesco					59,25
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.930,50		809,40
							<b>153,94</b>

						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>1.930,50</b>	<b>1.175,60</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>754,90</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>1.402,50</b>	<b>1.930,50</b>	<b>1.930,50</b>	<b>154,44</b>				

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

05/09/2023

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

Mensal 31/08/2023

00555 RENATA DE JESUS CIRIACO

PIS: CBO:5132-20 CPF:260.393.678-65 RG:270109274

SSP SP Folha: 01

Local:00011 NUTRIÇÃO  
Cargo:0113 Cozinheira

Funcionário desde: 21/08/2023

Banco:

Ag.: C/C.:

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	11,00				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	Dia(s)	46,75	514,25	
31	09101	INSS s/ Salários	7,50	s/base sindicato base INSS	484,00 611,05	96,80	45,82
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						611,05	45,82
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>565,23</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>
		1.402,50	611,05	611,05	48,88		

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/09/23 *Renata*

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 31/08/2023

00020 RENATA MAIARA FERREIRA

Cód. Apont.:168

PIS:12813266177 CBO:3241-15 CPF:335.111.198-39 RG:421159571

SSP SP Folha: 01

Local:00008 RADIOLOGIA

Funcionário desde: 21/01/2009

Cargo: 0129 Técnico de Radiologia

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.104,19	3.104,19	
31	00912	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	2.640,00	1.056,00	
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		500,00	
31	07702	Convenio de Farmácia					750,85
31	07705	Convenio Seguros					50,67
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.660,19		478,33
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 1	3.992,27		246,53
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						4.660,19	1.526,38
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>3.133,81</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 empregador</b>
		3.104,19	4.660,19	4.660,19	372,82	3.992,27	

CONFERE COM ORIGINAL

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

O dia 08/09 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/09/23 *Renata*

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 31/08/2023**

**00361 RENATA MARTINS DE LIMA**  
 PIS:13216878812 CBO:3222-05 CPF:196.409.748-70 RG:29307888  
 Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha: 01  
 Cargo: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	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	124,48	35.00%HN=52:30m	9,47	412,59	
31	07702	Convenio de Farmácia					92,49
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.382,03		194,58
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>2.382,03</b>	<b>287,07</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>2.094,96</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>2.382,03</b>	<b>2.382,03</b>	<b>190,56</b>		

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/09/23 *Renata m. Lima*

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 31/08/2023**

**00215 RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES**  
 PIS:12520860830 CBO:4221-10 CPF:255.664.138-03 RG:252264071  
 Local:00005 RECEPÇÃO SSP SP Folha: 01  
 Cargo:0127 Recepcionista Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 2686-7  
 Funcionário desde: 14/03/2016

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.723,04	1.723,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	146,88	35.00%HN=52:30m	9,57	491,97	
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		200,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.415,01		197,55
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>2.415,01</b>	<b>197,55</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>2.217,46</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>1.723,04</b>	<b>2.415,01</b>	<b>2.415,01</b>	<b>193,20</b>		

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

	<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>31/08/2023</b>
	00508 RICKELMI MACHADO DA SILVA PIS:13734923572 CBO:5211-30 CPF:567.609.408-73 RG:620307742 Local:00009 FARMACIA SSP SP Folha: 01 Cargo:0105 Aux. de Dispensário Funcionário desde: 27/01/2023 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8750-5	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	69,68	35.00%HN=52:30m	8,22	200,47	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.681,51		131,53
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>1.681,51</b>	<b>131,53</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.549,98</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>1.481,04</b>	<b>1.681,51</b>	<b>1.681,51</b>	<b>134,52</b>		

CONFERE COM ORIGINAL  
*[Handwritten Signature]*

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 DATA: 05/09/2023  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Rickelmi Machado da Silva

	<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>31/08/2023</b>
	00364 RODRIGO DE SOUZA FERREIRA PIS:12708183186 CBO:3222-05 CPF:306.362.448-90 RG:342324469 Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha: 01 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Funcionário desde: 01/04/2021 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8507-3	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	68,40	35.00%HN=52:30m	20,03	479,52	
31	07801	Pensao Alimenticia	30,00	s/salário liquido	3.914,88		1.174,46
31	08315	Consig Banco Bradesco					1.094,90
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.349,75		434,87
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>4.349,75</b>	<b>2.704,23</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.645,52</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>4.349,75</b>	<b>4.349,75</b>	<b>347,98</b>		

CONFERE COM ORIGINAL  
*[Handwritten Signature]*

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 DATA: 05/09/2023  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Rodrigo

	<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>31/08/2023</b>
	00348 ROSANGELA NOGUEIRA DA SILVA CELA PIS:12660027171 CBO:5142-25 CPF:291.200.748-83 RG:330427647 Local:00029 U T I CARGO:0120 Faxineira	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 02/10/2020 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7708-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.930,50		153,94
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.930,50	153,94
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.776,56</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>
		1.402,50	1.930,50	1.930,50	154,44		

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>Recibo de Pagto. de Salário</b>  Mensal <b>31/08/2023</b>
	00103 ROSELI GONCALVES LELLIS PIS:12450748875 CBO:4110-10 CPF:134.542.978-93 RG:202982324 Local:00017 COMPRAS CARGO:0099 Assistente Administrativo	Cód. Apont.: 1 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 09/09/2005 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60174-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	30,00	Dia(s)	101,02	3.030,60	
31	07704	Convenio Saude					510,34
31	07705	Convenio Seguros					126,68
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.165,29		272,79
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.502,60		29,30
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL	
Funcionário de férias no mês de 01/08/2023 à 01/08/2023.						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						3.030,60	939,11
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>2.091,49</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>
		3.030,52	3.165,29	3.030,60	242,45	2.502,60	

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



		<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>				<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/08/2023		
		00449 ROSELI MEIRE DE SENA		Cód. Apont.:177		SSP SP Folha: 01		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
		PIS:19021325961 CBO:2236-05 CPF:218.207.968-84 RG:301142506		Funcionário desde: 14/02/2022		Ag.:2082 C/C.:1519-9		
		Local:00029 U T I		Banco:Banco de Bradesco				
		Cargo:0121 Fisioterapeuta						ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	30,00	Dia(s)	120,21	3.606,30	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	91,43	35.00%HN=52:30m	20,03	640,97	
31	02313	Adic de Disponibilidade				120,00	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.803,28		485,46
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.103,27		271,51
<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 						<b>PAGO COM RECURSO</b> PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL	
Funcionário de férias no mês de 01/08/2023 à 01/08/2023.						Total vencimentos	Total descontos
						4.631,27	756,97
						Vr. Líquido ➡	3.874,30
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		4.803,28	4.631,27	370,50	4.103,27		

		<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>				<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/08/2023		
		00096 ROSIMAR DE OLIVEIRA DE PINA		Cód. Apont.:177		SSP SP Folha: 01		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
		PIS:20945347310 CBO:5163-05 CPF:149.590.298-62 RG:265146161		Funcionário desde: 01/08/2005		Ag.:335-2 C/C.:60175-6		
		Local:00012 LAVANDERIA		Banco: BANCO DO BRADESCO				
		Cargo:0123 Lavadeira						ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	07702	Convenio de Farmácia					169,45
31	07705	Convenio Seguros					50,67
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.666,50		130,18
<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 						<b>PAGO COM RECURSO</b> PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.666,50	350,30
						Vr. Líquido ➡	1.316,20
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado	
1.402,50		1.666,50	1.666,50	133,32			

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

Mensal 31/08/2023

00006 SABRINA NICOLAU DA SILVA

Cód. Apon.: 169

PIS:16528375721

CBO:3222-05

CPF:364.852.038-80

RG:457464938

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 05/04/2011

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:60176-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	08315	Consig Banco Bradesco					456,05
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		157,44
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.969,44	613,49
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.355,95</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 empregador</b>
		1.705,44	1.969,44	1.969,44	157,56		

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Sabrina N. Clayden*

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 31/08/2023

00515 SILVERIA NUNES MOREIRA

PIS:21003583115

CBO:3222-05

CPF:354.105.228-77

RG:453442249

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 15/03/2023

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:12671-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		157,44
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.969,44	157,44
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.812,00</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	1.969,44	1.969,44	157,56		

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Silveria Nunes Moreira*

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

05/09/2023

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

Mensal 31/08/2023

00112 SILVIO ROMAO DA SILVA  
 PIS:12191031414 CBO:5174-10  
 Local:00006 PORTARIA  
 Cargo:0126 Porteiro

CPF:748.502.458-20

RG:7452183

Cód. Apont.:20

SSP SP Folha: 01  
 Funcionário desde: 24/06/2003

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60179-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	4,00	100.00%	1.864,56	1.864,56		
31	07702	Convenio de Farmácia			20,70	82,80		
31	07705	Convenio Seguros					66,80	
31	07721	Plano Odontologico					101,34	
31	08315	Consig Banco Bradesco					16,50	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.947,36		573,88	
							155,46	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>	
						1.947,36	913,98	
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.033,38</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>	
		1.864,56	1.947,36	1.947,36	155,79			

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

Mensal 31/08/2023

00052 SIMONE CRISTINA DE SOUSA BARBOSA  
 PIS:12622468158 CBO:3222-05 CPF:301.076.278-09  
 Local:00029 U T I  
 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

RG:347670568

Cód. Apont.:82

SSP SP Folha: 01  
 Funcionário desde: 26/02/2008

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60180-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	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	112,55	35.00%HN=52:30m	9,47	373,05	
31	07702	Convenio de Farmácia					118,50
31	07705	Convenio Seguros					118,16
31	08315	Consig Banco Bradesco					558,37
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.342,49		191,02
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						2.342,49	986,05
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.356,44</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	2.342,49	2.342,49	187,40		

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO N° 14/2022  
 CONVÊNIO N° 04/2022  
 FONTE ( ) FEDERAL  
 X 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>Recibo de Pagto. de Salário</b>  Mensal <b>31/08/2023</b>	
	00485 SONIA DONISETI DE SOUSA PIS:12689277184 CBO:3222-05 CPF:201.643.038-98 RG:295664939 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/08/2022 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 11176-7	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	18,94	113,64	
31	07702	Convenio de Farmácia					482,88
31	07721	Plano Odontologico					145,28
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.083,08		167,67
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL ( ) MUNICIPAL	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>2.083,08</b>	<b>795,83</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.287,25</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cálc.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cálc. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		<b>1.705,44</b>	<b>2.083,08</b>	<b>2.083,08</b>	<b>166,65</b>		

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>31/08/2023</b>	
	00034 SONIA PEREIRA DE SOUZA 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	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	124,36	35.00%HN=52:30m	9,47	412,19	
31	07705	Convenio Seguros					76,21
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.381,63		194,54
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL ( ) MUNICIPAL	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>2.381,63</b>	<b>270,75</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>2.110,88</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cálc.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cálc. IRRF</b>	<b>via do empregado</b>
		<b>1.705,44</b>	<b>2.381,63</b>	<b>2.381,63</b>	<b>190,53</b>		

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 31/08/2023

00374 SONIELI VIEIRA MANSO

PIS:16527149566

CBO:5142-25

CPF:380.003.358-59

RG:462536476

SSP SP Folha: 01

Local:00014 SERVENTIA

Funcionário desde: 07/04/2021

Cargo:0120 Faxineira

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 8578-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.402,50	1.402,50		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	1.320,00	528,00		
31	07702	Convenio de Farmácia			7,79	324,07		
31	07721	Plano Odontologico					26,07	
31	08315	Consig Banco Bradesco					49,50	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.254,57		595,35	
							<b>183,11</b>	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>	
						<b>2.254,57</b>	<b>854,03</b>	
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.400,54</b>	
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>	
		<b>1.402,50</b>	<b>2.254,57</b>	<b>2.254,57</b>	<b>180,37</b>			

CONFERE COM ORIGINAL  
*CM*

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
*Sonieli V. Manso*  
DATA

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

Mensal 31/08/2023

00496 STHEFANY FIGUEIRA DINIZ

PIS:16230064031

CBO:3222-05

CPF:459.960.898-07

RG:568278604

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 25/11/2022

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco: BRADESCO

Ag.:0144 C/C.: 353122-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	51,39	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	9,47	170,33	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	18,94	113,64	
							<b>183,00</b>
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>2.253,41</b>	<b>183,00</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>2.070,41</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		<b>1.705,44</b>	<b>2.253,41</b>	<b>2.253,41</b>	<b>180,27</b>		

CONFERE COM ORIGINAL  
*CM*

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
*Sthefany Figueira Diniz*  
DATA  
*06/09/23*

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

### Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/08/2023

00548 TAIARA BENEDITA MENDES

PIS: CBO:3222-05 CPF:370.192.388-40 RG:40676611

Local:00010 ENFERMAGEM

SSP SP Folha: 01

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Funcionário desde: 04/08/2023

Banco: BRADESCO

Ag.:0144 C/C.:354166-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unít./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	28,00	Dia(s)	56,85	1.591,80	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.232,00	246,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	91,43	35.00%HN=52:30m	9,47	303,04	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.141,24		172,91
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						2.141,24	172,91
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.968,33</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	2.141,24	2.141,24	171,30		

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA 08/09/23

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

Empresa: 00003

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

### Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/08/2023

00235 TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN

PIS:16653377327 CBO:3222-05 CPF:408.588.358-51 RG:488339340

Local:00010 ENFERMAGEM

Cód. Apont.:320

SSP SP Folha: 01

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Funcionário desde: 10/05/2017

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:3487-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unít./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	10,72	100.00%	18,94	212,13	
31	07702	Convenio de Farmácia					97,06
31	07705	Convenio Seguros					76,45
31	07721	Plano Odontologico					72,64
31	08315	Consig Banco Bradesco					380,06
31	08320	Permanente Festa do Peao					50,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.181,57		176,54
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						2.181,57	852,75
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.328,82</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	2.181,57	2.181,57	174,53		

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA 05/09/23

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

Mensal 31/08/2023

00460 TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA

PIS:20059532690 CBO:3222-05 CPF:356.655.018-32

RG:409540262

SSP SP Folha: 01

Local:00029 UTI

Funcionário desde: 04/02/2022

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	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	07721	Plano Odontologico					16,50
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		157,44
<p>O dia 08/09 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO</p>						Total vencimentos	Total descontos
						1.969,44	173,94
						Vr. Líquido	1.795,50
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.705,44		1.969,44	1.969,44	157,56			

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Tais Cristina

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 31/08/2023

00553 TAIS EVANGELISTA MAGNO

PIS:20489240091 CBO:3222-30 CPF:377.609.358-70

RG:479205681

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 18/08/2023

Cargo:0106 Aux. 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	14,00	Dia(s)	56,85	795,90	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	616,00	123,20	
31	09101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	919,10		68,93
<p>O dia 10/09 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO</p>						Total vencimentos	Total descontos
						919,10	68,93
						Vr. Líquido	850,17
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		919,10	919,10	73,53			

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Tais Evangelista Magno

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 31/08/2023

00263 TAISA DOS SANTOS GONCALVES

PIS:20110534179

CBO:

CPF:377.708.738-80

RG:462954316

SSP SP Folha: 01

Local:00000

Funcionário desde: 20/03/2019

Cargo:

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 5361-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	02401	Salario Familia	1,00	dependente	59,82	59,82	
31	08315	Consig Banco Bradesco					366,88
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.666,50		130,18
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.726,32	497,06
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.229,26</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>
		1.666,50	1.666,50	1.666,50	133,32		

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA 05/09/2023

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

Mensal 31/08/2023

00546 TAIZA FRANCISCO MENDES SANTOS

PIS:16624444860

CBO:3252-05

CPF:436.935.508-75

RG:443122647

SSP SP Folha: 01

Local:00011 NUTRIÇÃO

Funcionário desde: 07/08/2023

Cargo:0151 Técnico em Nutrição

Banco: BRADESCO

Ag.:0144

C/C.:354179-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	25,00	Dia(s)	54,43	1.360,75	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.100,00	220,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.580,75		122,46
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.580,75	122,46
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.458,29</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>
		1.633,00	1.580,75	1.580,75	126,46		

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA 05/09/2023



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

**Recibo de Pagto. de Salário**

Mensal 31/08/2023

00521 TALITA SILVEIRA SANTANA

PIS:16676956528

CBO:5142-25

CPF:317.611.038-30

RG:416179058

SSP SP Folha: 01

Local:00014 SERVENTIA

Funcionário desde: 05/06/2023

Cargo:0120 Faxineira

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:18436-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	56,42	35.00%HN=52:30m	7,79	153,83	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.084,33		167,78
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						2.084,33	167,78
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.916,55</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>via do empregado</b>
		1.402,50	2.084,33	2.084,33	166,75		

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

05/09/2023 *Talita Silveira*  
 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

Mensal 31/08/2023

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	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	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		157,44
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.969,44	157,44
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.812,00</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		1.705,44	1.969,44	1.969,44	157,56		

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

06/09/23 *Tatiane M. Melo*  
 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

Mensal 31/08/2023

00410 TED DENER PEREIRA DA SILVA

PIS:16528816337 CBO:5174-10 CPF:414.273.968-92  
Local:00006 PORTARIA  
Cargo:0126 Porteiro

RG:43081955

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 17/01/2022

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 8779-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.723,04	1.723,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	63,54	35.00%HN=52:30m	9,57	212,83	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	4,00	100.00%	19,14	76,56	
31	07721	Plano Odontologico					72,64
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.012,43		161,31
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						2.012,43	233,95
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.778,48</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>
		1.723,04	2.012,43	2.012,43	160,99		

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

TED DENER PEREIRA DA SILVA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

Mensal 31/08/2023

00315 THAYENE SOUSA COSTA

PIS:16632926119 CBO:5211-30 CPF:465.015.998-90  
Local:00009 FARMACIA  
Cargo:0105 Aux. de Dispensário

RG:573886040

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 17/02/2020

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 6742-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	8,51	35.00%HN=52:30m	8,22	24,48	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.505,52		115,69
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.505,52	115,69
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.389,83</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>
		1.481,04	1.505,52	1.505,52	120,44		

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

THAYENE SOUSA COSTA

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>					
00526 THIFANI SILVERIO DE OLIVEIRA PIS:12961797162 CBO:3222-05 CPF:427.275.738-55 RG:50896542		Mensal 31/08/2023					
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 21/06/2023 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	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		157,44
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.969,44	157,44
						Vr. Líquido →	1.812,00
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
1.705,44		1.969,44	1.969,44	157,56			

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>					
00436 VANESSA DOMINGUES DE MIRANDA PIS:16580485869 CBO:3222-05 CPF:338.951.918-17 RG:41288091X		Mensal 31/08/2023					
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Banco: BRADESCO		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 17/01/2022 Ag.:0144 C/C.: 0352794-8			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00101	Salario Maternidade	1,00	dias	1.969,44	65,65	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.691,57		7,88
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						65,65	7,88
						Vr. Líquido →	57,77
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
1.705,44		2.691,57	65,65	5,25			

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61 00503 VINICIUS ALMEIDA DE SOUZA PIS:20617849557 CBO:4221-10 CPF:439.800.698-28 RG:552406314 Local:00005 RECEPÇÃO Cargo:0127 Recepcionista	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>  Mensal 31/08/2023  SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 03/01/2023 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 10039-0
---	--

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	77,37	35.00%HN=52:30m	8,22	222,59	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.703,63		133,52
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (x) MUNICIPAL	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.703,63	133,52
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.570,11</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>
		1.481,04	1.703,63	1.703,63	136,29		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 12/09/23  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61 00451 VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA PIS:16625611353 CBO:2236-05 CPF:426.075.808-70 RG:469195940 Local:00029 U T I Cargo:0121 Fisioterapeuta	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>  Mensal 31/08/2023  SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 11/02/2022 Banco: BRADESCO Ag.:0144 C/C.: 19766-1
---	--

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
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	118,86	35.00%HN=52:30m	20,03	833,27	
31	02313	Adic de Disponibilidade				60,00	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.763,50		492,79
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irf mês	4.235,50		301,26
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (x) MUNICIPAL	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						4.763,50	794,05
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>3.969,45</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>
		3.606,23	4.763,50	4.763,50	381,08	4.235,50	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 05/09/23  
 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>31/08/2023</b>
<b>00419 VITOR MASCARENHAS DE SOUZA</b> PIS:13065903260    CBO:2235-05    CPF:464.320.828-70    RG:399101081    SSP SP Folha: 01 Local:00010 ENFERMAGEM    Funcionário desde: 17/01/2022 Cargo:0116 Enfermeiro    Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2    C/C.:3686-2	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	40,06	240,36	
31	08315	Consig Banco Bradesco					1.210,90
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.110,59		401,39
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.582,59		166,99
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>4.110,59</b>	<b>1.779,28</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>2.331,31</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		<b>3.606,23</b>	<b>4.110,59</b>	<b>4.110,59</b>	<b>328,85</b>	<b>3.582,59</b>	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 DATA: 07/09/23  
 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>31/08/2023</b>
<b>00158 VIVIANE ISAURA TOSTA</b> PIS:12799248154    CBO:3241-15    CPF:340.870.358-24    RG:413189090    Cód. Apont.:247 Local:00008 RADIOLOGIA    SSP SP Folha: 01    Funcionário desde: 03/06/2013 Cargo:0129 Técnico de Radiologia    Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2    C/C.:2689-1	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.104,19	3.104,19	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	2.640,00	1.056,00	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	39,83	90.00%	49,13	1.984,03	
31	07702	Convenio de Farmácia					153,60
31	07705	Convenio Seguros					64,40
31	08315	Consig Banco Bradesco					1.519,04
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.144,22		686,09
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	5.458,13		616,03
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>6.144,22</b>	<b>3.039,16</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>3.105,06</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>via do empregado</b>
		<b>3.104,19</b>	<b>6.144,22</b>	<b>6.144,22</b>	<b>491,54</b>	<b>5.458,13</b>	

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

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

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

Mensal 31/08/2023

00327 WESLEI MARQUES

PIS:13191905773 CBO:4141-05 CPF:335.646.588-07

RG:306014932

SSP SP Folha: 01

Local:00030 ALMOXARIFADO

Funcionário desde: 25/03/2020

Cargo:0148 Auxiliar de Almojarife

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.660,02	2.660,02	
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		250,00	
31	07705	Convenio Seguros					40,57
31	07721	Plano Odontologico					49,50
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.910,02		252,25
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.382,02		20,25
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						2.910,02	362,57
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>2.547,45</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		2.660,02	2.910,02	2.910,02	232,80	2.382,02	

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/09/23 *Weslei Marques*

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

Mensal 31/08/2023

00334 WILIAM MARQUES

PIS:12754949161 CBO:5143-10 CPF:305.874.158-86

RG:41288359

SSP SP Folha: 01

Local:00015 MANUTENÇÃO

Funcionário desde: 01/06/2020

Cargo:0108 Aux. de Manutenção

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.003,10	2.003,10	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	20,00	100.00%	20,02	400,40	
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		250,00	
31	07702	Convenio de Farmácia					14,00
31	07705	Convenio Seguros					19,37
31	08315	Consig Banco Bradesco					671,41
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.917,50		253,15
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.389,50		20,81
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						2.917,50	978,74
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.938,76</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>via do empregado</b>
		2.003,10	2.917,50	2.917,50	233,40	2.389,50	

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Wiliam Marques*

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

## Pagamentos Diretos

01/09/2023 09:14:32

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaíra

SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Mensalista/horista/tarefa/comissão/Agost
				Valor
MARCELA DE BRITO E SILVA HAMAMOTO	443.148.658-57			2.926,49
RENATA DE JESUS CIRIACO	260.393.678-65			565,23

Total: 3.491,72

Total de pagamentos através de banco: 396.457,11

Total geral: 399.948,83

# Pagamento através de banco

01/09/2023 09:14:32

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaíra SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Mensalista/horista/tarefa/comissão/Agost

## Informações da empresa sobre pagamento através de banco

Nome do banco	Agência	Conta	Convênio	Número da remessa (N.S.A.)
BANCO DO BRADESCO	335-2	1580-6	75315	000351

Funcionário	CPF	Agência	Data de pagamento:	
			C/C	Valor
<b>BANCO DO BRADESCO</b>				
ADRIANA APARECIDA DA SILVA	928.358.566-68	335-2	6546-3	1.984,35
ADRIANA CRISTINA BORGES LEITE	258.942.798-01	335-2	12619-5	1.812,00
ADRIANA CRISTINA FICHER VILELA	309.015.318-12	335-2	60097-0	1.625,82
ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE	800.477.931-04	335-2	2655-7	2.166,82
ADRIELI DE ALMEIDA GOMES	451.409.848-57	335-2	8534-0	3.387,62
ALANA GARCIA LEAL LELIS	319.735.468-09	335-2	2657-3	2.676,60
ALANITA DA SILVA	341.724.008-50	335-2	6809-8	1.472,18
ALESSANDRA RIBEIRO DE CARVALHO	196.414.098-67	335-2	15289-7	1.797,67
ALEX DA SILVA MOREIRA	325.887.498-01	335-2	20941-4	1.529,10
ALIER CARLOS DE FREITAS	301.551.018-54	335-2	60094-6	5.502,20
ALINE CRISTINA LOPES PEREIRA DA SILVA	101.654.536-30	335-2	7279-6	962,29
ALINE DE MELO	304.219.158-38	335-2	60100-4	3.657,10
ALINE DE OLIVEIRA MARTINS	416.031.718-94	335-2	9235-5	1.818,12
ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES	369.482.128-75	335-2	2660-3	887,71
ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA	288.250.998-78	335-2	2661-1	3.774,20
ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA	316.869.738-96	335-2	7583-3	1.310,80
ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA	560.337.218-45	335-2	7712-7	1.475,63
ANA LUCIA TOMAZ	133.311.508-35	335-2	13151-2	1.162,56
ANA PAULA BEMFICA	340.433.788-31	335-2	8601-0	1.373,27
ANA PAULA DE SOUZA	299.317.288-33	335-2	3029-5	55,11
ANNA LUIZA QUEIROZ BARBOSA	363.809.648-35	335-2	3520-3	837,87
ANTONIO CARLOS CAETANO DE PAULA	550.437.398-00	335-2	6442-4	2.906,61
APARECIDA FABIANA LOURENCO FERREIRA	269.587.828-10	335-2	2667-0	1.346,00
BARBARA KOL DE LIMA	413.469.858-80	335-2	11833-8	3.869,20
BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES	361.627.628-40	335-2	60102-0	5.011,11
BIANCA CRISTINA ALVES PRATA	416.063.048-01	335-2	19196-5	1.915,41
BIANCA DAMASCENO SANTANA	464.632.558-66	335-2	8920-6	1.221,40
BRENER RODRIGUES DA SILVA	282.185.278-93	335-2	25245-0	2.060,83
BRUNA GABRIEL	331.134.448-02	335-2	60103-9	1.075,70
CAMILA DANIELI LOPES JACOMINI	327.973.378-24	335-2	25340-5	3.323,00
CAMILA MARQUES MORSOLETO DE ANDRADE	358.300.998-37	335-2	6961-2	3.884,31
CAMILA MARTINS DOS SANTOS	466.597.248-69	335-2	11188-0	1.688,41
CAMILA SILVERIO ANTONIO	516.788.628-78	335-2	6059-3	1.863,70
CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA	284.223.498-76	335-2	3104-6	3.029,56
CARLOS HENRIQUE OLIVEIRA PEREIRA RIBEIRO	459.680.178-99	335-2	19165-5	700,00
CAROLINE CRISTINA MALTA	469.853.298-10	335-2	7416-0	2.257,34
CAROLINI DE CASSIA JORGE MARQUES	433.569.218-86	335-2	5347-3	2.061,84
CATIELI DE OLIVEIRA SILVA	442.338.378-02	335-2	8985-0	832,02
CINTIA VIEIRA DE SOUSA	339.006.698-56	335-2	5066-0	1.329,88
CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO	302.774.968-45	335-2	60105-5	1.526,85
DAIANA APARECIDA DA SILVA	303.063.038-25	335-2	7454-3	1.819,07
DAIANE CRISTINA DE SOUSA MONTEIRO	367.865.818-03	335-2	9731-4	1.752,31
DANIELA EVANGELISTA DA SILVA	405.795.178-45	335-2	11985-7	1.727,06

Transporte: 88.470,63

Página: 2

168



# Pagamento através de banco

01/09/2023 09:14:32

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaíra SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Funcionário	CPF	Agência	Mensalista/horista/tarefa/comissão/Agost	
			C/C	Valor
DANUBIA MARQUES DA SILVA	308.231.078-84	335-2	2668-9	1.881,39
DINAMAR TUISSI	098.079.918-03	335-2	60107-1	2.416,83
EDER GIROLAMO	304.253.198-81	335-2	8517-0	1.343,96
EDINEA APARECIDA DOS SANTOS	159.911.128-43	335-2	2671-9	1.394,55
EDIVANIA ANTONIA DE BARROS	080.105.616-06	335-2	11637-8	1.596,14
EDMARA CANDIDA TAVARES	284.588.538-50	335-2	60109-8	3.133,25
EDNEIA CARLA FERREIRA FIGUEIREDO	336.731.868-09	335-2	9129-4	1.563,89
ELAINE CRISTINA ARQUIMAN	264.279.338-92	335-2	60112-8	1.053,26
ELAINE CRISTINA MENDES	195.062.258-42	335-2	19973-7	1.776,56
ELIANA CRISTINA DE SOUSA BARBOSA MATOS	172.140.138-51	335-2	60114-4	1.535,20
ELIDA MAURA DA SILVA	310.597.558-66	335-2	7646-5	850,17
ELIEZER MAGALHAES CASTRO	425.868.658-12	335-2	6496-3	2.882,46
ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS	064.762.155-07	335-2	7380-6	1.492,06
ERICA APARECIDA GONCALVES	346.263.238-80	335-2	9721-7	1.839,56
ERIKA PEREIRA DE SOUZA	230.737.358-60	335-2	28868-3	1.256,00
ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA	553.468.716-91	335-2	60116-0	1.289,98
ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA	464.028.128-54	335-2	8300-3	3.371,56
EVERTON DOS SANTOS DA COSTA	371.361.408-38	335-2	8751-3	5.495,15
FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES	217.144.638-26	335-2	60119-5	2.086,50
FABIO DOS SANTOS RIBEIRO	502.653.028-11	335-2	12486-9	1.382,42
FABRICIA MISAEI DE SOUZA	337.567.448-17	335-2	60120-9	1.260,31
FATIMA GALANTI SILVA	488.248.358-05	335-2	8884-6	1.374,99
FERNANDA BORGES TALARICO DE OLIVEIRA	300.411.578-69	335-2	60121-7	1.397,28
FERNANDO LUIZ MENDES GONCALVES	288.727.888-62	335-2	60122-5	4.121,38
FRANCIELE CONTI DA SILVA	337.861.758-61	335-2	8494-8	1.644,73
FRANCIELE RODRIGUES DIAS	338.982.408-19	335-2	8912-5	1.654,78
GABRIELI BENTO DA SILVA	424.390.208-93	335-2	6925-6	2.813,13
GABRIELLE VICTORIA FELICIANO BALDUINO	479.264.198-50	335-2	4909-3	1.688,41
GABRIELY APARECIDA DA SILVA	479.310.848-29	335-2	8571-5	1.630,85
GEIZE APARECIDA DOS SANTOS	343.191.178-16	335-2	7443-8	2.161,59
GILVANIA CRISTINA MOREIRA	263.512.148-66	335-2	2656-5	1.282,04
GISLENE CRISTINA XAVIER	304.264.638-62	335-2	60124-1	1.153,74
GLEISON DA SILVEIRA SILVA	272.337.028-37	335-2	60126-8	4.102,55
GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA	471.441.728-24	335-2	7601-5	1.078,85
HETIRLHENE ADRIANO SILVA	321.277.128-38	335-2	0011986-5	1.720,60
HILDA JOEBER GARCIA LUCAS	043.715.088-71	335-2	60127-6	2.112,98
IANCA FERREIRA DOS SANTOS	367.137.158-77	335-2	21894-4	1.536,32
IOLETE CAROLINA DE ALMEIDA	199.553.638-51	335-2	60128-4	1.471,81
ISABELA GARCIA FALEIROS	466.576.838-20	335-2	11737-4	2.533,00
JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS	287.537.418-46	335-2	7422-5	2.865,92
JAQUELINE ANDRADE SANTOS DEL ROSSI	365.906.888-85	335-2	9380-7	688,86
JAQUELINE CARDOSO DE ALMEIDA DA SILVA	354.443.428-80	335-2	19144-2	2.610,37
JAQUELINE VIEIRA DA SILVA	386.586.618-22	335-2	1003529-5	1.658,97
JEFALÉ GONCALVES FELICIANO DOS SANTOS	386.586.608-50	335-2	2917-3	2.091,21
<b>Transporte:</b>				<b>174.766,19</b>

169

## Pagamento através de banco

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaíra

SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Funcionário	CPF	Mensalista/horista/tarefa/comissão/Agostc		
		Agência	C/C	Valor
JOANA D ARC DA COSTA	286.311.098-51	335-2	60136-5	993,74
JOAO JOSE DE OLIVEIRA	104.343.128-43	335-2	23668-3	3.922,09
JOBES PINTO DE LIMA COUTINHO DA SILVA	300.891.138-29	335-2	18582-5	1.593,50
JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO	416.846.668-05	335-2	9724-1	255,00
JULIA SANTOS DE OLIVEIRA	451.006.258-30	335-2	6409-2	3.414,16
JULIANA DA SILVA OTAVIO FERREIRA	398.002.148-36	335-2	6816-0	1.419,09
JULIANA FERNANDES PLATA CARVALHO	033.960.289-96	335-2	6805-5	2.170,50
JULIANA GARCIA CIRILO	332.011.218-00	335-2	8515-4	1.949,31
KASSANDRA VICTORIA ALVES VILELA	464.011.048-05	335-2	7107-2	1.366,61
KELI CRISTINA AVELINO ALVES	349.085.268-00	335-2	2690-5	854,51
KENIA DE LIMA SILVA	332.557.108-55	335-2	3721-4	2.257,68
KEROLAINE APARECIDA ALVES	431.021.898-90	335-2	6466-1	768,87
LAION BRUNO EVANGELISTA DE BRITO	476.400.248-54	335-2	8037-3	2.317,73
LAI MARQUES CAETANO	438.036.038-54	335-2	6917-5	2.109,90
LAI STUQUE GARCIA DOS SANTOS	407.831.758-84	335-2	60138-1	1.743,23
LAMYA TAMAM KASSEN PINHEIRO	332.200.958-01	335-2	60140-3	3.284,43
LARISSA GEISE AVELINO ALVES	445.314.188-24	335-2	11163-5	1.776,56
LARYSSA SILVA PEREIRA	468.008.488-08	335-2	10327-6	3.553,58
LEA FERNANDA DA COSTA CAMARGO	225.053.848-43	335-2	8660-6	3.962,54
LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA	301.473.508-67	335-2	23798-1	3.732,03
LEONARDO EVANGELISTA VICTOR	456.473.698-12	335-2	4593-4	1.526,76
LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA	448.536.228-02	335-2	7718-6	1.745,51
LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA	486.847.378-65	335-2	1002223-1	1.367,55
LIDIANE PEREIRA DE OLIVEIRA	051.836.535-26	335-2	6441-6	77,38
LIDIANI CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO	298.635.718-06	335-2	6840-3	3.719,72
LINDICI MARIA DE PAULA RODRIGUES	346.969.058-88	335-2	8464-6	1.355,77
LIVIA MARQUES DOS SANTOS	379.813.258-54	335-2	22198-8	1.534,41
LUCAS LEITE DOS SANTOS	497.300.098-13	335-2	12695-0	1.367,55
LUCIANA APARECIDA DA SILVA	220.491.628-55	335-2	60145-4	2.031,24
LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA	275.176.068-67	335-2	60146-2	717,98
LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS	272.521.428-92	335-2	60147-0	1.610,46
LUCIENE FELICIANO	364.560.728-59	335-2	21896-0	565,23
LUIZ FERNANDO DE SOUZA SILVA	485.302.158-26	335-2	12738-8	1.467,09
MARA FERREIRA CUSTODIO	369.473.818-51	335-2	19138-8	1.820,56
MARCIA CRISTINA PEREIRA	316.187.988-04	335-2	21253-9	1.977,98
MARIA APARECIDA ALVES TEODORO	300.909.498-11	335-2	11864-8	971,53
MARIA APARECIDA DA SILVA FERREIRA	357.338.778-04	335-2	20468-4	1.536,32
MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA	430.497.291-04	335-2	60149-7	1.108,53
MARIA APARECIDA DIAS DA COSTA	334.724.338-25	335-2	11678-5	1.367,36
MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA	090.372.968-74	335-2	60153-5	1.678,26
MARIA DA CONCEICAO SORATI	052.225.467-56	335-2	60059-8	1.525,81
MARIA EDILENE ROCHA	416.770.303-30	335-2	13186-5	3.067,97
MARIA GABRIELE SILVA PINTO	535.898.938-26	335-2	12093-6	700,00
MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS	379.270.998-84	335-2	8502-2	3.371,56
<b>Transporte:</b>				<b>256.423,78</b>

## Pagamento através de banco

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaira

SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Funcionário	CPF	Agência	Mensalista/horista/tarefa/comissão/Agost	
			C/C	Valor
MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO PINTO	848.178.103-78	335-2	6511-0	
MARIETE MARIA DA SILVA	331.803.838-52	335-2	60159-4	2.142,90
MARLI ALVES FERREIRA	026.457.258-05	335-2	60160-8	1.506,77
MARTA ALVES CIPRIANO BIANCO	302.686.438-22	335-2	60161-6	2.294,33
MATEUS RICARDO PEREIRA BORGES FURLANETTO	467.185.378-70	335-2	60161-6	2.171,45
MICHELE CRISTINA FERREIRA	344.407.268-60	335-2	19143-4	1.478,45
MICHELE GONCALVES	335.258.428-13	335-2	8004-7	2.198,07
MICHELE VENANCIO GONCALVES	472.671.118-07	335-2	3521-1	1.812,00
MILEIDE DOS SANTOS TAVARES DE VICTOR	313.951.998-25	335-2	8576-6	1.073,84
MILEIDE MARQUES DA SILVA	304.404.668-81	335-2	8518-9	1.812,00
MILLENE FERNANDES REIS SILVA	464.223.698-83	335-2	9280-0	1.592,38
MONISE CRISTINA BENTO QUINTANILHA	384.076.088-74	335-2	21915-0	906,40
NADIA ABDALA IBRAHIM	323.585.968-33	335-2	60163-2	3.531,08
NADIEGE DA SILVA SANTANA DE FREITAS	358.254.198-37	335-2	9728-4	3.426,21
NAIARA FIRMINO TOMAZ	399.884.638-71	335-2	236-4	3.067,97
NAIARA FURINI DE SOUZA	409.814.768-80	335-2	6671-0	1.654,05
NAIARA SOARES DE SOUSA	355.881.998-55	335-2	60165-9	2.970,09
NATALIA CRISTINA CONEGUNDES DAVANÇO	335.714.848-00	335-2	6514-5	2.014,58
PAMELA ALVES EVANGELISTA	389.095.078-70	335-2	10482-5	919,71
PAMELA CRISTINA DOS ANJOS	410.247.798-58	335-2	11666-1	1.263,36
PATRICK FERREIRA LIMA	214.564.728-79	335-2	2973-4	2.640,76
PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COSTA	403.854.738-85	335-2	60096-2	5.523,37
RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA	043.295.273-08	335-2	12206-8	1.427,37
REGIANE BARBOSA DOS SANTOS	129.955.078-90	335-2	8964-8	2.225,64
REGINA DAS GRACAS LEONCINI DA SILVA	090.904.498-84	335-2	60167-5	2.416,83
REGINA MARCIA ALVES DOS SANTOS	299.756.158-21	335-2	60168-3	1.637,69
RENATA MAIARA FERREIRA	335.111.198-39	335-2	60169-1	754,90
RENATA MARTINS DE LIMA	196.409.748-70	335-2	60171-3	3.133,81
RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES	255.664.138-03	335-2	1003425-6	2.094,96
RICKELMI MACHADO DA SILVA	567.609.408-73	335-2	2686-7	2.217,46
RODRIGO DE SOUZA FERREIRA	306.362.448-90	335-2	8750-5	1.549,98
ROSANGELA NOGUEIRA DA SILVA CELA	291.200.748-83	335-2	8507-3	1.645,52
ROSELI GONCALVES LELLIS	134.542.978-93	335-2	7708-9	1.776,56
ROSIMAR DE OLIVEIRA DE PINA	149.590.298-62	335-2	60174-8	2.091,49
SABRINA NICOLAU DA SILVA	364.652.038-80	335-2	60175-6	1.316,20
SILVERIA NUNES MOREIRA	354.105.228-77	335-2	60176-4	1.355,95
SILVIO ROMAO DA SILVA	748.502.458-20	335-2	12671-3	1.812,00
SIMONE CRISTINA DE SOUSA BARBOSA	301.076.278-09	335-2	60179-9	1.033,38
SONIA DONISETI DE SOUSA	201.643.038-98	335-2	60180-2	1.356,44
SONIA PEREIRA DE SOUZA	260.468.608-22	335-2	11176-7	1.287,25
SONIELI VIEIRA MANSO	380.003.358-59	335-2	60182-9	2.110,88
TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN	408.588.358-51	335-2	8578-2	1.400,54
TAISA DOS SANTOS GONCALVES	377.708.738-60	335-2	3487-8	1.328,82
TALITA SILVEIRA SANTANA	317.611.038-30	335-2	5361-9	1.229,26
			18436-5	1.916,55
			<b>Transporte:</b>	<b>341.543,03</b>

187

**Pagamento através de banco**

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaíra

SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Funcionário	CPF	Mensalista/horista/tarefa/comissão/Agostc		
		Agência	C/C	Valor
TATIANE MARQUES DA SILVA	330.485.608-07	335-2	6544-7	1.812,00
TED DENER PEREIRA DA SILVA	414.273.968-92	335-2	9779-9	1.778,48
THAYENE SOUSA COSTA	465.015.998-90	335-2	6742-3	1.389,83
THIFANI SILVERIO DE OLIVEIRA	427.275.738-55	335-2	4978-6	1.812,00
VINICIUS ALMEIDA DE SOUZA	439.800.698-26	335-2	10039-0	1.570,11
VITOR MASCARENHAS DE SOUZA	464.320.828-70	335-2	3686-2	2.331,31
VIVIANE ISAURA TOSTA	340.870.358-24	335-2	2689-1	3.105,06
WESLEI MARQUES	335.646.588-07	335-2	7139-0	2.547,45
WILIAM MARQUES	305.874.158-86	335-2	7227-3	1.938,76
<b>Total:</b>				<b>359.828,03</b>
<b>Total de pagamentos diretos / Outros bancos:</b>				<b>40.120,80</b>
<b>Total geral:</b>				<b>399.948,83</b>

# Pagamento através de banco

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

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

Mensalista/horista/tarefa/comissão/Agosto

**Informações da empresa sobre pagamento através de banco**

Nome do banco BANCO DO BRADESCO    Agência 335-2    Conta 1580-6    Convênio 75315    Número da remessa (N.S.A.) 000351

Funcionário	CPF	Agência	Data de pagamento:	
			C/C	Valor
<b>BRADESCO</b>				
ADRIELE MENDES FERREIRA	415.498.048-39	0144	37534-9	1.812,00
ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES	322.876.728-00	0144	352840-5	111,12
ARIANE MENDES DO CARMO	371.044.268-09	0144	353270-4	1.812,00
CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA	224.557.068-50	0144	353357-3	2.242,67
DENISE MADALOSI DIAS CUNHA	217.185.968-71	0144	353427-8	1.949,31
ERLANE GUERATO COELHO	341.624.818-06	0144	30077-2	1.900,23
FERNANDA JABUR	302.315.658-10	0144	352919-3	3.719,72
HELEN ARZAO MAGNANI	435.193.468-93	0144	353595-9	1.812,00
ISAMARA FERREIRA DE BARROS	360.056.128-67	0144	21222-9	524,37
JOANA DARC MORANDINI DA SILVA	291.808.948-60	0144	353669-6	2.198,07
MARAISA APARECIDA DOS SANTOS	409.729.018-50	0144	353853-2	1.812,00
MARIA EDUARDA DAS GRACAS SANTOS	473.179.928-79	0144	15854-2	691,37
STHEFANY FIGUEIRA DINIZ	459.960.898-07	0144	353122-8	2.070,41
TAIARA BENEDITA MENDES	370.192.388-40	0144	354166-5	1.968,33
TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA	356.655.018-32	0144	17360-6	1.795,50
TAIS EVANGELISTA MAGNO	377.609.358-70	0144	354173-8	850,17
TAIZA FRANCISCO MENDES SANTOS	436.935.508-75	0144	354179-7	1.458,29
VANESSA DOMINGUES DE MIRANDA	338.951.918-17	0144	0352794-8	57,77
VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA	426.075.608-70	0144	19766-1	3.969,45

**Total:** 32.754,78  
**Total de pagamentos diretos / Outros bancos:** 367.194,05  
**Total geral:** 399.948,83

473

# Pagamento através de banco

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaíra

SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Mensalista/horista/tarefa/comissão/Agost

## Informações da empresa sobre pagamento através de banco

Nome do banco

BANCO DO BRADESCO

Agência

335-2

Conta

1580-6

Convênio

75315

Número da remessa (N.S.A.)

000351

Data de pagamento:

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
Banco de Bradesco ROSELI MEIRE DE SENA	218.207.968-84	2082	1519-9	3.874,30
<b>Total:</b>				<b>3.874,30</b>

**Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 396.074,53**

**Total geral: 399.948,83**

124

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.27.19  
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230904124723503030160  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 399.948,83  
TARIFA: 10,00  
DATA: 04/09/2023 - 11:06:15

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 04/09/2023 - 11:06:16

=====

DOCUMENTO: 090404  
AUTENTICACAO SISBB: 1.9FF.5B0.081.D30.FDB

-----

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.



bradesco

net empresa

### Extrato Mensal / Por Período

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA | CNPJ: 048.341.283/0001-61

Nome do usuário: BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES

Data da operação: 11/10/2023 - 14h24

Agência   Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00335   0001580-6	-37.115,32	-37.115,32

**Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/09/2023 e 30/09/2023**

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/08/2023	<b>SALDO ANTERIOR</b>				781,58
04/09/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	147,10		928,68
	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO SA	9397237	223,31		1.151,99
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 04/09	1105236	2.150,00		3.301,99
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 04/09	1105462	4.628,46		7.930,45
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 04/09	1106027	26.773,14		34.703,59
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 04/09	1106163	399.948,83		434.652,42
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 04/09	1106449	52.286,20		486.938,62
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 04/09	1106566	2.407,76		489.346,38
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	437		-52.286,20	437.060,18
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	438		-399.948,83	37.111,35
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	439		-2.407,76	34.703,59
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	440		-26.773,14	7.930,45
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	441		-4.628,46	3.301,99
05/09/2023	ENCARGOS DESCOBERTO CC	230905		-3.289,85	12,14
06/09/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	640,30		652,44
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	215,75		868,19
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 06/09	1516027	7.879,47		8.747,66
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	442		-7.879,47	868,19
08/09/2023	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO SA	9397237	312,26		1.180,45
11/09/2023	REPASSE EMPREST CONSIG REPASSE EMPREST CONSIG	77609 77610		-31.827,30 -7.124,56	-30.646,85 -37.771,41
13/09/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	872,82		-36.898,59
14/09/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	147,10		-36.751,49
15/09/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	83,99		-36.667,50
18/09/2023	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO SA	9397237	107,34		-36.560,16
19/09/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	205,95		-36.354,21
20/09/2023	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 20/09	1351202	37.000,00		645,79
21/09/2023	VENDA CARTAO DE CREDITO CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237 9397237	526,33 539,38		1.172,12 1.711,50
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	9397237	3,27		1.714,77
26/09/2023	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	130,84		1.845,61
27/09/2023	VENDA CARTAO DE CREDITO CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	9397237 9397237	169,81 102,81		2.015,42 2.118,23
	PIX QR CODE DINAMIC REM: JACQUELINE DA SILVA F 27/09	1600052	9,50		2.127,73
28/09/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	657,07		2.784,80
	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO SA	9397237	125,50		2.910,30
	PAGTO ELETRON COBRANCA ODONTOPREV S/A	141		-2.344,83	565,47

186



Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
29/09/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	22,07		587,54
	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO SA	9397237	777,36		1.364,90
	PIX QR CODE DINAMIC REM: TACIANA VIEIRA DE AZE 29/09	1709012	211,45		1.576,35
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QRCODE PIX	1		-0,90	1.575,45
<b>Total</b>			<b>539.305,17</b>	<b>-538.511,30</b>	<b>1.575,45</b>

Os dados acima têm como base 11/10/2023 às 14h24 e estão sujeitos a alterações.

### Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
09/10/2023	<b>SALDO ANTERIOR</b>				-37.591,26
10/10/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	382,48		-37.208,78
11/10/2023	VENDA CARTAO DE CREDITO CIELO SA	237411	93,46		-37.115,32
<b>Total</b>			<b>475,94</b>	<b>0,00</b>	<b>-37.115,32</b>

174



## DEMONSTRATIVO DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS

Número: **DL202**

Data de Emissão: **01/09/2023**

A empresa pH7 Comércio e Representações de Produtos para Diagnósticos Ltda, CNPJ: 59.920.132/0001-84, estabelecida à Rua Carlos Gomes, 166/172, Centro, São Bernardo do Campo/SP, declara que cedeu ao cliente:

**CNPJ 48.341.283/0001-61**

**Santa Casa de Guaira**

A locação de bens móveis conforme descrito abaixo:

Item	Descrição	Valor em R\$
01	PRESTACAO DE SERVICO DE LOCAÇÃO Recibo de locação de equipamentos ref. ao mês Agosto/2023.	800,00
<b>Valor Total:</b>		<b>R\$ 800,00</b>

Vencimento:

**Data de Vencimento: 05/09/2023**

CONFERE COM ORIGINAL

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

**BANCO DO BRASIL**

001-9

00190.00009 02753.491006 01010.842175 7 94640000080000

Local de Pagamento:

**ATÉ O VENCIMENTO, PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO**

Cedente

**PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA 59.920.132/0001-84**

Data do Documento:

01/09/2023

No. do Documento

Espécie Doc.

Aceite

Data Processamento

Carteira

Espécie Moeda

Quantidade

(x) Valor

Uso do Banco

17

R\$

800,00

Vencimento

05/09/2023

Agência/Código Cedente

3131-3/2753491

Nosso Número

2753491 0001010842

( = ) Valor do Documento

800,00

(-) Descontos/Abatimentos

(-) Outras Deduções

( + ) Mora/Multa

( + ) Outros Acréscimos

( = ) Valor Cobrado

Instruções:

VALORES EM REAIS

COBRAR MORA DE R\$ 0,80 POR DIA DE ATRASO

Sacado :

Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

Rua 24, n 872

Guaíra Jardim Paulista SP

14790-000

48.341.283/0001-61

**BANCO DO BRASIL**

001-9

00190.00009 02753.491006 01010.842175 7 94640000080000

Local de Pagamento:

**ATÉ O VENCIMENTO, PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO**

Cedente

**PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA 59.920.132/0001-84**

Data do Documento:

01/09/2023

No. do Documento

Espécie Doc.

Aceite

Data Processamento

Carteira

Espécie Moeda

Quantidade

(x) Valor

Uso do Banco

17

R\$

800,00

Vencimento

05/09/2023

Agência/Código Cedente

3131-3/2753491

Nosso Número

2753491 0001010842

( = ) Valor do Documento

800,00

(-) Descontos/Abatimentos

(-) Outras Deduções

( + ) Mora/Multa

( + ) Outros Acréscimos

( = ) Valor Cobrado

Instruções:

VALORES EM REAIS

COBRAR MORA DE R\$ 0,80 POR DIA DE ATRASO

Sacado :

Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

Rua 24, n 872

Guaíra Jardim Paulista SP

14790-000

48.341.283/0001-61



Ficha de Compensação

179

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

00190000090275349100601010842175794640000080000

BENEFICIARIO:

PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES

NOME FANTASIA:

PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES PROD

CNPJ: 59.920.132/0001-84

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

=====

NR. DOCUMENTO	90.405
NOSSO NUMERO	27534910001010842
CONVENIO	02753491
DATA DE VENCIMENTO	05/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	04/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	800,00
VALOR COBRADO	800,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.C8B.1CD.79A.34C.FB3

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 1.895,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	Nº: 000.000.035 SÉRIE: 1

<b>R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA</b> 2A R PASCHOAL CASTREQUINI, 376  CENTRO MIRA ESTRELA SP TEL/FAX: 17996504317 CEP: 15580000	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.000.035 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0950 6857 8400 0107 5500 1000 0000 3510 0001 0317 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 DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEI</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231450815716 - 01/09/2023 16:36:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL 447017065114	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 50.685.784/0001-07	

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 01/09/2023
ENDEREÇO R 24, 872 .....	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.895,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 306,99	VALOR TOTAL DA NOTA 1.895,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL O MESMO	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO ENDERECO, S/N - BAIRRO	MUNICÍPIO FERNANDOPOLIS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IFI	
521	SERINGA GASOMETRIA 3 ML HEPARINADA	90183119	0 102	5102	UN	500,0000	3,79000	1.895,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	306,99

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

CONFERE COM ORIGINAL

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO CAIXA AG: 0303 CC: 4185-0 PIX: 50.685.784/0001-07	RESERVADO AO FISCO	<b>LANÇADO</b> Data: 01/09/2023 Nome: Fabio Santos
---	--------------------	--

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.27.19  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230904194211568416552  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.895,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 04/09/2023 - 16:42:21

-----

PAGO PARA: R S Materiais Hospitalares Ltda  
CNPJ: 50.685.784/0001-07  
CHAVE PIX: 50685784000107  
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0303 - CONTA: 0003000000000041850  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 04/09/2023 - 16:42:22

=====

DOCUMENTO: 090406  
AUTENTICACAO SISBB: 2.9EE.E7F.B68.1EA.EA8

=====

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.

*BR*

**Excelentíssima Senhora Doutora Juíza de Direito da 1ª Vara Cível da Comarca de Guaíra-SP.**

**Processo nº: 1001849-78.2019.8.26.0210**

Vanessa Pianta, já qualificada nos autos em epígrafe, atuando em causa própria, vem perante Vossa Excelência, em cumprimento a solicitação de fls.120, informar número da conta poupança para desconto em folha de pagamento do genitor:

Agência 0715, Conta Poupança nº 38410-0, em nome de um dos requerentes JOSÉ MÁRIO PIANTA FERREIRA, Banco SICRED, portador do CPF 475.083.398/35, e RG 59.919.822-9.

Termos em que,  
Pede deferimento.

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

CONFERE COM ORIGINAL

Guaíra-SP, 18 de julho de 2023.

---

Vanessa Aparecida Pianta

OAB-SP 304.031



**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO**

**COMARCA DE GUAÍRA**

**FORO DE GUAÍRA**

**1ª VARA**

**AV. 17, 414, Guaíra-SP - CEP 14790-000**

**Horário de Atendimento ao Público: das 12h30min às 19h00min**

**DESPACHO**

Processo Digital nº: **1001849-78.2019.8.26.0210**  
 Classe – Assunto: **Procedimento Comum Cível - Dissolução**  
 Requerente: **Vanessa Aparecida Pianta e outro**  
 Tipo Completo da Parte Passiva Principal **Nome da Parte Passiva Principal << Informação indisponível >>**  
 Parte Passiva Principal << Informação indisponível >>:

Juiz(a) de Direito: Dr(a). **ANDERSON VALENTE**

Vistos.

Intime-se a parte para indicar a conta para depósito dos alimentos.

Após, oficie-se às empregadoras de R.S.F (CPF 306.362.448-90), conforme indicadas à fls. 115, solicitando o desconto em folha dos alimentos nos termos do título executivo.

Informo aos empregadores que o título executivo indica como alimentos o equivalente à 1/3 dos seus rendimentos líquidos, incluindo 13º salário e 1/3 constitucional. Rendimentos líquidos são àqueles oriundos da remuneração bruta descontada as verbas a título de Previdência Social, contribuições sindicais e confederativas, despesas médicas e IR.

Servirá o presente como ofício.

Ciência ao MP.

Após, arquivem-se os autos procedendo-se as anotações necessárias.

Int.

Guaíra, 29 de maio de 2023.

**DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE NOS TERMOS DA LEI 11.419/2006,  
 CONFORME IMPRESSÃO À MARGEM DIREITA**



**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 1ª VARA CÍVEL DA  
COMARCA DE GUAÍRA-SP.**

**PROCESSO Nº 1001849-78.2019.8.26.0210**

**VANESSA APARECIDA PIANTA**, já qualificada nos autos em epígrafe, atuando em causa própria vem perante V. Exa, requerer o desconto em folha do requerido, no valor de 1/3 de seus rendimentos líquido, conforme fls. 1/3, oficiando suas empregadoras, quais sejam:

**Prefeitura do Município de Ipuã-SP**, no endereço Av. Maria de Lourdes Gerin, Nº 433 - CEP:14610-000, e ainda (16) 3832 0100 | [prefeitura@ipua.sp.gov.br](mailto:prefeitura@ipua.sp.gov.br);

**Santa Casa de Misericórdia de Guaíra-SP**, localizada Rua 24, nº 872, Guaíra-SP, CEP : 14790-000, Tel: 17-33327000, Email: [administracao@santacasadeguaira.com.br](mailto:administracao@santacasadeguaira.com.br);

Lembrando que o desconto referente ao consignado que o requerido fez junto a sua empregadora, em fls. 94/95, no valor de **R\$ 1.094,90 (um mil e noventa e quatro reais e noventa centavos) deverá ser considerado como rendimento líquido.**

Nestes termos, pede deferimento.

Guaíra-SP, 11 de maio de 2023

---

Vanessa Pianta

OAB-SP 304.031

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

Mensal 31/08/2023

00364 RODRIGO DE SOUZA FERREIRA

PIS:12708183186

CBO:3222-05

CPF:308.362.448-90

RG:342324469

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 01/04/2021

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 8507-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	68,40	35.00%HN=52:30m	20,03	479,52	
31	07801	Pensao Alimenticia	30,00	s/salário liquido	3.914,88		1.174,46
31	08315	Consig Banco Bradesco					1.094,90
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.349,75		434,87
<p>PAGO COM RECURSO                  PROCESSO Nº 14/2022                  CONVÊNIO Nº 04/2022                  FONTE FEDERAL                  MUNICIPAL</p>					<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>		
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						4.349,75	2.704,23
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.645,52</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>via do empregado</b>
		3.606,23	4.349,75	4.349,75	347,98		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA



Consultas - Emissão de comprovantes

G3310615472683581  
06/09/2023 15:52:08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.08  
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230906181716999186388  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.174,46  
TARIFA: 10,00  
DATA: 06/09/2023 - 15:17:28

-----

PAGO PARA: Jose M P Ferreira  
CPF: \*\*\*.083.398-\*\*  
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000384100  
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

-----

Notificacao enviada em: 06/09/2023 - 15:17:30

=====

DOCUMENTO: 090602  
AUTENTICACAO SISBB: 6.E8D.0B3.55C.1FA.8B3

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088

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

-----

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

287

CRIMED

**CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

Rua Sao Paulo, 13  
Bairro: Vila Belmiro  
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  1 - SAÍDA   
Nº 300.348  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO  
3523.0904.1928.7600.0138.5500.1000.3003.4810.0886.8103

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

DADOS DA NF-e  
135231520348025 - 12/09/2023 16:43:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 04.192.876/0001-38

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 12/09/2023  
ENDEREÇO R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 12/09/2023  
MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 16:42:23

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

NOME / RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP  
MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS  
300348/1 - 12/09/23 - 1950,79

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.950,79 VALOR DO ICMS 250,31 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.950,79  
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.950,79

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0 1-DESTINATÁRIO CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 12.270.745/0001-50  
ENDEREÇO R SAO PAULO. 41 MUNICÍPIO SANTOS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.751.854.115  
QUANTIDADE 15 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LÍQUIDO 226,8000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO NCM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	000	CX	10,0000	27,0200	0,0000	270,20	270,20	48,64	0,00	18,00	0,00
21774 30042029	(+) CLARITROMICINA 500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS Marca: PHARLAB Princípio Ativo: CLARITROMICINA 500MG Modelo: CX C/ 14 CPR REV Lote: 233431 - 30/06/2026 Qtde: 10.00	000 5102	CX	10,0000	27,0200	0,0000	270,20	270,20	48,64	0,00	18,00	0,00
21795 3005079	(+) BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG COM REV CT BL AL Marca: ACCORD Princípio Ativo: CLOPIDOGREL 75MG Modelo: CX C/ 30 CP REVESTIDOS Lote: M2303751 - 01/02/2025 Qtde: 4.00 /CEST: 13.002.00	000 5102	CX	4,0000	8,3800	0,0000	33,52	33,52	4,02	0,00	12,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PEDIDO: 7509 // Local Entrega: N ---- / Obs: COT 820218 - BANCO DO BRASIL AG 3359-6 C/C 25002-3 - confirmar pagamento / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 262,38 Federal R\$: 197,65 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 15/09/2023

Nome: Reticia



RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU  
Total NF: 1.950,79

NF-e  
Nº: 300348 SÉRIE: 1  
FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**CRISMED COMERCIAL  
HOSPITALAR LTDA**

Rua Sao Paulo, 13  
Bairro: Vila Belmiro  
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305



**DANFE**

DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

Nº 300.348  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523.0904.1928.7600.0138.5500.1000.3003.4810.0886.8103

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

DADOS DA NF-e

135231520348025 - 12/09/2023 16:43:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633.566.329.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.192.876/0001-38

19609 30049099	(+) CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV SIST FECH X 1000 ML Marca: EUROFARMA Modelo: CX C/15 BOLSAS Lote: 848774 - 01/04/2025 Qtd: 10.00 Lote: 849258 - 01/04/2025 Qtd: 4.00 /CEST: 13.004.00	000 5102	CX	14,0000	117,6479	0,0000	1.647,07	1.647,07	197,65	0,00	12,00	0,00
-------------------	---	-------------	----	---------	----------	--------	----------	----------	--------	------	-------	------

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

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten signature]*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 7509 // Local: Entrega: N - - - - / Obs: COT 820218 - BANCO DO BRASIL  
AG 3359-6 C/C 25002-3 - confirmar pagamento / Regime Especial conforme portaria  
CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 262,38 Federal R\$: 197,65 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331408201543191  
14/09/2023 08:33:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.33.37  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230913201702335321951  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.950,79  
DATA: 13/09/2023 - 17:17:13

-----

PAGO PARA: Crismed Comercial Hospitalar Ltda.  
CNPJ: 4.192.876/0001-38  
CHAVE PIX: 04192876000138  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3359 - CONTA: 0000000000000250023  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 13/09/2023 - 17:17:13

=====

DOCUMENTO: 091301  
AUTENTICACAO SISBB: 6.13E.47F.7F0.7FE.E0B

-----

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.

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA HUMAITA, 290  
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680  
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.101.449  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0904 2749 8800 0138 5500 1000 1014 4910 2127 1540

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

135231534917737 - 14/09/2023 12:47:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

14/09/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

1733327000

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 14/09/2023

Valor R\$ 1.365,33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.333,40	174,53	0,00	0,00	0,00	0,00	1.365,33
VALOR DO FRETE:	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.365,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

15

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

82,400

82,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
52248	ATADURA GESSADA 10CM X 3M CX C/ 20 UN CYSNE CREMER Lote: 080262318 Qt: 20 Fab: 02/05/23 Val: 01/05/26 FCI:3CDC0168-3032-4950-9454-3A4900B8BC23	90211099	540	5102	UN	20	1.5965	31,93	0,00	0,00			0,00	
55323	PRESERVATIVO MASCULINO SEM LUBRIFICANTE C/ 144 UND/MADEITEX Lote: 260623/6NL Qt: 864 Fab: 26/06/23 Val: 26/06/26	40141000	000	5102	UN	864	0,2800	241,92	241,92	43,55			18,00	
22996	SERINGA DESC 10ML S/ AGULHA LUER SLIP C/ 450 UNID INJEX Lote: 4839/23 Qt: 5400 Fab: 01/05/23 Val: 01/05/28	90183119	000	5102	UN	5.400	0,1858	1.003,32	1.003,32	120,40			12,00	
52204	SERINGA DESC 5ML S/ AGULHA LUER LOCK CX C/ 800 UN INJEX Lote: 4760/23 Qt: 800 Fab: 01/04/23 Val: 01/04/28	90183119	000	5102	UN	800	0,1102	88,16	88,16	10,58			12,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:  
COTACAO APOIO 820224  
PEDIDO DE COMPRA:PDC#820224#APOIO  
Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:2127154  
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4  
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0  
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38  
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"  
Inf. fisco:  
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 183,64 Estadual: R\$ 153,66 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
(A) Isento conforme convenio 126/10

CONFERE COM ORIGINAL

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 15/09/2023

Nome: Peticia

produtos será feita após.

Data: / / Assinatura: \_\_\_\_\_

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.33.37  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230913201728623310763  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.365,33  
TARIFA: 10,00  
DATA: 13/09/2023 - 17:17:39

-----

PAGO PARA: Ativa Comercial Hospitalar Ltda  
CNPJ: 4.274.988/0001-38  
CHAVE PIX: 04274988000138  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0289 - CONTA: 0000000000130027730  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 13/09/2023 - 17:17:40

=====

DOCUMENTO: 091302  
AUTENTICACAO SISBB: 6.5C2.341.649.328.31F

-----

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  
**SODROGAS DIST. DE MED.  
 MAT. MED. HOSPITALARES  
 LTDA**  
 AV DONA MARIA CARDOSO S/N, S/N  
 QUADRA 25 LOTE 09 Bairro: SETOR JARDIM  
 LUZ  
 74915-175 Aparecida de Goiânia - GO  
 Fone: (62)3282-6525

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA NOTA  
 FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA **1**  
 1 - SAÍDA  
 Nº 166.497  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO  
 5223.0909.6154.5700.0185.5500.1000.1664.9710.0094.7663

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

DADOS DA NF-e  
 152236702344631 - 14/09/2023 14:09:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**6117 REMESSA FAT. ANTEC. P ENTREGA FUTURA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 104319780 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 09.615.457/0001-85

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSAO 14/09/2023

ENDEREÇO RUA 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 14/09/2023

MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3332-7030 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 14:09:44

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

NOME / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP

MUNICÍPIO UF FONE/FAX

**FATURA/DUPLICATAS**  
**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
2.991,70	159,00	0,00	0,00	2.991,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				ALÍQ. IPI
2.991,70				

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAU FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0 1-DESTINATARIO CODIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 18.976.884/0001-80

ENDEREÇO AV ANAPOLIS. 114 MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL 105801640

QUANTIDADE 4 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LÍQUIDO 0,0000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QTD	UNID	VALOR UNITARIO	VAL. DESC. UNIT. (PERC.)	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS ST Convtd	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
32 30049099	LINEZOLIDA 2MG/ML 300 ML CX / 10 BOLSAS GENERICO BEKER Lote: B0076FEV23 - 28/02/2025 Qtd: 3.00 / CEST: 13.002.00	3,000	CX	163,9000	0,0000 0,0000%	491,70	491,70	59,00 0,00	0,00	12,00 0,00
518 30042059	CEFTAZIDIMA 1G CX / 25 FR KEFADIM ABL Lote: 110873C - 31/05/2025 Qtd: 4.00 Numero da FCI: 9E4FE041-A7FF-48BA-8337-2CE581915696	4,000	CX	625,0000	0,0000 0,0000%	2.500,00	2.500,00	100,00 0,00	0,00	4,00 0,00

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Apoio Cotacoes / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 2500,00/ ICMS Destino: R\$ 350,00 (100% em 2019) /

RESERVADO AO FISCO

**LANÇADO**

Data: 14/09/23

Nome: Carla

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.33.37  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020230913201751385582495  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.991,70  
DATA: 13/09/2023 - 17:18:03

-----

PAGO PARA: Sodrogas Distribuidora de Medicament  
CNPJ: 9.615.457/0001-85  
CHAVE PIX: 09615457000185  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0811 - CONTA: 0000000000000510009  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 13/09/2023 - 17:18:03

=====

DOCUMENTO: 091303  
AUTENTICACAO SISBB: 9.FFE.BF6.0E1.A97.E6B

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE (ALLMED PRONEFRO BRASIL LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e  
Nº 000.074.497  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**Allmed**  
Pronefro BR

**ALLMED PRONEFRO  
BRASIL LTDA**

Rua Matheus Pereira Carvalho - Vila Tarumã  
Pinhais - PR - 83323220  
Tel.: 41-3033-4646 - Fax.:

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

1- SAÍDA  
2- ENTRADA **1**

Nº 000.074.497

SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

41-2309-04.980.517/0001-45-55-001-000.074.497-101.026.261-0

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230239821464 13/09/2023 14:09:56

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda interestadual

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9026935056

I. E. DO SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

04.980.517/0001-45

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

2002 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

13/09/2023

ENDEREÇO

R 24 872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14.790-000

DATA DE SAÍDA

13/09/2023

MUNICÍPIO

Guaira

FONE/FAX

(17) 3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

14:09

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
174497-1	13/09/2023	1.512,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	1.512,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	325,08	1.512,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS	0 - Emitente			PR	44.914-992003820
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROD CONTORNO LESTE BR-116	São José dos Pinhais	PR			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
4	Caixa	Dialine	40,00	40,00	

DADOS D PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	TIPO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANT.	VLR UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
71AV/00184BP	KIT PARA HEMODIALISE 8MM PRÉ-BOMA CO	P	90189099	140	6108	PAR	112,000	13,50	1.512,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 325,08														
Lote: B230221 Qtd: 112,00														
Registro M.S.: 80188510031														
Validade: 05/2026														
Fabricação: 06/2023														
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Decreto 7.871/2017 - RICMS/PR Anexo V, item 67 e Convênio ICMS Nº 01/1999 e alterações.  
PIS E COFINS alíquota reduzida a zero, conforme decreto n.º 6.426 Anexo III SRF/2008.  
Para prevenção ao contágio do Coronavírus (Covid-19) lembre-se: Higienize bem as mãos e evite aglomerações de pessoas  
Valor Aproximado dos Impostos: R\$ 325,08, referente a 21,50% do Total da Nota. Fonte: IBPT

Ref. a Venda: 174497  
COTAÇÃO 820224.  
Ref. ao(s) Pedido(s) de venda: 075570

RESERVADO AO FISCO

**LANÇADO**  
Data: 19/09/23  
Nome: Thayene

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.33.37  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020230913201815281684198  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.512,00  
DATA: 13/09/2023 - 17:18:25

-----

PAGO PARA: Allmed Pronefro Brasil Ltda  
CNPJ: 4.980.517/0001-45  
CHAVE PIX: 04980517000145  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3041 - CONTA: 0000000000001133764  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 13/09/2023 - 17:18:25

=====

DOCUMENTO: 091304  
AUTENTICACAO SISBB: 3.6D5.83D.E39.C7C.998

-----

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.

121027-X

RECEBEMOS DE MARQUES DRAGO LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 14/09/2023 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 1.260,22

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 00000725  
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**MARQUES DRAGO LTDA ME**

AV. 23, 1783 - VILA NOSSA SENHORA APARECIDA - CEP:14790-000 - GUAIRA - SP  
 TEL: (17)3331-7644  
 fernando.drago@hotmail.com

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº 00000725 fl. 1 / 2  
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO  
 3523 0904 2782 0700 0183 5500 1000 0007 2511 5396 8372

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135231535153936 14/09/2023 13:19:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL 322079553114 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 04.278.207/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO: R 24 N 872, .

MUNICÍPIO: GUAIRA FONE / FAX: 3332-7000 UF: SP

BAIRRO / DISTRITO: CENTRO

CEP: 14790-000

CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO: 14/09/2023

DATA SAÍDA / ENTRADA: 14/09/2023

HORA DA SAÍDA: 13:12:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	200,43	1.260,22
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACBS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.260,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: 0 - REMETENTE

FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / EST.	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR TOTAL
33467	FILE DE FRANGO RESF Valor Aprox dos Tributos R\$: 6,20 Federais e 17,70 Estaduais.	02071400	0102	5102	KG	10,210	14,45	147,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33467	FILE DE FRANGO RESF Valor Aprox dos Tributos R\$: 6,22 Federais e 17,76 Estaduais.	02071400	0102	5102	KG	10,245	14,45	148,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33467	FILE DE FRANGO RESF Valor Aprox dos Tributos R\$: 6,22 Federais e 17,76 Estaduais.	02071400	0102	5102	KG	10,245	14,45	148,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33467	FILE DE FRANGO RESF Valor Aprox dos Tributos R\$: 6,23 Federais e 17,80 Estaduais.	02071400	0102	5102	KG	10,265	14,45	148,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33467	FILE DE FRANGO RESF Valor Aprox dos Tributos R\$: 6,23 Federais e 17,81 Estaduais.	02071400	0102	5102	KG	10,270	14,45	148,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18342	MUCARELA Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,70 Federais e 4,87 Estaduais.	04061010	0102	5102	KG	1,014	39,99	40,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18314	COXA SOBRE COXA CONG Valor Aprox dos Tributos R\$: 3,40 Federais e 9,71 Estaduais.	02071400	0102	5102	KG	10,240	7,90	80,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18314	COXA SOBRE COXA CONG Valor Aprox dos Tributos R\$: 3,38 Federais e 9,66 Estaduais.	02071400	0102	5102	KG	10,185	7,90	80,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18314	COXA SOBRE COXA CONG Valor Aprox dos Tributos R\$: 3,41 Federais e 9,75 Estaduais.	02071400	0102	5102	KG	10,290	7,90	81,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18314	COXA SOBRE COXA CONG Valor Aprox dos Tributos R\$: 3,42 Federais e 9,76 Estaduais.	02071400	0102	5102	KG	10,295	7,90	81,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" e  
 II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE ISS". NF DE COMPRA STA  
 CASA 14-09 Valor Aprox dos Tributos R\$: 52,94 Federais e 147,49 Estaduais,  
 Fonte:BPPT/empresometro.com.br 42CA6E.

RESERVADO AO FISCO

**LANÇADO**

Data: 14/09/2023


Nome: Rodh

CONFERE COM ORIGINAL

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

17321

199

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>MARQUES DRAGO LTDA ME</b>  AV. 23, 1783 - VILA NOSSA SENHORA APARECIDA - CEP:14790-000 - GUAIRA - SP TEL: (17)3331-7644 fernando.drago@hotmail.com		<b>DANFE</b> <b>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b> 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 000000725 fl. 2 /2</b> <b>SÉRIE 001</b>		 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3523 0904 2782 0700 0183 5500 1000 0007 2511 5396 8372 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
<b>NATUREZA DE OPERAÇÃO</b> <b>VENDA DENTRO ESTADO /Venda Dentro do Est Prod Isen</b>		<b>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135231535153936 14/09/2023 13:19:07			
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 322079553114		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</b>		<b>CNPJ / CPF</b> 04.278.207/0001-83	

**CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CODIGO DO PROD./SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NUM. EST.	NUM. PROD.	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ICMS	PIS	COFINS	IRPJ	IRMEF	CSLL	ROF	OUTROS
18314	COXA SOBRE COXA CONG Valor Aprox dos Tributos R\$: 3,39 Federais e 9,68 Estaduais.	02071400	0102	5102	KG	10,210	7,90	80,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
62189	AMIDO DE MILHO SIAMAR 500G Valor Aprox dos Tributos R\$: 3,14 Federais e 5,23 Estaduais.	11081200	0500	5405	UN	11,000	6,79	74,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL



Consultas - Emissão de comprovantes

G3311508342231741  
15/09/2023 08:46:08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.46.08  
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230914182848596790398  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.260,22  
TARIFA: 10,00  
DATA: 14/09/2023 - 16:50:40

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 14/09/2023 - 16:50:41

=====

DOCUMENTO: 091401  
AUTENTICACAO SISBB: 2.1F7.087.E56.BFF.BE9

-----

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

**EXPERT MEDICAL**

Sempre em movimento

EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDORA PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALAR LTDA  
Avenida Portugal, 1045 - Sala 25 - Jardim São Luiz  
CEP 14020-380 - Ribeirão Preto/SP  
CNPJ: 38.432.042/0001-74 - IE: 797.641.011.117**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1

742  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0538 4320 4200 0174 5500 1000 0007 4210 0022 2683

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230671173841 03/05/2023 20:19:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797.641.011.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

38.432.042/0001-74

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

03/05/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE/FAX

(17) 3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS

001 03/07/2023 26,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

26,00

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE


MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
FL21027	FIO LISO 1.5X300MM NAO ESTERIL 0702031348-FIO DE KIRSCHNER Registro ANVISA: 80542260012 Lote: (2) 1592/23 Nota de remessa: 650 emitida em 12/04/23	90211020	040	5102	UN	2	13,00	26,00	0,00	0,00	
<b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO Nº 14/2022</b> <b>CONVÊNIO Nº 04/2022</b> <b>FONTE ( ) FEDERAL</b> <b>X MUNICIPAL</b>											
<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 											

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Paciente: REINALDO SAVANACHI

Data cirurgia: 30/04/2023

Medico.: LEONARDO ANTONELI

Pl.saude: SUS

ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99

REPRESENTANTE: 001

VL A-000.159

NF-e REF: 3523043843204200017455001000006501000780000

RESERVADO AO FISCO

VIMAN Sistemas | www.vimansa.com.br

RECEBEMOS DE EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDORA PRODUTOS MEDICOS HOSP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA Nº 742. EMISSÃO: 03/05/2023 VALOR TOTAL: 26,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, JARDIM  
PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

742

SÉRIE 1



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**EXPERT MEDICAL**

Sempre em movimento

EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDORA PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALAR LTDA  
Avenida Portugal, 1045 - Sala 25 - Jardim São Luiz  
CEP 14020-380 - Ribeirão Preto/SP  
CNPJ: 38.432.042/0001-74 - IE: 797.641.011.117

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

741  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3523 0538 4320 4200 0174 5500 1000 0007 4110 0022 2333

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230671160550 03/05/2023 20:16:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797.641.011.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

38.432.042/0001-74

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

03/05/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE/FAX

(17) 3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS

001 03/07/2023 26,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

26,00

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
FL21013	FIO LISO 1.0X300MM NAO ESTERIL 0702031348-FIO DE KIRSCHNER Registro ANVISA: 80542260012 Lote: ( 2 ) 4041/22 Nota de remessa: 585 emitida em 30/03/23  <b>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL</b>	90211020	040	5102	UN	2	13,00	26,00	0,00	0,00	

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Paciente: GISELE CRISTINA DA SILVA

Data cirurgia: 03/05/2023

Medico.: GIULLIANO LOURES GUILMAR

Pl.saude: SUS

ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99

REPRESENTANTE: 001

VL A-000.165

NF-e REF: 35230338432042000174550010000005851001755013

RESERVADO AO FISCO

VIMAN Sistemas | [www.vimansca.com.br](http://www.vimansca.com.br)

RECEBEMOS DE EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDORA PRODUTOS MEDICOS HOSP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA N° 741. EMISSÃO: 03/05/2023 VALOR TOTAL: 26,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

741

SÉRIE 1



**EXPERT MEDICAL**

**Sempre em movimento**  
 EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDORA PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALAR LTDA  
 Avenida Portugal, 1045 - Sala 25 - Jardim São Luiz  
 CEP 14020-380 - Ribeirão Preto/SP  
 CNPJ: 38.432.042/0001-74 - IE: 797.641.011.117

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
 1-SAÍDA

1

808  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 3523 0538 4320 4200 0174 5500 1000 0008 0810 0210 0805

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230810604158 26/05/2023 08:12:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797.641.011.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

38.432.042/0001-74

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

26/05/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

(17) 3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS

001 25/07/2023 52,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

52,00

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

52,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍC

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
FL21048	FIO LISO 2.0X300MM NAO ESTERIL 0702031348-FIO DE KIRSCHNER Registro ANVISA: 80542260012 Lote: ( 4 ) 2186/23 Nota de remessa: 696 emitida em 25/04/23 Nota de remessa: 699 emitida em 25/04/23	90211020	040	5102	UN	4	13,00	52,00	0,00	0,00	
<p><b>PAGO COM RECURSO</b>  <b>PROCESSO Nº 14/2022</b>  <b>CONVÊNIO Nº 04/2022</b>  <b>FONTE ( ) FEDERAL</b>  <b>X ) MUNICIPAL</b></p> <p><b>CONFERE COM ORIGINAL</b></p>											

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Paciente: VILSON GOMES

Data cirurgia: 25/05/2023

Medico.: GIULLIANO LOURES GUILMAR

Pl.saude: SUS

ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99

REPRESENTANTE: 001

VL A-000.222

NF-e REF: 3523043843204200017455001000006961001740094

NF-e REF: 3523043843204200017455001000006991001747503

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**EXPERT MEDICAL**

Sempre em movimento

EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDORA PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALAR LTDA  
Avenida Portugal, 1045 - Sala 25 - Jardim São Luiz  
CEP 14020-380 - Ribeirão Preto/SP  
CNPJ: 38.432.042/0001-74 - IE: 797.641.011.117**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1

807  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1CHAVE DE ACESSO  
3523 0538 4320 4200 0174 5500 1000 0008 0710 0209 8218Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230810599687 26/05/2023 08:11:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797.641.011.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

38.432.042/0001-74

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

26/05/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

(17) 3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS

001 25/07/2023 26,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	26,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				TOTAL DA NOTA
				26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
FL21048	FIO LISO 2.0X300MM NAO ESTERIL 0702031348-FIO DE KIRSCHNER Registro ANVISA: 80542260012 Lote: (2) 1594/23 Nota de remessa: 697 emitida em 25/04/23	90211020	040	5102	UN	2	13,00	26,00	0,00	0,00	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>											

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Paciente: PALMIRA DE MAGALHAES DANTE

Data cirurgia: 25/05/2023

Medico.: GIULLIANO LOURES GUILMAR

Pl.saude: SUS

ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99

REPRESENTANTE: 001

VL A-000.218

NF-e REF: 35230438432042000174550010000006971001742540

RESERVADO AO FISCO

VIMAN Sistemas | www.vimansca.com.br

RECEBEMOS DE EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDORA PRODUTOS MEDICOS HOSP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA Nº 807. EMISSÃO: 26/05/2023 VALOR TOTAL: 26,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, JARDIM  
PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
807  
SÉRIE 1

203



**EXPERT MEDICAL**

Sempre em movimento

EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDORA PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALAR LTDA  
Avenida Portugal, 1045 - Sala 25 - Jardim São Luiz  
CEP 14020-380 - Ribeirão Preto/SP  
CNPJ: 38.432.042/0001-74 - IE: 797.641.011.117

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1

863  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3523 0638 4320 4200 0174 5500 1000 0008 6310 0129 4539

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230936683166 15/06/2023 11:16:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797.641.011.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

38.432.042/0001-74

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

15/06/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

(17) 3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS

001 14/08/2023 13,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

13,00

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

13,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
FL21057	FIO LISO 2.5X300MM NAO ESTERIL 0702031348-FIO DE KIRSCHNER Registro ANVISA: 80542260012 Lote: ( 1 ) 4991/22 Nota de remessa: 585 emitida em 30/03/23	90211020	040	5102	UN	1	13,00	13,00	0,00	0,00	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>											

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Paciente: BENEDITA CRISTINA ALVES GENEROSO

Data cirurgia: 14/06/2023

Medico.: GIULLIANO LOURES GUILMAR

Pl.saude: SUS

ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99

REPRESENTANTE: 001

VL A-000.272

NF-e REF: 35230338432042000174550010000005851001755013

RESERVADO AO FISCO

VIMAN Sistemas | www.vimansca.com.br

RECEBEMOS DE EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDORA PRODUTOS MEDICOS HOSP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 863. EMISSÃO: 15/06/2023 VALOR TOTAL: 13,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

863

SÉRIE 1



Sempre em movimento

EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDORA PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALAR LTDA  
Avenida Portugal, 1045 - Sala 25 - Jardim São Luiz  
CEP 14020-380 - Ribeirão Preto/SP  
CNPJ: 38.432.042/0001-74 - IE: 797.641.011.117

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA **1**  
**871**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
3523 0638 4320 4200 0174 5500 1000 0008 7110 0174 2037

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230964404928 20/06/2023 09:15:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797.641.011.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

38.432.042/0001-74

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

20/06/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

(17) 3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS

001 21/08/2023 13,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	13,00
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00
								TOTAL DA NOTA	13,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
FL21048	FIO LISO 2.0X300MM NAO ESTERIL 0702031348-FIO DE KIRSCHNER Registro ANVISA: 80542260012 Lote: ( 1 ) 2186/23 Nota de remessa: 814 emitida em 29/05/23  PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL	90211020	040	5102	UN	1	13,00	13,00	0,00	0,00	

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Paciente: JOSE LUCAS TOMAZ DE ANDRADE

Data cirurgia: 15/06/2023

Medico.: GIULLIANO LOURES GUILMAR

Pl.saude: SUS

ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99

REPRESENTANTE: 001

VL A-000.277

NF-e REF: 35230538432042000174550010000008141002360634

RESERVADO AO FISCO

VIMAN Sistemas | www.vimansca.com.br

RECEBEMOS DE EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDORA PRODUTOS MEDICOS HOSP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 871. EMISSÃO: 20/06/2023 VALOR TOTAL: 13,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

871

SÉRIE 1

**EXPERT MEDICAL**

Sempre em movimento

EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDORA PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALAR LTDA  
Avenida Portugal, 1045 - Sala 25 - Jardim São Luiz  
CEP 14020-380 - Ribeirão Preto/SP  
CNPJ: 38.432.042/0001-74 - IE: 797.641.011.117**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1

878  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0638 4320 4200 0174 5500 1000 0008 7810 0184 3810

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230973085451 21/06/2023 10:38:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797.641.011.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

38.432.042/0001-74

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

21/06/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

(17) 3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS

001 21/08/2023 26,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

26,00

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
FL21048	FIO LISO 2.0X300MM NAO ESTERIL 0702031348-FIO DE KIRSCHNER Registro ANVISA: 80542260012 Lote: (2) 2186/23 Nota de remessa: 814 emitida em 29/05/23	90211020	040	5102	UN	2	13,00	26,00	0,00	0,00	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>											

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Paciente: VILSON GOMES

Data cirurgia: 20/06/2023

Medico.: GIULLIANO LOURES GUILMAR

Pl.saude: SUS

ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99

REPRESENTANTE: 001

VL A-000.282

NF-e REF: 35230538432042000174550010000008141002360634

RESERVADO AO FISCO

VIMAN Sistemas | www.vimansa.com.br

RECEBEMOS DE EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDORA PRODUTOS MEDICOS HOSP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA Nº 878. EMISSÃO: 21/06/2023 VALOR TOTAL: 26,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, JARDIM  
PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

878

SÉRIE 1

RECEBEMOS DE EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDORA PRODUTOS MEDICOS HOSP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/06/2023 VALOR TOTAL: R\$ 26,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.000.912  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDORA PRODUTOS MEDICOS HOSP  
AV. PORTUGAL, 1045 - SALA 25  
JARDIM SAO LUIZ - 14020-380  
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax:

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.912  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0638 4320 4200 0174 5500 1000 0009 1210 0264 4823

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

135231021732029 - 29/06/2023 08:33:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

79764101117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

38.432.042/0001-74

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

29/06/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 28/08/2023  
Valor R\$ 26,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
FL21027	FIO LISO 1.5X300MM NAO ESTERIL 0702031348-FIO DE KIRSCHNER; Registro ANVISA: 80542260012; Lote: ( 2 ) 1788/23; Nota de remessa: 839 emitida em 09/06/23	90211020	040	5102	UN	2,0000	13,0000	26,00	0,00	0,00		0,00	
<b>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL</b>													
<b>CONFERE COM ORIGINAL</b>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:839 emit:38.432.042/0001-74 em 06/2023 [3523 0638 4320 4200 0174 5500 1000 0008 3910 0075 5154].  
Inf. Contribuinte: Paciente: RENATA CRISTINA DE FARIA LUZ  
Data cirurgia: 27/06/2023  
Medico.: GIULLIANO LOURES GUILMAR  
Pl.saude: SUS  
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99  
REPRESENTANTE: 001  
VL A-000.310

RESERVADO AO FISCO

207

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**EXPERT MEDICAL**

Sempre em movimento

EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDORA PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALAR LTDA  
Avenida Portugal, 1045 - Sala 25 - Jardim São Luiz  
CEP 14790-380 - Ribeirão Preto/SP  
CNPJ: 38.432.042/0001-74 - TE: 797.641.011.117

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA  
**902**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/2**



CHAVE DE ACESSO  
3523 0638 4320 4200 0174 5500 1000 0009 0210 0234 5242

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
797.641.011.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
CNPJ  
38.432.042/0001-74

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135231000520493 26/06/2023 11:15:46

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

ENDEREÇO  
**RUA 24, 872**

BAIRRO / DISTRITO  
**JARDIM PAULISTA**

CNPJ  
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO  
26/06/2023

MUNICÍPIO  
**GUAIRA**

UF  
**SP**

CEP  
14790-000

DATA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA  
PARCELAS  
001 25/08/2023 1.277,70

BASE CÁLC ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	1.827,70
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	550,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00
								TOTAL DA NOTA	1.277,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**NOSSO CARRO**

FRETE POR CONTA  
0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
0711-20-00	CONECTOR ABERTO 1/2 Registro ANVISA: 80305080014 Lote: ( 4 ) 03967-001 Nota de remessa: 629 emitida em 08/04/23	90211020	040	5102	UN	4	50,00	200,00	0,00	0,00	
0712-20-00	CONECTOR ABERTO BARRA BARRA 1/2 Registro ANVISA: 80305080014 Lote: ( 4 ) 135-001 Nota de remessa: 572 emitida em 30/03/23	90211020	040	5102	UN	4	50,00	200,00	0,00	0,00	
1265-20-00	BARRA ALUMINIO 1/2X150MM 0702030384-FIXADOR TUBO A TUBO Registro ANVISA: 80305080018 Lote: ( 1 ) 38904 Nota de remessa: 572 emitida em 30/03/23	90211020	040	5102	UN	1	1.163,90	1.163,90	0,00	0,00	
1266-20-00	BARRA ALUMINIO 1/2X200MM Registro ANVISA: 80305080018 Lote: ( 1 ) 170-001 Nota de remessa: 572 emitida em 30/03/23	90211020	040	5102	UN	1	50,00	50,00	0,00	0,00	
1268-20-00	BARRA ALUMINIO 1/2X300MM Registro ANVISA: 80305080018 Lote: ( 1 ) 39694 Nota de remessa: 572 emitida em 30/03/23	90211020	040	5102	UN	1	50,00	50,00	0,00	0,00	
1269-20-00	BARRA ALUMINIO 1/2X350MM Registro ANVISA: 80305080018 Lote: ( 1 ) 48-001 Nota de remessa: 572 emitida em 30/03/23	90211020	040	5102	UN	1	50,00	50,00	0,00	0,00	
1708-90-00	PINO DE SCHANZ 5.0X4.5X150MM	90211020	040	5102	UN	2	28,45	56,90	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Paciente: SEBASTIAO ROCHA PEREIRA  
Data cirurgia: 25/06/2023  
Medico.: GIULLIANO LOURES GUILMAR  
Pl.saude: SUS  
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99  
REPRESENTANTE: 001  
VL A-000.299  
NF-e REF: 35230438432042000174550010000006291000503266  
NF-e REF: 35230338432042000174550010000005721001716036

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

VIMAN Sistemas | www.vimansa.com.br

RECEBEMOS DE EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDORA PRODUTOS MÉDICOS HOSP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA Nº 902. EMISSÃO: 26/06/2023 VALOR TOTAL: 1.277,70 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, JARDIM  
PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
902  
SÉRIE 1





**EXPERT MEDICAL**

Sempre em movimento

EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDORA PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALAR LTDA  
Avenida Portugal, 1045 - Sala 25 - Jardim São Luiz  
CEP 14020-380 - Ribeirão Preto/SP  
CNPJ: 38.432.042/0001-74 - IE: 797.641.011.117

**DANFE**

DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1

902  
SÉRIE 1  
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0638 4320 4200 0174 5500 1000 0009 0210 0234 5242

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231000520493 26/06/2023 11:15:46

CNPJ

38.432.042/0001-74

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797.641.011.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
	0702030805-PINO DE SCHANZ Registro ANVISA: 80305080023 Lote: ( 2 ) 36238 Nota de remessa: 572 emitida em 30/03/23.										
1719-90-00	PINO DE SCHANZ 5.0X200MM 0702030805-PINO DE SCHANZ Registro ANVISA: 80305080023 Lote: ( 2 ) 4086/21 Nota de remessa: 572 emitida em 30/03/23.	90211020	040	5102	UN	2	28,45	56,90	0,00	0,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

**EXPERT MEDICAL****Sempre em movimento**

EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDORA PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALAR LTDA  
 Avenida Portugal, 1045 - Sala 25 - Jardim São Luiz  
 CEP 14020-380 - Ribeirão Preto/SP  
 CNPJ: 38.432.042/0001-74 - IE: 797.641.011.117

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
 1-SAÍDA

**1**

894  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0638 4320 4200 0174 5500 1000 0008 9410 0223 5060

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230996671020 25/06/2023 18:57:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797.641.011.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

38.432.042/0001-74

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

25/06/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

(17) 3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS

001 24/08/2023 13,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

13,00

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

13,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
FL21027	FIO LISO 1.5X300MM NAO ESTERIL 0702031348-FIO DE KIRSCHNER Registro ANVISA: 80542260012 Lote: ( 1 ) 1788/23 Nota de remessa: 839 emitida em 09/06/23	90211020	040	5102	UN	1	13,00	13,00	0,00	0,00	
<p>PAGO COM RECURSO            PROCESSO Nº 14/2022            CONVÊNIO Nº 04/2022            FONTE ( ) FEDERAL            X MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>											

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Paciente: LUYK LIAN RIBEIRO MATOS

Data cirurgia: 22/06/2023

Medico.: GIULLIANO LOURES GUILMAR

Pl.saude: SUS

ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99

REPRESENTANTE: 001

VL A-000.297

NF-e REF: 35230638432042000174550010000008391000755154

RESERVADO AO PISCO

VIMAN Sistemas | www.vimansca.com.br

RECEBEMOS DE EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDORA PRODUTOS MÉDICOS HOSP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA Nº 894. EMISSÃO: 25/06/2023 VALOR TOTAL: 13,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, JARDIM  
 PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 894  
 SÉRIE 1



**EXPERT MEDICAL**

Sempre em movimento

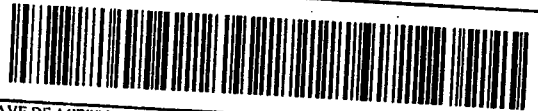
EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDORA PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALAR LTDA  
Avenida Portugal, 1045 - Sala 25 - Jardim São Luiz  
CEP 14020-380 - Ribeirão Preto/SP  
CNPJ: 38.432.042/0001-74 - IE: 797.641.011.117

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1

895  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3523 0638 4320 4200 0174 5500 1000 0008 9510 0223 7516

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135230996672491 25/06/2023 18:57:48

CNPJ  
38.432.042/0001-74

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
797.641.011.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO  
RUA 24, 872

MUNICÍPIO  
GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO  
JARDIM PAULISTA

CNPJ  
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO  
25/06/2023

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS  
001 24/08/2023 13,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS  
0,00

VALOR ICMS  
0,00

BASE CÁLC ICMS ST  
0,00

VALOR ICMS ST  
0,00

TOTAL DOS PRODUTOS  
13,00

VALOR FRETE  
0,00

VALOR SEGURO  
0,00

VALOR DESCONTO  
0,00

OUTRAS DESP  
0,00

VALOR IPI  
0,00

TOTAL DA NOTA  
13,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
NOSSO CARRO

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA  
0-Remetente

CODIGO ANTI

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
FL21027	FIO LISO 1.5X300MM NAO ESTERIL 0702031348-FIO DE KIRCHNER ROBINS ASS/IND. MEDICINAIS Lots: ( 1 ) 1788/23 Nota de remessa: 826 emitida em 05/06/23	90211020	040	5102	UN	1	13,00	13,00	0,00	0,00	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>											

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Paciente: FAGNER DANILO DE JESUS CONCEICAO

Data cirurgia: 22/06/2023

Medico.: GIULLIANO LOURES GUILMAR

Pl.saude: SUS

ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99

REPRESENTANTE: 001

VL A-000.295

NF-e REF: 35230638432042000174550010000008261000413000

RESERVADO AO FISCO

VIMAN Sistemas | [www.vimansca.com.br](http://www.vimansca.com.br)

RECEBEMOS DE EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDORA PRODUTOS MEDICOS HOSP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA Nº 895. EMISSÃO: 25/06/2023 VALOR TOTAL: 13,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, JARDIM  
PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
895  
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**EXPERT MEDICAL**

Sempre em movimento

EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDORA PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALAR LTDA  
Avenida Portugal, 1045 - Sala 25 - Jardim São Luiz  
CEP 14020-380 - Ribeirão Preto/SP  
CNPJ: 38.432.042/0001-74 - IE: 797.641.011.117

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1

893  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3523 0638 4320 4200 0174 5500 1000 0008 9310 0223 2552

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135230996669361 25/06/2023 18:56:39

CNPJ  
38.432.042/0001-74

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797.641.011.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

GUAIRA

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS

001 24/08/2023 52,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

52,00

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

52,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
FL21013	FIO LISO 1.0X300MM NAO ESTERIL 0702031348-FIO DE KIRSCHNER Registro ANVISA: 80542260012 Lote: (2) 1600/23 Nota de remessa: 758 emitida em 05/05/23	90211020	040	5102	UN	2	13,00	26,00	0,00	0,00	
FL21048	FIO LISO 2.0X300MM NAO ESTERIL 0702031348-FIO DE KIRSCHNER Registro ANVISA: 80542260012 Lote: (2) 2186/23 Nota de remessa: 814 emitida em 29/05/23 Nota de remessa: 826 emitida em 05/06/23	90211020	040	5102	UN	2	13,00	26,00	0,00	0,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Paciente: RHAYNER FERNANDES LEITE

Data cirurgia: 19/06/2023

Medico.: LEONARDO ANTONELI

Pl.saude: SUS

ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99

REPRESENTANTE: 001

VL A-000.286

NF-e REF: 35230538432042000174550010000007581000379078

NF-e REF: 35230538432042000174550010000008141002360634

NF-e REF: 35230638432042000174550010000008261000413000

RESERVADO AO FISCO

VIMAN Sistemas | www.vimansca.com.br

RECEBEMOS DE EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDORA PRODUTOS MEDICOS HOSP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA Nº 893. EMISSÃO: 25/06/2023 VALOR TOTAL: 52,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, JARDIM  
PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

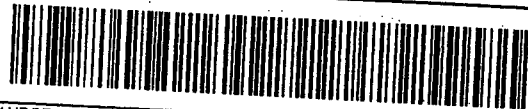
NF-e  
893  
SÉRIE 1

**EXPERT MEDICAL**

Sempre em movimento

EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDORA PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALAR LTDA  
Avenida Portugal, 1045 - Sala 25 - Jardim São Luiz  
CEP 14020-380 - Ribeirão Preto/SP  
CNPJ: 38.432.042/0001-74 - IE: 797.641.011.117

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1

836  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0638 4320 4200 0174 5500 1000 0008 3610 0050 1649

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230876305589 06/06/2023 09:10:57

CNPJ

38.432.042/0001-74

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797.641.011.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

FONE / FAX

(17) 3332-7000

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

06/06/2023

DATA DA SAÍDA

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS

001 07/08/2023 13,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

13,00

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

13,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM-SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
FL21048	FIO LISO 2.0X300MM NAO ESTERIL 0702031348-FIO DE KIRSCHNER Registro ANVISA: 80542260012 Lote: ( 1 ) 2186/23 Nota de remessa: 719 emitida em 28/04/23	90211020	040	5102	UN	1	13,00	13,00	0,00	0,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Paciente: ANA CAROLINA PEREIRA DE SOUZA

Data cirurgia: 05/06/2023

Medico.: GIULLIANO LOURES GUILMAR

Pl.saude: SUS

ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99

REPRESENTANTE: 001

VL A-000.240

NF-e REF: 35230438432042000174550010000007191002013249

RESERVADO AO FISCO

VIMAN Sistemas | [www.vimansca.com.br](http://www.vimansca.com.br)

RECEBEMOS DE EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDORA PRODUTOS MÉDICOS HOSP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA Nº 836. EMISSÃO: 06/06/2023 VALOR TOTAL: 13,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, JARDIM  
PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

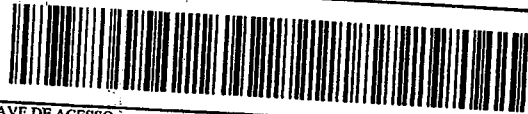
NF-e  
836  
SÉRIE 1

**EXPERT MEDICAL**

Sempre em movimento

EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDORA PRODUTOS MEDICOS HOSPITALAR LTDA  
Avenida Portugal, 1045 - Sala 25 - Jardim São Luiz  
CEP 14020-380 - Ribeirão Preto/SP  
CNPJ: 38.432.042/0001-74 - IE: 797.641.011.117

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0-ENTRADA  
1-SAÍDA **1**  
**835**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO  
3523 0638 4320 4200 0174 5500 1000 0008 3510 0050 1056

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135230876285842 06/06/2023 09:09:12**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**797.641.011.117**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
**38.432.042/0001-74**

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

ENDEREÇO  
**RUA 24, 872**

MUNICÍPIO  
**GUAIRA**

BAIRRO / DISTRITO  
**JARDIM PAULISTA**

CNPJ  
**48.341.283/0001-61**

DATA DA EMISSÃO  
**06/06/2023**

CEP  
**14790-000**

DATA DA SAÍDA

UF  
**SP**

FONE / FAX  
**(17) 3332-7000**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS  
**001 07/08/2023 26,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	26,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				TOTAL DA NOTA
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>NOSSO CARRO</b>				<b>26,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**NOSSO CARRO**

ENDEREÇO	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
	0-Remetente				
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS			PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
FL21027	FIO LISO 1.5X300MM NAO ESTERIL 0702031348-FIO DE KIRSCHNER Registro ANVISA: 80542260012 Lote: ( 1 ) 1592/23 Nota de remessa: 650 emitida em 12/04/23	90211020	040	5102	UN	1	13,00	13,00	0,00	0,00	
FL21048	FIO LISO 2.0X300MM NAO ESTERIL 0702031348-FIO DE KIRSCHNER Registro ANVISA: 80542260012 Lote: ( 1 ) 2186/23 Nota de remessa: 699 emitida em 25/04/23	90211020	040	5102	UN	1	13,00	13,00	0,00	0,00	

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: GERSON MIRANDA VIEIRA DA SILVA Data cirurgia: 31/05/2023 Medico.: GIULLIANO LOURES GUILMAR Pl.saude: SUS ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 REPRESENTANTE: 001 VL A-000.234 NF-e REF: 35230438432042000174550010000006501000780000 NF-e REF: 35230438432042000174550010000006991001747503	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

VIMAN Sistemas | [www.vimansca.com.br](http://www.vimansca.com.br)

RECEBEMOS DE EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDORA PRODUTOS MEDICOS HOSP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA Nº 835. EMISSÃO: 06/06/2023 VALOR TOTAL: 26,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, JARDIM  
PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**835**  
**SÉRIE 1**

**EXPERT MEDICAL**

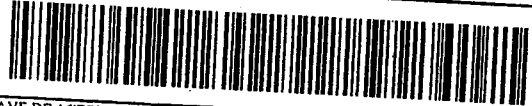
Sempre em movimento

EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDORA PRODUTOS MEDICOS HOSPITALAR LTDA  
Avenida Portugal, 3045 - Sala 25 - Jardim São Luiz  
CEP 14020-380 - Ribeirão Preto/SP  
CNPJ: 38.432.042/0001-74 - IE: 797.641.011.117

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

844  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3523 0638 4320 4200 0174 5500 1000 0008 4410 0075 9656

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797.641.011.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230902199982 09/06/2023 17:30:16

CNPJ

38.432.042/0001-74

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CNPJ  
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO  
09/06/2023

DATA DA SAÍDA

CEP  
14790-000

UF

SP

FONE / FAX

(17) 3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS

001 08/08/2023 39,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

39,00

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

39,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA  
0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
FL21027	FIO LISO 1.5X300MM NAO ESTERIL 0702031348-FIO DE KIRSCHNER Registro ANVISA: 80542260012 Lote: ( 2 ) 1592/23 Lote: ( 1 ) 1788/23 Nota de remessa: 661 emitida em 20/04/23 Nota de remessa: 662 emitida em 20/04/23 Nota de remessa: 785 emitida em 15/05/23	90211020	040	5102	UN	3	13,00	39,00	0,00	0,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Paciente: MIGUEL MARCONDES DA CRUZ

Data cirurgia: 07/06/2023

Medico.: GIULLIANO LOURES GUILMAR

Pl.saude: SUS

ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99

REPRESENTANTE: 001

VL A-000.243

NF-e REF: 35230438432042000174550010000006611001322092

NF-e REF: 35230438432042000174550010000006621001324033

NF-e REF: 35230538432042000174550010000007851001177573

RESERVADO AO FISCO

VIMAN Sistemas | [www.vimansca.com.br](http://www.vimansca.com.br)

RECEBEMOS DE EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDORA PRODUTOS MEDICOS HOSP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA Nº 844. EMISSÃO: 09/06/2023 VALOR TOTAL: 39,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, JARDIM  
PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
844  
SÉRIE 1

**EXPERT MEDICAL**

Sempre em movimento

EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDORA PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALAR LTDA  
Avenida Portugal, 3045 - Sala 25 - Jardim São Luiz  
CEP 14920-380 - Ribeirão Preto/SP  
CNPJ: 38.432.042/0001-74 - IE: 797.641.011.117

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1

850  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3523 0638 4320 4200 0174 5500 1000 0008 5010 0119 0085

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135230928065945 14/06/2023 09:57:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797.641.011.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

38.432.042/0001-74

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ

ENDEREÇO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

GUAIRÁ

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS

001 14/08/2023 39,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

39,00

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

39,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
FL21027	FIO LISO 1.5X300MM NAO ESTERIL 0702031348-FIO DE KIRSCHNER Registro ANVISA: 80542260012 Lote: ( 1 ) 1788/23 Nota de remessa: 785 emitida em 15/05/23	90211020	040	5102	UN	1	13,00	13,00	0,00	0,00	
FL21048	FIO LISO 2.0X300MM NAO ESTERIL 0702031348-FIO DE KIRSCHNER Registro ANVISA: 80542260012 Lote: ( 2 ) 2186/23 Nota de remessa: 813 emitida em 29/05/23	90211020	040	5102	UN	2	13,00	26,00	0,00	0,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Paciente: GENI DAS DORES DA SILVA

Data cirurgia: 13/06/2023

Medico.: LEONARDO ANTONELI

Pl.saude: SUS

ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99

REPRESENTANTE: 001

VL A-000.266

NF-e REF: 35230538432042000174550010000007851001177573

NF-e REF: 35230538432042000174550010000008131002357768

RESERVADO AO FISCO

VIMAN Sistemas | [www.vimansca.com.br](http://www.vimansca.com.br)

RECEBEMOS DE EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDORA PRODUTOS MEDICOS HOSP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA Nº 850. EMISSÃO: 14/06/2023 VALOR TOTAL: 39,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ - RUA 24, 872, JARDIM  
PAULISTA, 14790-000-GUAIRÁ-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
850  
SÉRIE 1



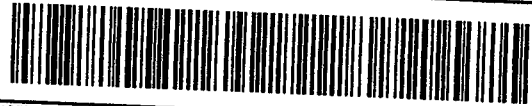


SEMPRE EM MOVIMENTO

EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDORA PRODUTOS MEDICOS HOSPITALAR LTDA
Avenida Portugal, 1045 - Sala 25 - Jardim São Luiz
CEP 14020-380 - Ribeirão Preto/SP
CNPJ: 38.432.042/0001-74 - IE: 797.641.011.117

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAÍDA
973
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3523 0738 4320 4200 0174 5500 1000 0009 7310 0126 4970

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231120840503 13/07/2023 14:22:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
797.641.011.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
38.432.042/0001-74

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
13/07/2023

ENDEREÇO
RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP
14790-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
GUAIRA

UF
SP

FONE / FAX
(17) 3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS

001 11/09/2023 1.277,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

1.827,70

VALOR PIS/PASEP

0,00

VALOR COFINS

0,00

VALOR IPI

550,00

VALOR IPI

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA FATURA

1.277,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA
0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, CST, CPOP, UNID, QUANT, VALOR UNIT, VALOR TOTAL, B.CÁLC ICMS, VALOR ICMS, ALIQ. ICMS. Includes items like CONECTOR ABERTO, BARRA ALUMINIO, and PINO DE SCHANZ.

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Paciente: MARIA APARECIDA DA CRUZ DE PAULA

Data cirurgia: 11/07/2023

Medico.: GIULLIANO LOURES GUILMAR

Pl.saude: SUS

ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99

REPRESENTANTE: 001

VL A-000.353

NF-e REF: 3523073843204200017455001000009431000660104

NF-e REF: 3523033843204200017455001000005851001755013

NF-e REF: 3523033843204200017455001000005721001716036

PAGO COM RECURSO RESERVADO AO FISCO

PROCESSO Nº 14/2022

CONVÊNIO Nº 04/2022

FONTE ( ) FEDERAL

X MUNICIPAL

LANÇADO

Data: 13/07/23

Nome: Carla

VIMAN Sistemas | www.vimansa.com.br

RECEBEMOS DE EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDORA PRODUTOS MEDICOS HOSP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 973, EMISSÃO: 13/07/2023 VALOR TOTAL: 1.277,70 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA- RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
973
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**EXPERT MEDICAL**

**Sempre em movimento**

EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDORA PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALAR LTDA  
Avenida Portugal, 1045 - Sala 25 - Jardim São Luiz  
CEP 14020-380 - Ribeirão Preto/SP  
CNPJ: 38.432.042/0001-74 - IE: 797.641.011.117

**DANFE**

DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO

3523 0738 4320 4200 0174 5500 1000 0009 7310 0126 4970

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

ou no site da Sefaz Autorizadora

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1

973  
SÉRIE 1  
FOLHA 2/2

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231120840503 13/07/2023 14:22:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797.641.011.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

38.432.042/0001-74

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
	Nota de remessa: 572 emitida em 30/03/23										
	PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL										
	CONFERE COM ORIGINAL										



**EXPERT MEDICAL**

Sempre em movimento

EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDORA PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALAR LTDA  
Avenida Portugal, 1045 - Sala 25 - Jardim São Luiz  
CEP 14020-380 - Ribeirão Preto/SP  
CNPJ: 38.432.042/0001-74 - IE: 797.641.011.117

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1.025  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3523 0738 4320 4200 0174 5500 1000 0010 2510 0266 5070

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797.641.011.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231199713755 26/07/2023 08:46:42

CNPJ

38.432.042/0001-74

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

26/07/2023

DATA DA SAÍDA

CEP

14790-000

UF

SP

FONE / FAX

(17) 3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS

001 25/09/2023 13,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

13,00

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

13,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
FL21013	FIO LISO 1.0X300MM NAO ESTERIL 0702031348-FIO DE KIRSCHNER Registro ANVISA: 80542260012 Lote: ( 1 ) 1600/23 Nota de remessa: 945 emitida em 07/07/23	90211020	040	5102	UN	1	13,00	13,00	0,00	0,00	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>											

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Paciente: IAGO FERNANDO DE OLIVEIRA GALDINO

Data cirurgia: 25/07/2023

Medico.: GIULLIANO LOURES GUILMAR

Pl.saude: SUS

ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99

REPRESENTANTE: 001

VL A-000.395

NF-e REF: 35230738432042000174550010000009451000661504

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 26/07/23

Nome: Couce

VIMAN Sistemas | www.vimansa.com.br

RECEBEMOS DE EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDORA PRODUTOS MEDICOS HOSP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA N° 1.025. EMISSÃO: 26/07/2023 VALOR TOTAL: 13,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

1.025

SÉRIE 1



**EXPERT MEDICAL**

Sempre em movimento

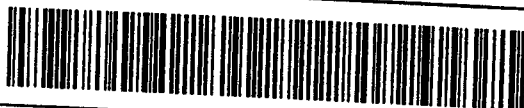
EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDORA PRODUTOS MEDICOS HOSPITALAR LTDA  
Avenida Portugal, 1045 - Sala 25 - Jardim São Luiz  
CEP 14020-380 - Ribeirão Preto/SP  
CNPJ: 38.432.042/0001-74 - IE: 797.641.011.117

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1

952  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3523 0738 4320 0174 5500 1000 0009 5210 0095 2066

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135231091491157 10/07/2023 08:49:02

CNPJ  
38.432.042/0001-74

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797.641.011.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO  
RUA 24, 872

MUNICÍPIO  
GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO  
JARDIM PAULISTA

CNPJ  
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO  
10/07/2023

UF  
SP

FONE/FAX  
(17) 3332-7000

CEP  
14790-000

DATA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS

001 08/09/2023 26,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

26,00

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
NOSSO CARRO

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA  
0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

MUNICÍPIO

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
FL21057	FIO LISO 2.5X300MM NAO ESTERIL 0702031348-FIO DE KIRSCHNER Registro ANVISA: 80542260012 Lote: ( 2 ) 4991/22 Nota de remessa: 585 emitida em 30/03/23	90211020	040	5102	UN	2	13,00	26,00	0,00	0,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Paciente: CLARICE OLIVA BARCELOS  
Data cirurgia: 06/07/2023  
Medico.: GIULLIANO LOURES GUILMAR  
Pl.saude: SUS  
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99  
REPRESENTANTE: 001  
VL A-000.333  
NF-e REF: 3523033843204200017455001000005851001755013

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 10/07/23

Nome: Carla

VIMAN Sistemas | www.vimansca.com.br

RECEBEMOS DE EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDORA PRODUTOS MEDICOS HOSP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 952. EMISSÃO: 10/07/2023 VALOR TOTAL: 26,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
952  
SÉRIE 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.46.09  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230914183001950386391  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.997,40  
TARIFA: 10,00  
DATA: 14/09/2023 - 16:51:03

-----

PAGO PARA: Expert Medical Distribuidora Produto  
CNPJ: 38.432.042/0001-74  
CHAVE PIX: 38432042000174  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 3742 - CONTA: 0000000000130115362  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 14/09/2023 - 16:51:04

=====

DOCUMENTO: 091402  
AUTENTICACAO SISBB: 0.038.F79.B09.DE7.10D

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**SUPERMED**

**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA

Nº 725619  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
131235572252398 13/09/2023 21:04:23

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 a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
131235572252398 13/09/2023 21:04:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
813.020.011.119

CNPJ  
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212)

CNPJ/CPF  
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO  
13/09/2023

ENDEREÇO  
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO  
JD.PAULISTA

CEP  
14790-000

DATA ENTRADA/SAIDA  
15 SET 2023

MUNICÍPIO  
GUAIRA

FONE/FAX  
1733327000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 13/09/2023 561,92

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
561,92	23,58	0,00	0,00	561,92
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				561,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA  
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
01125797000540

ENDEREÇO  
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO  
POUSO ALEGRE

UF  
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
5250929840006

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

5,26

PESO LÍQUIDO

5,26

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
4806	MIDAZOLAN 50MG (DORMONID) C/5AMP/10ML LT F3-017F01 (42) 12/2023 (Fornecedor: 1494, Lote: F3017F01, Qtde: 42, Data Fab: 01/12/2021, Data Val: 31/12/2023)	30049069	200	6108	CX	42	13,0500	548,10	548,10	21,92	0,00	4,00	0,00
30703	EUPEPT 20MG 90CAP-CIFARMA LT 30K81 (4) 08/2024 (Fornecedor: 1494, Lote: 30K81, Qtde: 4, Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/08/2024)	30049069	000	6108	CX	4	3,4550	13,82	13,82	1,66		12,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R2P1V1 R26P1V1 #||

ITEM 1 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal. Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 77,56

Pedido: 693806

Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68

Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161 )

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota.....: 6 Cubagem: 0,02

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO  
Data: 18/09/23  
Nome: Coula

Mercedaria avançada, ou falhas  
só serão repostas se forem relacionadas  
ao conhecimentos do transportes.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.46.09  
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230914191331463455872  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 561,92  
TARIFA: 5,56  
DATA: 14/09/2023 - 16:51:15

-----

PAGO PARA: Supermed Comercio e Importacao de Pr  
CNPJ: 11.206.099/0001-07  
CHAVE PIX: 11206099000107  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 3398 - CONTA: 000000000000293571  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 14/09/2023 - 16:51:16

=====

DOCUMENTO: 091403  
AUTENTICACAO SISBB: 1.54B.C0B.6DF.8A7.789

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

**SUPERMED**

**SUPERMED COM. E IMP. DE  
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotive, 300 -  
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,  
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

Nº 557079  
SERIE 1  
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO  
3523 0911 2060 9900 0441 5500 1000 5570 7910 0080 4102

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135231530933988 13/09/2023 22:47:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212)

CNPJ/CPF  
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO  
13/09/2023

ENDEREÇO  
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO  
JD.PAULISTA

CEP  
14790-000

DATA ENTRADA EM USO  
15 SET. 2023

MUNICÍPIO  
GUAIRA

FONE/FAX  
1733327000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 13/09/2023 2.358,14

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.358,14	VALOR DO ICMS 333,91	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.358,14
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				2.358,14

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118	QUANTIDADE 18	ESPÉCIE CAIXA
MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 167,96	PESO LÍQUIDO 167,96		

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
26949	CLOR. AMITRIPTILINA (C1) 25MG 30CP REV. GEN. - EMS (PORT.344/98) LT 3J4857 (2) 02/ 2025 (Fornecedor: 335, Lote: 3J4857, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 28/02/- 2025)	30049039	500	5102	CX	2	1,3750	2,75	2,75	0,33		12,00	
21786	CARVEDILOL 25MG 30CP GEN-EMS LT 3Q6382 (2) 08/2025 (Fornecedor: 335, Lote: 3Q6382, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2025)	30049069	500	5102	CX	2	3,9700	7,94	7,94	0,95	0,00	12,00	0,00
30334	SOL.GLICOFISIOLÓGICO 1000ML 10FR-ECOFLA B LT 23234178C2 (12) 06/2026 (Fornec- dor: 3048, Lote: 23234178C2, Qtde: 12 ,Da- ta Fab: 01/06/2023, Data Val: 30/06/2026)	30049099	500	5102	CX	12	91,0000	1.092,00	1.092,00	131,04		12,00	
19821	ISOSSORBIDA MON. 20MG 100CP GEN-ZYDUS LT M208366 (1) 07/2024 (Fornecedor: 2611, Lote: M208366, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2- 022, Data Val: 31/07/2024)	30049059	200	5102	CX	1	14,4300	14,43	14,43	1,73	0,00	12,00	0,00
29666	METRONAC 0,5% 50FRA 100ML -BBRADN LT 2323- 2143A1 (4) 06/2026 (Fornecedor: 3255, Lo- te: 23232143A1, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/06/- 2023, Data Val: 30/06/2026)	30049066	300	5102	CX	4	199,5000	798,00	798,00	143,64		18,00	

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R5V16 R1P1V1 R0P3V1 #||  
Pedido: 554445  
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos  
termos da Portaria CAT 116/2017  
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod. Ident.: 48341283000161 )  
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671  
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO  
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703  
Rota.....: 2 Cubagem: 0,35

R9 - 14

RESERVADO AO FISCO

**LANÇADO**  
Data: 18/09/23  
Nome: Carla

**MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS  
SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM  
RELACIONADAS NO CANHOTO DA  
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO  
DE TRANSPORTE**

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

224



**SUPERMED**

**SUPERMED COM. E IMP. DE  
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotiva, 300 -  
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,  
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO  
**3523 0911 2060 9900 0441 5500 1000 5570 7910 0080 4102**

Nº 557079  
SERIE 1  
FOLHA 2/2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Merç.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135231530933988 13/09/2023 22:47:34**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
11.206.099/0004-41

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
16738	ACETILCISTEINA 60- OMG 16ENV 5G GEN-EMS LT 3K5865 (5) 04/2025 (Fornecedor: 335, Lote: 3K5865, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/04/20- 25)	30049059	500	5102	CX	5	12,7100	63,55	63,55	7,63	0,00	12,00	0,00
27451	SULFADIAZINA DE PRATA 1% GEN 400G EMBALA- GEM HOSPITALAR-NATIVITA LT 230583 (9) 07/- 2025 (Fornecedor: 4064, Lote: 230583, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2025)	30049072	000	5102	PT	9	36,5000	328,50	328,50	39,42		12,00	
2706	PROMETAZINA 25MG(PAMERGAN)200CP-CRISTALIA LT 23050792 (1) 05/2025 (Fornecedor: 2591, Lote: 23050792, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/- 2023, Data Val: 31/05/2025)	30049075	500	5102	CX	1	37,9800	37,98	37,98	6,84	0,00	18,00	0,00
14481	REPOFLOR 200MG 6CAPS-LEGRAND LT 3N8166 (2) 06/2025 (Fornecedor: 7653, Lote: 3N8166, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 30/06/2025)	30049099	500	5102	CX	2	6,4950	12,99	12,99	2,33	0,00	18,00	0,00

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.46.09  
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230914191351943872600  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.358,14  
TARIFA: 10,00  
DATA: 14/09/2023 - 16:51:28

-----

PAGO PARA: Supermed Comercio e Importacao de Pr  
CNPJ: 11.206.099/0001-07  
CHAVE PIX: 11206099000107  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 3398 - CONTA: 000000000000293571  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 14/09/2023 - 16:51:29

=====

DOCUMENTO: 091404  
AUTENTICACAO SISBB: 7.C1E.A21.F3F.47F.C89

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 557087  
SÉRIE 1

**SUPERMED**

**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotivo, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1  
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO  
3523 0911 2060 9900 0441 5500 1000 5570 8710 0034 4057

Nº 557087  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135231531001527 13/09/2023 23:03:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212)

CNPJ/CPF  
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO  
13/09/2023

ENDEREÇO  
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO  
JD.PAULISTA

CEP  
14790-000

DATA ENTRADA/SAÍDA  
15 SET. 2023

MUNICÍPIO  
GUAIRA

FONE/FAX  
1733327000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 13/09/2023 745,08

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
620,60	105,75	0,00	0,00	745,08
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				745,08

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 10,30	PESO LÍQUIDO 10,30

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
25127	AT.CREPE 15X4,5(1,8)13F DZ-EUROPA LT 70600 (10) 06/2028 (Fornecedor: 2447, Lote: 706-00, Qtde: 10 ,Data Fab: 30/06/2023, Data Val: 30/06/2028)	30059090	500	5102	DZ	10	9,0700	90,70	90,70	16,33	0,00	18,00	0,00
29740	CANULA P/TRAQUEOSTOMIA C/B N.8,0 PC-HB LT 2101096 (6) 05/2026 (Fornecedor: 1854, Lote: 2101096, Qtde: 6 ,Data Fab: 29/05/202-1, Data Val: 28/05/2026)	90183929	700	5102	PC	6	9,9517	59,71	59,71	10,75	0,00	18,00	0,00
29741	CANULA F/TRAQUEOSTOMIA C/B N.8,5 PC-HB LT 2101096 (6) 05/2026 (Fornecedor: 1854, Lote: 2101096, Qtde: 6 ,Data Fab: 29/05/202-1, Data Val: 28/05/2026)	90183929	700	5102	PC	6	9,9517	59,71	59,71	10,75	0,00	18,00	0,00
9414	COLETOR URINA SACO AD 2000ML C/100-MEDK LT 01/23 (4) 01/2026 (Fornecedor: 7740, Lote: 01/23, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/01/2026)	90189099	040	5102	PCT	4	31,1200	124,48					
23298	TAMPA LUBER MACHO/FEMEA C/200 VEDCAP-EMBRA-MED LT 202301 (5) 01/2026 (Fornecedor: 14-96, Lote: 202301, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/0-3/2023, Data Val: 31/01/2026)	90189010	200	5102	CX	5	62,2400	311,20	311,20	56,01	0,00	18,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R6V1 R2P4V2 #||  
ITEM 4 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.  
Pedido: 5544449  
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017  
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161 )  
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671  
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703  
Rota.....: 2 Cubagem: 0,11

R8-12

RESERVADO AO FISCO

**LANÇADO**  
Data: 18/09/23  
Nome: Couler

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

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS  
SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM  
RELACIONADAS NO CANHOTO DA  
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO  
DE TRANSPORTE

CONFERE COM ORIGINAL

227

# SUPERMED

**SUPERMED COM. E IMP. DE  
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotive, 300 -  
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,  
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

### DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAIDA

1

Nº 557087  
SERIE 1  
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0911 2060 9900 0441 5500 1000 5570 8710 0034 4057

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135231531001527 13/09/2023 23:03:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

#### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
25221	SERINGA DESC.05ML SLIP BC C/800-INJEX IT 4979/23 (1) 07/2028 (Fornecedor: 138, Lote: 4979/23, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2- 023, Data Val: 31/07/2028)	90183119	000	5102	CX	1	99,2800	99,28	99,28	11,91	0,00	12,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

228

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.46.09  
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230914191413962221093  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 745,08  
TARIFA: 7,37  
DATA: 14/09/2023 - 16:51:48

-----

PAGO PARA: Supermed Comercio e Importacao de Pr  
CNPJ: 11.206.099/0001-07  
CHAVE PIX: 11206099000107  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 3398 - CONTA: 000000000000293571  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 14/09/2023 - 16:51:49

=====

DOCUMENTO: 091405  
AUTENTICACAO SISBB: A.47B.3A3.A2E.C65.DEF

-----

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.

NF-e  
Nº 000.022.165  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO  
27/09/23

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
Weslei MARQUES

**LANGER & OLIVEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI**



Rua 28, 639 - Centro - BARRETOS - SP -  
CEP: 14780-110  
Fone: (17)3321-1545

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA

Nº 000.022.165

SÉRIE 001

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0923 8421 9500 0112 5500 1000 0221 6510 0006 6948

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231533360993 14/09/2023 09:51:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
204150676118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

23.842.195/0001-12

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

14/09/2023

ENDEREÇO

RUA 24,872, 000

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

14/09/2023

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(17)3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:50:55

**FATURA**

DADOS DA FATURA

Número: 000022165 - Valor Original: R\$ 738,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 738,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	236,82 (32,09 %)	738,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	738,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
60	UN				

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	Q.TDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
7896527700805	SABAO EM BARRA TRIEX	34011900	0102	5102	UN	60,00	12,30	0,00	738,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL</p> <p>RECEBIDO 27/09/23 Weslei MARQUES</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>														

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: VANESSA

ROSELI / COTACAO :821190 / DEPOSITO BANCO SICREDI -748 / AG : 0715 / C.C : 16550-7 / CHAVE PIX CNPJ : 23.842.195/0001-12

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 27/09/2023

Nome: Roseli

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.46.09  
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230914191436417996980  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 738,00  
TARIFA: 7,30  
DATA: 14/09/2023 - 16:52:07

-----

PAGO PARA: Langer e Oliveira Produtos de Limpez  
CNPJ: 23.842.195/0001-12  
CHAVE PIX: 23842195000112  
INSTITUCAO: 79052122 CCPI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000165507  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 14/09/2023 - 16:52:09

=====

DOCUMENTO: 091406  
AUTENTICACAO SISBB: 4.8EC.684.546.7C2.E0E

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

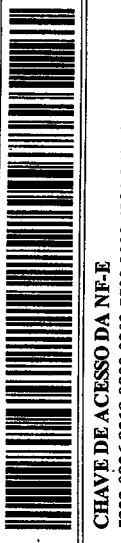
0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAIDA

N. 000438197  
SÉRIE 2  
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
5323 0926 9219 0800 0202 5500 2000 4381 9711 3758 4723

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

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
353230045705591 15/09/2023 12:24:34-03-00

CNPJ  
26.921.908/0002-02

CNPJ/CPF  
48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO  
15/09/2023

BAIRRO/DISTRITO  
JARDIM PAULISTA

CEP  
14790-000

UF  
SP

FONE/FAX  
1733327000

HORA ENTRADA/SAIDA  
12:19:00

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRB.  
807010268115

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BASE DE CALCULO DO ICMS  
0,00

VALOR DO ICMS  
118,51

VALOR DO SEGURO  
0,00

VALOR DO ICMS ST  
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
1.002,15

RAZÃO SOCIAL  
BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA-ME.

ENDEREÇO  
AREA ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29 SN

QUANTIDADE  
4

ESPECIE  
CAIXA

VALOR TOTAL DA NOTA  
1.002,15

BASE DE CALCULO DO ICMS  
0,00

VALOR DO ICMS  
118,51

VALOR DO ICMS ST  
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
1.002,15

VALOR TOTAL DA NOTA  
1.002,15

RAZÃO SOCIAL  
BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA-ME.

ENDEREÇO  
AREA ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29 SN

QUANTIDADE  
4

ESPECIE  
CAIXA

VALOR TOTAL DA NOTA  
1.002,15

RAZÃO SOCIAL  
BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA-ME.

ENDEREÇO  
AREA ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29 SN

QUANTIDADE  
4

ESPECIE  
CAIXA

VALOR TOTAL DA NOTA  
1.002,15

RAZÃO SOCIAL  
BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA-ME.

ENDEREÇO  
AREA ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29 SN

QUANTIDADE  
4

ESPECIE  
CAIXA

VALOR TOTAL DA NOTA  
1.002,15

RAZÃO SOCIAL  
BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA-ME.

ENDEREÇO  
AREA ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29 SN

QUANTIDADE  
4

ESPECIE  
CAIXA

VALOR TOTAL DA NOTA  
1.002,15

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Protocolo: 353230045705591  
Operação com cláusula CIF, frete incluído no valor da mercadoria #HOSPFAR - AFE: 1.02705-8 AE: 120982-6 AS: 004/10 CLIENTE -  
Alvina: CEVS#Vendedor: 888-TELEVENDAS SP Pedido: 610595 - Cond: PGTO.ANTECIPADOR/Recolhimento do DIFAL/ICMS (Lei Complementar  
190/2022) suspenso por decisão judicial nos autos do mandado de segurança nº 1009508-05-2022.8.26.0576 Valor do ICMS relativo ao  
Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 59.26. Valor do  
ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

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

CONFERE COM ORIGINAL

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 18/09/23

Nome: Fábio Sando

EVITE TRANSTORNO A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA

powered by TOTVS



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.46.09  
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020230914191501882615682  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.002,15  
DATA: 14/09/2023 - 16:53:22  
-----

PAGO PARA: Hospfar  
CNPJ: 26.921.908/0002-02  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3307 - CONTA: 0000000000000063630  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

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

Notificacao enviada em: 14/09/2023 - 16:53:22  
=====

DOCUMENTO: 091407  
AUTENTICACAO SISBB: 2.7DA.65E.1EE.50A.892  
=====

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.

# SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - SISTEMAS-RB

R SANTA ANGELINA, 631 - GALPAO 1,2 E 3 - VL SAO RAFAEL  
07053-122 GUARULHOS - SP  
FONE: (11) 2423-6292

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO  
3523 0908 1895 8700 0130 5500 1001 6757 2519 0231 5668

0-ENTRADA  
1-SÁIDA **1**  
**001.675.725**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/1**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA NO ESTADO**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135231528154806 13/09/2023 15:19:38**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**336.849.054.112**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
CNPJ  
**08.189.587/0001-30**

DESTINATÁRIO  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

ENDEREÇO  
**R 24, 872**  
MUNICÍPIO  
**GUAIRA**

CNPJ / CPF  
**48.341.283/0001-61**  
BAIRRO / DISTRITO  
**JARDIM PAULISTA**  
CEP  
**14790-200**  
UF  
**SP**  
FONE / FAX  
**(17) 3332-7000**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO  
**13/09/2023**  
DATA DA SAÍDA  
**18 SET 2023**  
HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA  
**001 13/09/2023 544,80**

### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
544,80	98,06	0,00	0,00	544,80
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR APROX TRIB
0,00	0,00	0,00	0,00	146,88
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				TOTAL DA NOTA
TRANSPORTADORA RISSO LTDA				544,80

TRANSPORTADORA RISSO LTDA  
FRETE POR CONTA **0-REMETENT**  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEIC  
UF  
CNPJ / CPF  
**52.661.634/0002-70**  
R DOUTOR FREIRE CISNEIRO 97 BLOCO A - FREGUESIA DO Ó  
MUNICÍPIO  
**SÃO PAULO**  
UF  
**SP**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**111.091.280.118**

QUANTIDADE **4** ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO **6,400** PESO LÍQUIDO **6,400**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
050842	TAMPA PL P/CP TCT180 COPOBRAS C/50 UN. Cód. Barras: 7896030896798	39235000	000	5102	PT	80	6,81	544,80	544,80	98,06	18,00	146,88
<p>*CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES*</p> <p>ORC. 696080</p> <p>COD. CLIENTE: 04199</p> <p>Trib aprox R\$: 48,81 Federal, 98,06 Estadual e 0,00 Municipal.</p> <p>Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xc67eQ</p> <p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL</p> <p style="text-align: center;"><b>CONFERE COM ORIGINAL</b></p> <p style="text-align: center;"><b>RECEBIDO</b> <u>21/09/2023</u> <u>WESLEY M. PROUÇA</u></p>												

### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
P.LÍQUIDO: 6,400 P.BRUTO: 6,400 CUBAGEM: 0,10752  
LOCAL DE ENTREGA: SANTA CASA DE GUAIRA  
TELEFONE: 17 3332-7000  
ENT: R 24 872 JARDIM PAULISTAGUAIRA / SP  
OC APOIO - 821182  
PC107  
PORTADOR: DEP B.B. NUMERO PEDIDO: 231566  
VENDEDOR: 0072

RESERVADO AO FISCO

**LANÇADO**

Data: 21/09/2023

Nome: Rozeli

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.46.09  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230914191533907700098  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 544,80  
TARIFA: 5,39  
DATA: 14/09/2023 - 16:53:42

-----

PAGO PARA: R B Quality  
CNPJ: 8.189.587/0001-30  
CHAVE PIX: 08189587000130  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 1011 - CONTA: 0000000000000387105  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 14/09/2023 - 16:53:44

=====

DOCUMENTO: 091408  
AUTENTICACAO SISBB: 6.12A.7F0.34F.7AD.F9C

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA**

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98  
MILHO BRANCO  
JUIZ DE FORA  
MG  
CEP: 36083770  
TELEFONE: 3221011556  
E-MAIL:



**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - Entrada  
1 - Saída **1**  
Nº 000.224.015  
SÉRIE : 1  
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
3123 0909 1827 2500 0112 5500 1000 2240 1518 6261 9340

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DN**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
131235575760495 - 15/09/2023 17:47:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0010511450001

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ  
09.182.725/0001-12

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>11165 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 15/09/2023
ENDEREÇO R 24, 872	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 15/09/2023
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX (17) 3332-7000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 00:00:00

**FATURA**

Número: 224015 Valor Original: 2.027,70 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 2.027,70

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 2.027,70	VALOR DO ICMS 243,33	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.027,70
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 581,58	VALOR TOTAL DA NOTA 2.027,70

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA (QUALITY)	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 06.321.409/0013-20
ENDEREÇO R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900	MUNICÍPIO CONTAGEM	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA 1153/1153	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 13,230	PESO LÍQUIDO 13,230

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
167967	COMPLEXO B 2ML IM/IV INJ (HYPLEX B) - HYPOFARMA Lote: 23070650 Dt. Validade: 15/09/2033	30039019	0 00	6108	AP	500,0000	1,9586000	979,30	979,30	117,52	0,00	12	0,00	301,13
141011	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML 100ML XPE GEN - HIPOLABOR Lote: 0798/23 Dt. Validade: 15/09/2033	30049099	0 00	6108	FR	50,0000	2,2250000	111,25	111,25	13,35	0,00	12	0,00	29,76
197009	IBUPROFENO 50MG/ML GTS 30ML (IBUPROTRAT) - NATULAB Lote: 0020253 Dt. Validade: 15/09/2033	30049029	0 00	6108	FR	100,0000	2,7290000	272,90	272,90	32,75	0,00	12	0,00	73,00
182837	SUXAMETONIO 100MG INJ UNIAO QUIMICA Lote: 2335463 Dt. Validade: 15/09/2033	30049099	0 00	6108	FA	30,0000	22,1416667	664,25	664,25	79,71	0,00	12	0,00	177,69

**CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 121,67

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

CONFERE COM ORIGINAL

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 15/09/2023, Valor: 2.027,70 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 581,58 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8 C/ C: 77804-4 ou CEP: AO 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÂ DO CNPJ - PRAÇA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 2535 1660945 ,AE25351664532 - PDC B20218 Vendedor: 558 - Usuario: CAROLINA DAV: 1083025 Valor do ICMS UF Destinatário: R\$327,68.	RESERVADO AO FISCO	LANÇADO Data: 19/09/23 Nome: Carla
---	--------------------	--

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.46.09  
0475800475 0006

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230914191600628311458  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.027,70  
TARIFA: 10,00  
DATA: 14/09/2023 - 16:53:58

-----

PAGO PARA: Ativa Medico Cirurgica Eireli  
CNPJ: 9.182.725/0001-12  
CHAVE PIX: 09182725000112  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 3163 - CONTA: 000000000000438744  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 14/09/2023 - 16:53:59

=====

DOCUMENTO: 091409  
AUTENTICACAO SISBB: F.862.80B.D22.64B.0F3

-----

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

**REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA**

AVENIDA PORTUGAL, 357 - VILA SEIXAS  
14020-073 RIBEIRAO PRETO - SP  
(16) 2132-3000

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

44.938  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0867 4408 5900 0192 5500 1000 0449 3817 8375 1548

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231341580995 16/08/2023 10:16:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582.320.532.119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

67.440.859/0001-92

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

16/08/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

16/08/2023

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

(17) 3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:18:50

FATURA / DUPLICATA

46787/001 10/09/2023 390,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

390,00

VALOR ICMS

70,20

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

390,00

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

390,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RETIRA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPECIE

DIVERSOS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,000

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
4511	REVERCEL 10ML PRESENTUS Lote: 71UH18EF Validade: 15/09/2023.  PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL  393,93  <b>Nota fiscal com boleto anexo</b>	38221300	000	5102	FR	2	195,00	390,00	390,00	70,20	18

CONFERE COM ORIGINAL

**Nota fiscal com boleto anexo**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 46787 - Cliente 3753

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 18/08/23

Nome: Carla

UninfE | NF-e OPEN Source | [www.uninf.com.br](http://www.uninf.com.br)

Gerado em 16/08/2023 às 10:18:57 pelo UniDANFE 3.9.4 Free | [www.unidanfe.com.br](http://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 44.938. EMISSÃO: 16/08/2023 VALOR TOTAL: 390,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA - RUA 24, 872, CENTRO, 14790-000-GUAIRA-SP

NF-e

44.938

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1

## Comprovante de Entrega

LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - EPP CNPJ: 67440859000192			Agência/Código do Beneficiário 0623/55870-7	Vencimento 10/09/2023
Pagador SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA			Número do Documento 046787	Nosso Número 109/00008270-0
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 390,00	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Referente a compras do pedido 46787 Nota Fiscal 044938				

Corte Aqui

## Recibo do Pagador

Beneficiário REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - EPP CNPJ: 67440859000192			Agência/Código do Beneficiário 0623/55870-7	Vencimento 10/09/2023
Pagador SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA			Número do Documento 046787	Nosso Número 109/00008270-0
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 390,00	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Referente a compras do pedido 46787 Nota Fiscal 044938				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09008 00827.000621 35587.070000 3 94690000039000

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 10/09/2023
Cedente REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - EPP CNPJ: 67.440.859/0001-92					Agência/Código Cedente 0623/55870-7
Data Documento 16/08/2023	Número do Documento 046787	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 16/08/2023	Nosso Número 109/00008270-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 390,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente)					(-) Desconto
Cobrar juros de mora por dia atraso R\$ 0,98					(+) Mora/Multa
SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS APÓS O VENCIMENTO					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA RUA 24 872 CENTRO GUAIRA SP 14790-000					CNPJ: 48.341.283/0001-61
Sacador/Avalista					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



15/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:46:09  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080082700062135587070000394690000039000

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 91.410  
DATA DE VENCIMENTO 10/09/2023  
DATA DO PAGAMENTO 14/09/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 390,00  
JUROS/MULTA 3,92  
VALOR COBRADO 393,92

NR.AUTENTICACAO 5.190.2DA.16B.FFD.1E6

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.





**PM DE IPUÃ - SP**  
**PREF. MUNIC. DE IPUÃ - SP**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**35**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**E5R8A9L17**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**15/09/2023 às 08:28:45**  
**Chave de Acesso**  
 67713LM179D7A0VO21SQUK0AWF0R630G

**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 15/09/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

**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 IPUÃ-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 3517406	Telefone 00 00000000	E-mail

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS DE FONOAUDIOLOGIA AGOSTO/2023 - 15 ATENDIMENTOS	2.598,75	R\$ 2.598,75

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

LC 116/2003: 04.08	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040000008	Código CNAE 8650006	<b>Construção Civil</b>	
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 2.598,75	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.598,75	Total do ISS R\$ 52,23	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.598,75

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE JESSICA ALINE MAGALHAES TIZOLIM-ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 35 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO E5R8A9L17.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.46.09  
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230914195725313777357  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.598,75  
TARIFA: 10,00  
DATA: 14/09/2023 - 16:57:37

-----

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: 14/09/2023 - 16:57:38

=====

DOCUMENTO: 091411  
AUTENTICACAO SISBB: 5.5FF.6B5.F38.895.FF8

-----

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.

102023 X



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA**  
**MUNICÍPIO DE GUAIRA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**3528**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**7MTG0RWR2**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**04/09/2023 às 09:53:20**  
**Chave de Acesso**  
**13840242JXT4RVBOKXB1EVGVPUKRJ5UE**

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 04/09/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 17.802.921/0001-70	RG/Inscrição Estadual 322.036.757.111	Inscrição Municipal 109831022	Cadastro 000768366	Nome/Razão Social CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA - ME
Logradouro Av. 19, 312	Cidade GUAIRA-SP	Complemento	Bairro CENTRO	E-mail
CEP 14790-000	Telefone 17-3331.5909			

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro 24, 872	Cidade/País GUAIRA - SP	Complemento	Bairro PARQUE PARANOIA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cod. IBGE	Telefone 01 733327000	E-mail financeiro@santacasadegualra.com.br

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
100,00	UN	IMPRESSO GRÁFICO (PEDIDO DE EXAME)	4,72	R\$ 472,00
100,00	UN	IMPRESSO GRÁFICO (RECEITUÁRIO)	5,25	R\$ 525,00
100,00	UN	IMPRESSO GRÁFICO (REQUISIÇÃO DO SETOR)	3,60	R\$ 360,00
10,00	UN	IMPRESSO GRÁFICO (GUIA CONTRA REFERÊNCIA)	17,80	R\$ 178,00
5.000,00	UN	IMPRESSO GRAFICO (ENVELOPE OFÍCIO)	0,21	R\$ 1.050,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

LC 116/2003: 13.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Fotografia e cinematografia, inclusive revelação, ampliação, cópia, reprodução, trucagem e cong...	2,01%	0000130000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.585,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.585,00	R\$ 51,96	2 - Não

**Construção Civil****Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.585,00				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$ 347,68 Estadual (0,00%) R\$ 0,00 Municipal (4,10%) R\$ 105,98	

**Informações Complementares**

**LANÇADO**

Data: 05/09/2023

Nome: *Roxli*

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3528** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7MTG0RWR2**.

Data  
04/09/23

CPF/RG  
335.646.588-07

Assinatura  
*Wesley Marques*



Beneficiário <b>CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA</b> 19 312 CENTRO GUAÍRA - SP	17.802.921/0001-70  14790-000	Vencimento <b>19/09/2023</b>	Valor do Documento <b>2.585,00</b>
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 20/09/2023 Juros 0,07%/dia A partir 20/09/2023 multa de 2,00% Não conceder desconto.		Data de Emissão <b>04/09/2023</b>	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>3188/1872184</b>	
		Nosso Número <b>96-9</b>	

#### Dados do Pagador

Nome do pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>		Número do Documento <b>3528</b>	
Endereço <b>RUA 24 Nº 872</b>			
Bairro / Distrito <b>CENTRO</b>			
Município <b>GUAIRA</b>	UF <b>SP</b>	CEP <b>14790-000</b>	
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.31886 01187.218407 00009.690017 7 94780000258500

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>					Vencimento <b>19/09/2023</b>
Beneficiário <b>CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA</b> 17.802.921/0001-70					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>3188/1872184</b>
Data do documento <b>04/09/2023</b>	N. documento <b>3528</b>	Espécie <b>NF</b>	Aceite <b>S</b>	Data processamento <b>04/09/2023</b>	Nosso número <b>96-9</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor	Valor documento <b>2.585,00</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 20/09/2023 Juros 0,07%/dia A partir 20/09/2023 multa de 2,00% Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3188 SICOOB CREDICITRUS					(+) Mora / Multa
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24 Nº 872 CENTRO GUAIRA - SP					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Beneficiário Final <b>GRAFICA GUAIRA IMPRESS</b> 17.802.921/0001-70					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



Consultas - Emissão de comprovantes

G3371516131247841  
15/09/2023 16:15:01

15/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:15:01  
047500475 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.  
=====

75691318860118721840700009690017794780000258500

BENEFICIARIO:

CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA

NOME FANTASIA:

CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA

CNPJ: 17.802.921/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA

CNPJ: 17.802.921/0001-70

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61  
=====

NR. DOCUMENTO	91.501
DATA DE VENCIMENTO	19/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	15/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.585,00
VALOR COBRADO	2.585,00

=====

NR. AUTENTICACAO 5.3F4.E80.91A.BFE.664  
=====

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.

**VALINPHARMA COM. E REPRESENTAÇÕES LTDA**  
AV. JOAO ANTUNES DOS SANTOS, 1139

JD. PINHEIROS - VALINHOS - SP  
TEL/FAX: 001938718488 CEP: 13274290

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - Entrada **1**  
1 - Saída

Nº: **000.062.648**  
SÉRIE: **1**  
FOLHA: **1 de 2**



CHAVE DE ACESSO  
3523 0601 8570 7600 0109 5500 1000 0626 4816 0708 3880

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135230946992301 - 2023-06-16T16:51:53-03:00

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
708047410117

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ  
101028 \* 01.857.076/0001-09

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

GUAIRA

CEP

14.790-000

FONE/FAX

01733327000

UF

SP

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

16/06/2023

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

16/06/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

16:51:48

**FATURA/DUPLICATA**

Número	Data Emissão	Valor
001	17/07/2023	252,52

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 252,52		VALOR DO ICMS 32,13	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 252,52
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 36,38	VALOR TOTAL DA NOTA 252,52

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL VALINPHARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES L		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO ENE 2119	UF SP	CNPJ/CPF 01.857.076/0001-09
ENDEREÇO AVENIDA JOAO ANTUNES DOS SANTOS 11371139			MUNICÍPIO VALINHOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 708047410117	
QUANTIDADE 01	ESPÉCIE le	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
09062	CLORIDRATO DE AMBROXOL 3 MG/ML XPE INF C/ 100 ML (FARMACE) LOTE: AP22L362 DATA VALIDADE:01/11/2024	30039099	000	5102	UN	3,00	3,0400	9,12	9,12	1,09	0,00	12,00	0,00	2,93
01012	CINARIZINA 75 MG C/ 30 CPRS (RANBAXY) LOTE: DFD0657A DATA VALIDADE:31/01/2024	30049069	000	5102	UN	2,00	13,8000	27,60	27,60	3,31	0,00	12,00	0,00	8,86
04179	APRESOLINA 25 MG C/ 20 CPRS LOTE: 2244710 DATA VALIDADE:31/08/2024	30049069	000	5102	UN	2,00	7,6000	15,20	15,20	2,74	0,00	18,00	0,00	4,88
04179	APRESOLINA 25 MG C/ 20 CPRS LOTE: 2250100 DATA VALIDADE:31/10/2024	30049069	000	5102	UN	2,00	7,6000	15,20	15,20	2,74	0,00	18,00	0,00	4,88
09203	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25 MG/ML C/20 ML (EMS) LOTE: 3K4062 DATA VALIDADE:01/04/2025	30044990	000	5102	UN	39,00	3,4800	135,72	135,72	16,29	0,00	12,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 00000000000000	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - PEDIDO CLIENTE NO. APOIO GOTACAO 765607. *** "EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL DE ACORDO COM A PORTARIA CAT 198/2009. PUBLICADO NO DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO DE SÃO PAULO EM 29/05/2012." *** CONFERIR MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES A 24H.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

765607

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

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBEMOS DE VALINPHARMA COM. E REPRESENTAÇÕES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 Emissão: 16/06/2023 Valor Total: 252,52

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 SÉRIE: 1  
 Nº: 000.062.648



VALINPHARMA COM. E REPRESENTAÇÕES LTDA  
 AV. JOAO ANTUNES DOS SANTOS, 1139

JD. PINHEIROS - VALINHOS - SP  
 TEL/FAX: 001938718488 CEP: 13274290

DANFE  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0 - Entrada 1  
 1 - Saída 1

Nº: 000.062.648  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

3523 0601 8570 7600 0109 5500 1000 0626 4816 0708 3880

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230946992301 - 2023-06-16T16:51:53-03:00

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQ OU RECEB TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

708047410117

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

01.857.076/0001-09

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
09203	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25 MG/ML C/20 ML (EMS) LOTE: 3K4062 DATA VALIDADE:01/04/2025	30044990	000	5102	UN	1,00	3,4800	3,48	3,48	0,42	0,00	12,00	0,00	0,00
02746	SUCCINATO DE METOPROLOL 100 MG C/ 30 CPRS LIB PROL LOTE: 58283 DATA VALIDADE:31/12/2024	30049039	000	5102	UN	2,00	23,1000	46,20	46,20	5,54	0,00	12,00	0,00	14,83

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

CONFERE COM ORIGINAL



VALINPHARMA COM. E REPRESENTACOES LTDA  
AV. JOAO ANTUNES DOS SANTOS, 1139

JD. PINHEIROS - VALINHOS - SP  
TEL/FAX: 001938718488 CEP: 13274290

0 - Entrada  1  
1 - Saída

Nº: 000.062.849  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO  
3523 0701 8570 7600 0109 5500 1000 0628 4915 7699 4684

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135231079829233 - 2023-07-07T16:01:45-03:00

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB TERCEIROS E ST

INSCRIÇÃO ESTADUAL 708047410117 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ  
01.857.076/0001-09

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 07/07/2023
ENDEREÇO RUA 24, 872				BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 07/07/2023
MUNICÍPIO GUAIRA	CEP 14.790-000	FONE/FAX 01733327000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 16:01:39

**FATURA/DUPLICATA**

001	07/08/2023	993,56
-----	------------	--------

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 978,66	VALOR DO ICMS 135,02	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 993,56		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 279,44	VALOR TOTAL DA NOTA 993,56

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL VALINPHARMA COMERCIO E REPRESENTACOES L	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 01.857.076/0001-09				
ENDEREÇO AVENIDA JOAO ANTUNES DOS SANTOS 11371139	MUNICÍPIO VALINHOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 708047410117	QUANTIDADE 02	ESPÉCIE le	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CPOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
01890	CLORIDRATO DE AMBROXOL 7,5 MG/ML XPE INF C/ 50 ML (NATIVITA) LOTE: 220036 DATA VALIDADE:01/02/2024	30049039	000	5102	UN	12,00	3,1800	38,16	38,16	4,58	0,00	12,00	0,00	12,25
96909	CILOSTAZOL 100 MG C/ 60 CPRS (EUROFARMA) LOTE: 838838 DATA VALIDADE:01/08/2024	30049069	000	5102	UN	1,00	28,8000	28,80	28,80	3,46	0,00	12,00	0,00	9,24
97765	SULFATO DE EFEDRINA 50 MG/ML C/ 50 AMP 1 ML (HIPOLABOR) LOTE: AM-011/22 DATA VALIDADE:31/07/2024	30049099	000	5102	UN	2,00	294,5000	589,00	589,00	70,68	0,00	12,00	0,00	155,08
91908	NOVOLIN R 100 UI/ML C/ 10 ML LOTE: MZF2180 DATA VALIDADE:31/05/2024	30043100	000	5102	UN	10,00	19,8100	198,10	198,10	35,66	0,00	18,00	0,00	63,57
90376	SLOW K 600 MG C/ 20 DRGS LOTE: 2246402 DATA VALIDADE:31/12/2024	30049099	000	5102	UN	6,00	15,8000	94,80	94,80	17,06	0,00	18,00	0,00	24,96

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 000000000000000	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
--	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
- APOIO COTAÇÃO 778586 \*\*\* "EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL DE ACORDO COM A PORTARIA CAT 198/2009. PUBLICADO NO DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO DE SÃO PAULO EM 29/05/2012." \*\*\* "ICMS RECOLHIDO POR SUBST. TRIBUTARIA CONF. ARTIGO 313A DO RICMS DECRETOS 45490/2000 E 52364/2007." \*\*\* CONFERIR MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES A 24H.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 14/03/23

Nome: Carla





**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



**VALINPHARMA COM. E REPRESENTACOES LTDA**  
AV. JOAO ANTUNES DOS SANTOS, 1139

0 - Entrada **1**  
1 - Saída

CHAVE DE ACESSO  
3523 0701 8570 7600 0109 5500 1000 0628 4915 7699 4684

JD. PINHEIROS - VALINHOS - SP  
TEL/FAX: 001938718488 CEP: 13274290

Nº: **000.062.849**  
SÉRIE: **1**  
FOLHA: **2 de 2**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135231079829233 - 2023-07-07T16:01:45-03:00

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB TERCEIROS E ST**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 708047410117 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 01.857.076/0001-09

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
01154	DOMPERIDONA 1 MG/ML SUSP ORAL FR C/ 100 ML (EUROFARMA) LOTE: 856994 DATA VALIDADE:01/05/2025	30049069	060	5405	UN	2,00	7,4500	14,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,78
06009	DOMPERIDONA 1 MG/ML SUSP ORAL FR C/ 100 ML (EUROFARMA) LOTE: 844337 DATA VALIDADE:01/03/2025	30049069	000	5102	UN	4,00	7,4500	29,80	29,80	3,58	0,00	12,00	0,00	9,56

**ATENÇÃO**  
PRODUTO PERECÍVEL  
ENTREGAR NO PRAZO DE VALIDADE DA  
DATA DE SAÍDA DA MEMORIAL A  
\*\*NÃO DEIXAR EXPOSTO AO SOL\*\*

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

CONFERE COM ORIGINAL

**VALINPHARMA**  
COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

VALINPHARMA COM. E REPRESENTACOES LTDA  
AV. JOAO ANTUNES DOS SANTOS, 1139

JD. PINHEIROS - VALINHOS - SP  
TEL/FAX: 001938718488 CEP: 13274290

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - Entrada **1**  
1 - Saída

Nº: **000.062.917**  
SÉRIE: **1**  
FOLHA: **1 de 1**



CHAVE DE ACESSO  
3523 0701 8570 7600 0109 5500 1000 0629 1715 9182 9380

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135231121971430 - 2023-07-13T16:26:24-03:00

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB TERCEIROS  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
708047410117

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ  
01.857.076/0001-09

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 13/07/2023
ENDEREÇO RUA 24, 872		BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 13/07/2023
MUNICÍPIO GUÁIRA	CEP 14.790-000	FONE/FAX 01733327000	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 16:26:22

**FATURA/DUPLICATA**

001	14/08/2023	649,78
-----	------------	--------

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 649,78	VALOR DO ICMS 89,86	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 649,78
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 208,51	VALOR TOTAL DA NOTA 649,78

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL VALINPHARMA COMERCIO E REPRESENTACOES L	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANIT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01.857.076/0001-09
ENDEREÇO AVENIDA JOAO ANTUNES DOS SANTOS 11371139	MUNICÍPIO VALINHOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 708047410117		
QUANTIDADE 02	ESPÉCIE VOL	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
91908	NOVOLIN R 100 UI/ML-C/ 10 ML LOTE: MZF2J80 DATA VALIDADE: 31/05/2024	30043100	000	5102	UN	10,00	19,8100	198,10	198,10	35,66	0,00	18,00 0,00	63,57
00265	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G CREME C/ 400 G (NATIVITA) LOTE: 23052 DATA VALIDADE: 01/06/2025	30049072	000	5102	UN	12,00	37,6400	451,68	451,68	54,20	0,00	12,00 0,00	144,94

**ATENÇÃO**

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

CONFERE COM ORIGINAL

PRODUTO PERECÍVEL  
ENTREGAR NO PRAZO DE 48 HORAS DA  
DATA DE SAÍDA DA MERCADORIA  
\*\*NÃO DEIXAR EXPOSTO AO SOL\*\*

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 00000000000000	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - APOIO COTACAO 783209 *** "EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL DE ACORDO COM A PORTARIA CAT 1187/2009. PUBLICADO NO DIARIO OFICIAL DO ESTADO DE SAO PAULO EM 29/05/2012." *** CONFERIR MERCADORIA NO ATO DA ENTRADA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A 24H.	RESERVADO AO FISCO
	<b>LANÇADO</b>
Data: 30/07/23	
Nome: Carla	



Consultas - Emissão de comprovantes

G3371908211725971  
19/09/2023 08:38:21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.38.23  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230918184928659843162  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.895,86  
DATA: 18/09/2023 - 16:49:59

-----

PAGO PARA: Valinpharma Comercio e Representacao  
CNPJ: 1.857.076/0001-09  
CHAVE PIX: 01857076000109  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 6839 - CONTA: 0000000000000005266  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 18/09/2023 - 16:49:59

=====

DOCUMENTO: 091801  
AUTENTICACAO SISBB: E.500.224.5DE.AAB.E86

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP. OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº: 36446

SÉRIE: 1

101028-x



**LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP.**

Produtos Hospitalares Ltda EPP

Rua Amoipira, 365 - Vila Isa  
São Paulo - SP  
CEP: 04689-070  
Fone: 1156317840

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA   
Nº: 36446  
Série: 1  
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523 0604 5142 0700 0135 5500 1000 0364 4610 8536 5317

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231000786461 26/06/2023 11:43:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL

116585592110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

04.514.207/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

26/06/2023 11:40:42

ENDEREÇO

Rua 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

Jardim Paulista

CEP

14790-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

26/06/2023

MUNICÍPIO

Guaíra

FONE / FAX

1733327000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA / ENTRADA

11:40:57

FATURA / PARCELA

001  
24/07/2023  
R\$64,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS

R\$ 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 864,00

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO IPI

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 864,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

Correios

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

13,7000

PESO LÍQUIDO

13,7000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR		ALÍQUOTA %	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
78020	Papel p/ ECG Blonnet - 216mm x 30m. Lote: PEC199/23	48234000	0101	5101	UN	36	24,0000	864,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

32275595

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares de Interesse do Contribuinte:

Permite aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 34,21 correspondente à alíquota de 3,96% nos termos do art. 23 da LC 123/2006.

COTAÇÃO Nº: 771302

Informações da Fatura: Nº da Fatura: 36446 | Valor Original: R\$ 864,00 | Valor do Desconto: R\$ 0,00 | Valor Líquido: R\$ 864,00.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 28/10/2023

Nome: *Guaraby*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.38.23  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020230918193826648023458  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 864,00  
DATA: 18/09/2023 - 16:50:09

-----

PAGO PARA: Libema Produtos Hospitalares Ltda  
CNPJ: 4.514.207/0001-35  
CHAVE PIX: 04514207000135  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0300 - CONTA: 000000000000004170  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 18/09/2023 - 16:50:09

=====

DOCUMENTO: 091802  
AUTENTICACAO SISBB: C.318.766.76B.886.E5B

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

RECEBEMOS DE MARQUES DRAGO LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 19/09/2023 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 796,99

DATA DE RECEBIMENTO: 19/09/2023 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Ferdinando P. de Oliveira*

NF-e  
 Nº 000000728  
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**MARQUES DRAGO LTDA ME**

 AV. 23, 1783 - VILA NOSSA SENHORA APARECIDA - CEP: 14790-000 - GUAIRA - SP  
 TEL: (17)3331-7644  
 fernando.drago@hotmail.com

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº 000000728 fl. 1 / 1  
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO: 3523 0904 2782 0700 0183 5500 1000 0007 2818 2000 3119

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231562987654 19/09/2023 08:37:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 322079553114 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF: 04.278.207/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO: 19/09/2023

ENDEREÇO: R 24 N 872, .

BAIRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 14790-000 DATA SAÍDA / ENTRADA: 19/09/2023

MUNICÍPIO: GUAIRA FONE / FAX: 3332-7000 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 08:35:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	129,11	796,99
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	796,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
18285	ACEM BOVINO MOIDO Valor Aprox dos Tributos R\$: 33,47 Federais e 95,64 Estaduais.	02013000	0102	5102	KG	40,070	19,89	796,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

OK

12/116

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" e  
 II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE ISS".NOTA FISCAL DE  
 COMPRAS REALIZADA PELA STA CASA DIA 19/09 Valor Aprox dos Tributos R\$: 33.47  
 Federais e 95.64 Estaduais. Fonte:IBPT/empresomato.com.br 42CA6E.

*Marcela B.S. Homemoto*  
 Marcela de Brito  
 Nutricionista  
 CRN-3 50824

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 19/09/2023

Nome: Rosli



Consultas - Emissão de comprovantes

G3381917181204661  
19/09/2023 17:24:12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.12  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020230919145022914559871  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 796,99  
TARIFA: 7,89  
DATA: 19/09/2023 - 16:46:19  
-----

PAGO PARA: Marques e Drago Ltda  
CNPJ: 4.278.207/0001-83  
CHAVE PIX: 04278207000183  
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000382523  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Notificacao enviada em: 19/09/2023 - 16:46:21  
=====

DOCUMENTO: 091901  
AUTENTICACAO SISBB: 9.AA2.90D.3EC.31A.BE3  
=====

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.



**DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA**  
 RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410  
 VILA TIBERIO - 14050-110  
 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº. 000.008.337  
 Série 001  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 3523 0944 6720 6200 0115 5500 1000 0083 3710 0109 9356

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **797833036116**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: \_\_\_\_\_

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135231558860075 - 18/09/2023 16:04:24**

CNPJ / CPF: **44.672.062/0001-15**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

ENDEREÇO: **R 24, 872**

MUNICÍPIO: **GUAIRA**

BAIRRO / DISTRITO: **JARDIM PAULISTA**

UF: **SP**

FONE / FAX: **1733327000**

CNPJ / CPF: **48.341.283/0001-61**

CEP: **14790-000**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_

DATA DA EMISSÃO: **18/09/2023**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA: \_\_\_\_\_

HORA DA SAÍDA/ENTRADA: \_\_\_\_\_

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 18/09/2023

Valor R\$ 513,60

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
513,60	92,45	0,00	0,00	0,00	0,00	513,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	513,60

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI**

PRETE POR CONTA: **0-Remetente**

CÓDIGO ANTT: \_\_\_\_\_

PLACA DO VEÍCULO: \_\_\_\_\_

UF: \_\_\_\_\_

CNPJ / CPF: **12.270.745/0004-00**

ENDEREÇO: **ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33**

MUNICÍPIO: **SUMARE**

UF: **SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **671495090114**

QUANTIDADE: **3**

ESPÉCIE: **Volumes**

MARCA: \_\_\_\_\_

NUMERAÇÃO: \_\_\_\_\_

PESO BRUTO: \_\_\_\_\_

PESO LÍQUIDO: \_\_\_\_\_

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2525	DERMABEN 100ML (OLEO GIRASSOL) LOCAO MAYBEN Lote: 010729 Qt: 150 Val: 02/05/25	15121911	000	5102	FR	150	3,4240	513,60	513,60	92,45			18,00	
<p>PAGO COM RECURSO            PROCESSO Nº 14/2022            CONVÊNIO Nº 04/2022            FONTE ( ) FEDERAL            X MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>														

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte:  
 PEDIDO APOIO 822068  
 PEDIDO DE COMPRA:PDC#822068#APOIO  
 Vendedor: 15-FRISCILA SANTOS FERREIRA Id Mov:109421  
 ATENDIMENTO (16) 3771-5458  
 DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS.  
 AFE 3.11280-6  
 AFE 4.04495-0  
 AFE 1.27329-6  
 AE 1.27330-8  
 Inf. fisco:  
 Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 69,08 Estadual: R\$ 92,45 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
 (A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.  
 Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017  
 ROTA: ENTREGA 1 DIA

**RESERVADO AO FISCO**

**LANÇADO**

Data: 21/09/23

Assinatura: Carla

Impresso em 20/09/2023 as 19:22:42

www.geweb.com.br

Inf. fisco:  
 Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 69,08 Estadual: R\$ 92,45 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
 (A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.  
 Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017  
 ROTA: ENTREGA 1 DIA

Impresso em 18/09/2023 as 16:04:25

www.geweb.com.br

236

19/09/2023 08:33



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.12  
0475800475 0006

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230919193349880109297  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 513,60  
TARIFA: 5,08  
DATA: 19/09/2023 - 16:46:28

-----

PAGO PARA: Dipha Distribuidora Pharmaceutica Lt  
CNPJ: 44.672.062/0001-15  
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 3108 - CONTA: 000000000000079812  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 19/09/2023 - 16:46:32

=====

DOCUMENTO: 091902  
AUTENTICACAO SISBB: 0.33A.5F6.7FB.1B7.BDF

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: 22/09/2023

IDENTIFICAÇÃO (NOME/CARIMBO/CPF) E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *[Assinatura]*

NF-e SÉRIE 1: 007212343



**Identificação do emitente**  
**REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA**  
 RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699  
 DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17232-232  
 ITAPUI/SP  
 Fone: 01436649811

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA  
 N. 007212343  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NFE**  
 3523 0952 4341 5600 0184 5500 1007 2123 4315 6519 6156

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231578644290 21/09/2023 03:19:23-03:00 *19*

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 377002180114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:

CNPJ: 52.434.156/0001-84

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO: 21/09/2023

ENDEREÇO: R. 24, 872

BAIRRO/DISTRITO: JARDIM PAULISTA

CEP: 14790-000

DATA ENTRADA/SAÍDA: 21/09/2023

MUNICÍPIO: GUAIRA

FONE/FAX: 1733327000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA/SAÍDA: 03:17:00

FATURA: 001 22/09/2023 448,10

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
448,10	80,66	0,00	0,00	448,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	448,10

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE

CÓDIGO ANT: PLACA: UF: CNPJ/CPF: 52.434.156/0001-84

INSCR ESTADUAL: 377002180114

ENDEREÇO: RUA SANTO ANTONIO, 1699

MUNICÍPIO: ITAPUI

MARCA: UF: SP

NUMERAÇÃO: 23/0578723P

QTD: 4

ESPECIE: VOLUME

PESO BRUTO: 13,650

PESO LIQUIDO: 13,650

**DADOS DO PRODUTO/SERVICO**

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	VST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	VTOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
102430	BOBINA TERMICA 80MMX30M BRANCA 48G. CX.C/30 2000 - SIFER	0,00	48119010	000	5102	CX	2	99,90	199,80	199,80	35,96	0,00	18,00	0,00
019193	PASTA GRAMPO TRILHO PLASTICA OFICIO CRISTAL SOFT PC T.C/10 160617 - POLIBRAS	0,00	42021210	000	5102	PE	50	17,60	88,00	88,00	15,84	0,00	18,00	0,00
043963	PASTA SUSPENSIVA MARMORIZADA CASTANHA HASTE PLASTICA PCT.C/10 0044.F0010.2 - DELLO	0,00	44265000	000	5102	PE	70	22,90	160,30	160,30	28,86	0,00	18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Protocolo: 135231578644290

RESERVADO AO FISCO

LANCADO

Data: 22/09/2023

Nome: *Roseli*

258

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.12  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230919193414230499942  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 448,10  
DATA: 19/09/2023 - 16:46:41

-----

PAGO PARA: Papeleria Reval  
CNPJ: 52.434.156/0001-84  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3369 - CONTA: 0000000000000152552  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 19/09/2023 - 16:46:41

=====

DOCUMENTO: 091903  
AUTENTICACAO SISBB: 4.230.6CE.401.F61.2F0

-----

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.



Produtos e Serviços de Informática

PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA.

Rua Baronesa do Japi, 171 - Bela Vista  
Jundiaí / SP - Cep: 13207684  
Telefone: (11) 45215822

DANFE

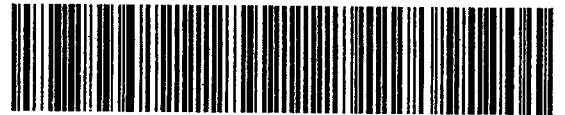
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA

Nº. 0411231

SÉRIE : 0

Página: 1 / 1



CHAVE DE

3523 0951 9207 0000 0135 5500 0000 4112 3111 7816 1721

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE

135 231 573 417 013 20/09/2023 11:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

407.095.223.118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

51.920.700/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CÓDIGO DO CLIENTE:

0125124000

CNPJ/CPF

48341283000161

DATA DE EMISSÃO

20/09/2023

ENREDEÇO

R 24, 872

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DATA DE ENTRADA / SAÍDA

20/09/2023

MUNICÍPIO

GUAÍRA

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

UF

SP

CEP

14790000

FONE/FAX

(17) 33327000

HORA DE SAÍDA

FATURA

DUPLICATA

411231-1

VENCIMENTO

20/09/2023

VALOR

4.460,00

DUPLICATA

VENCIMENTO

VALOR

DUPLICATA

VENCIMENTO

VALOR

DUPLICATA

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.460,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.460,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA

FRETE POR CONTA  
0-CONTINENTE  
1-DESTINATÁRIO  
2-TERCEIROS  
3-SEM FRETE

0

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

51920700000135

ENDEREÇO

Rua Baronesa do Japi, 171 - Bela Vista

MUNICÍPIO

JUNDIAÍ

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

407095223118

QUANTIDADE

20

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

CUBAGEM

PESO BRUTO

480,000

PESO LÍQUIDO

468,000

SQ C.PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

NCM

CST

CFOP

UN

QTD

V.UNIT

V. TOTAL

DESCONTO

BC ICMS

VL ICMS

VL IPI

Alíquota

ICMS

IPI

0

0,00

0,00

0,00

0,00

0

1 0201010017 PAPEL CHAMEX EDICAO ESPECIAL A4 75 GRAMAS 210X297

48025610

560

5405

RM

200,00

22,3000

4.460,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0

Imposto recolhido anteriormente por Substituição Tributária.

Nº Pedido: 380231

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

RECEBIMENTO 07h00 as 17h00 APOIO COTACOES 823590

RESERVADO AO FISCO

17433

LANÇADO

Data: 26 / 09 / 2023

Representante: MONICA CRISTINA DE LIMA JESUS

Valor aproximado dos impostos (Fonte: IBPT) : R\$ 1.528,89 (34,88%)

Nome: Roxli

260

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.13  
0475800475 0006

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020230919194725997768469  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 4.460,00  
DATA: 19/09/2023 - 16:47:41  
-----

PAGO PARA: Procomp Produtos e Servicos de Infor  
CNPJ: 51.920.700/0001-35  
CHAVE PIX: 51920700000135  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3081 - CONTA: 0000000000000122742  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

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

Notificacao enviada em: 19/09/2023 - 16:47:42  
=====

DOCUMENTO: 091904  
AUTENTICACAO SISBB: D.2FF.2DF.A18.AF9.88F  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



**Papel, Plástico Itupeva LTDA**  
 Av. Francisco Carlos Merlos - 2162  
 Jardim Guanabara  
 Araraquara  
 14808-010  
 (16) 3503-1400  
 www.papelplasticoecia.com.br

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 18913  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
 3523 0913 2543 1400 0243 5500 1000 0189 1315 7334 8989  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Remessa Fm Entrega Futura  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 181513991112  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA  
 CNPJ 13.254.314/0002-43

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135231600434793 25/09/2023 07:25:56-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
 ENDEREÇO Nº COMPLEMENTO  
 RUA 24 872  
 MUNICÍPIO CEP FONE/FAX UF  
 GUAIRA 14790-000 1733327000 SP  
 CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61  
 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 DATA DE EMISSÃO 25/09/2023  
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 25/09/2023  
 HORA DE SAÍDA 07:25:36

RATURA / DUPLICATA  
 UM MIL E QUATROCENTOS E QUARENTA REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
150,00	27,00	0,00	0,00	1.440,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.440,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
**VALDEMAR ALVES DOS SANTOS**  
 ENDEREÇO  
 AVENIDA CECILIA GONCALVES FERNANDES 109  
 MUNICÍPIO ARARAQUARA  
 QUANTIDADE 39 ESPÉCIE MARCA  
 FRETE POR CONTA 0 - Remetente  
 CÓDIGO ANTT  
 PLACA DO VEÍCULO  
 UF SP  
 CNPJ / CPF 15.231.548/0001-10  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 181576691119  
 PESO BRUTO 103,800  
 PESO LÍQUIDO 103,800

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
19486	COPO 180ML TR FONPLAST C/100	39241000	0 60	5117	CX25	5,0000	72,5000	362,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19481	COPO 050ML BCO FONPLAST C/100	39241000	0 60	5117	CX50	4,0000	72,0000	288,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23693	PP HIG ROLAOF S LUXO 8X300 CLASSPEL	48181000	0 60	5117	FDI	20,0000	32,0000	640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15382	SACO VIRGEM 40X60X0,12 C/KG ARAPLAST	39232190	0 00	5117	PCI	10,0000	15,0000	150,00	150,00	27,00	18,00	0,00	0,00

**RECEBIDO**  
 25/09/23  
 WELCI MARQUES

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

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FAVOR CONF A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA - Nota 821182 - Nro Carga: 340478 - Representante: 744 - Nro Pedido: 2138710 - Forma Pagto: PAGTOANTECIPADO .Obs. Cliente: REDESPACHO POR: TRANSPORTADORA - FRETE POR CONTA DO DESTINATARIO - Valor Aprox. dos Tributos R\$ 205,64(14,27%) \*\*\*\*\*Acesse nosso catalogo - www.papelplasticoecia.com.br/catalogo/Catalogo.pdf\*\*\*\*\*

RESERVADO AO FISCO  
**LANÇADO**  
 Data: 25/09/2023  
 Nome: Roxli

17427

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

CONFERE COM ORIGINAL

RECIBO DO PAGADOR

<b>Itaú</b> Banco Itaú S.A.		341-7	34191.57007 04092.722737 11486.030007 5 94790000144050		
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>20/09/2023</b>
Beneficiário <b>PAPEL. PLASTICO ITUPEVA LTDA</b> CNPJ/CPF: 13.254.314/0001-62 AV FRANCISCO NAKASATO, 1355, ANEXO 1, 13295000 - S ROQUE D CHAVE - ITUPEVA - SP					Agência/Código Beneficiário 2731/14860-3
Data do documento 19/09/2023	Núm. do documento 0001869601	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 19/09/2023	Nosso Número 157 / 00040927 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.440,50</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 7,80% AO MÊS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: STA CASA DE MISERICORDIA DE GU RUA 24 NUMERO 872, 14790000 - JD PAULISTA - GUAIRA - SP			CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61		
Beneficiário final:			CNPJ/CPF:		

Autenticação mecânica

<b>Itaú</b> Banco Itaú S.A.		341-7	34191.57007 04092.722737 11486.030007 5 94790000144050		
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>20/09/2023</b>
Beneficiário <b>PAPEL. PLASTICO ITUPEVA LTDA</b> CNPJ/CPF: 13.254.314/0001-62 AV FRANCISCO NAKASATO, 1355, ANEXO 1, 13295000 - S ROQUE D CHAVE - ITUPEVA - SP					Agência/Código Beneficiário 2731/14860-3
Data do documento 19/09/2023	Núm. do documento 0001869601	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 19/09/2023	Nosso Número 157 / 00040927 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.440,50</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 7,80% AO MÊS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: STA CASA DE MISERICORDIA DE GU RUA 24 NUMERO 872, 14790000 - JD PAULISTA - GUAIRA - SP			CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61		
Beneficiário final:			CNPJ/CPF:		

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaub.com.br/iba. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

19/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:24:13  
047500475 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070409272273711486030007594790000144050

BENEFICIARIO:

PAPEL. PLASTICO ITUPEVA LTDA

NOME FANTASIA:

PAPEL. PLASTICO ITUPEVA LTDA

CNPJ: 13.254.314/0001-62

BENEFICIARIO FINAL:

PAPEL. PLASTICO ITUPEVA LTDA

CNPJ: 13.254.314/0001-62

PAGADOR:

STA CASA DE MISERICORDIA DE GU

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 91.905  
DATA DE VENCIMENTO 20/09/2023  
DATA DO PAGAMENTO 19/09/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 1.440,50  
VALOR COBRADO 1.440,50

NR. AUTENTICACAO 4.F69.1E2.44F.320.2DC

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.



### RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO	SERIE
	46300/1	01
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	MATRICULA (CPF/CNPJ)	
	48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DE: **R\$ 6.902,00** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 238 ULTRASSOM GINECOLOGIO E OBSTETRICO

( Seis Mil , Novecentos e Dois Reais

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO: )

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 9.520,00
R\$ 9.520,00	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 17041035938			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 05688275898			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 2.618,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
			VALOR LÍQUIDO	R\$ 6.902,00
LOCALIDADE	DATA		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
GUAIRA	19/09/2023		ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61461)

### RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO	SERIE
	46300/1	01
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	MATRICULA (CPF/CNPJ)	
	48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DE: **R\$ 6.902,00** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 238 ULTRASSOM GINECOLOGIO E OBSTETRICO

( Seis Mil , Novecentos e Dois Reais

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO: )

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 9.520,00
R\$ 9.520,00	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 17041035938			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 05688275898			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 2.618,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
			VALOR LÍQUIDO	R\$ 6.902,00
LOCALIDADE	DATA		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
GUAIRA	19/09/2023		ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61461)

0475-8  
10289-K

20/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:57:43  
047500475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/09/2023
NR. DOCUMENTO	550.475.000.010.289
VALOR TOTAL	6.902,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: PAULO DE T CALIL  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 10.289-X  
NR. DOCUMENTO 550.475.000.101.028  
=====

NR.AUTENTICACAO	6.977.4C1.019.D9D.CC4
-----------------	-----------------------

### RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>	Nº DO RECIBO <b>46298/1</b>	SERIE <b>01</b>
	MATRÍCULA (CPF/CNPJ) <b>48341283000161</b>	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: **R\$ 4.667,11** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE  
REF REPASSE AIHS 07/2023

( Quatro Mil , Seiscentos e Sessenta e Sete Reais e Onze Centavos  
CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO: )

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	
<b>R\$ 5.216,76</b>	<b>0,00%</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 5.216,76</b>	
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			ACRESCIMOS:	<b>R\$ 0,00</b>
INSS: 17041035938			DESCONTOS:	
CPF: 05688276898			INSS:	<b>R\$ 0,00</b>
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			IMP. RENDA FONTE:	<b>R\$ 549,65</b>
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		ISS:	<b>R\$ 0,00</b>
			OUTROS:	<b>R\$ 0,00</b>
LOCALIDADE	DATA		VALOR LÍQUIDO	<b>R\$ 4.667,11</b>
<b>GUAIRA</b>	<b>19/09/2023</b>		VALOR ADIANTAMENTO	<b>R\$ 0,00</b>
			ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	<b>PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)</b>

### RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>	Nº DO RECIBO <b>46298/1</b>	SERIE <b>01</b>
	MATRÍCULA (CPF/CNPJ) <b>48341283000161</b>	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE **R\$ 4.667,11** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE  
REF REPASSE AIHS 07/2023

( Quatro Mil , Seiscentos e Sessenta e Sete Reais e Onze Centavos  
CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO: )

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	
<b>R\$ 5.216,76</b>	<b>0,00%</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 5.216,76</b>	
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			ACRESCIMOS:	<b>R\$ 0,00</b>
INSS: 17041035938			DESCONTOS:	
CPF: 05688276898			INSS:	<b>R\$ 0,00</b>
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			IMP. RENDA FONTE:	<b>R\$ 549,65</b>
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		ISS:	<b>R\$ 0,00</b>
			OUTROS:	<b>R\$ 0,00</b>
LOCALIDADE	DATA		VALOR LÍQUIDO	<b>R\$ 4.667,11</b>
<b>GUAIRA</b>	<b>19/09/2023</b>		VALOR ADIANTAMENTO	<b>R\$ 0,00</b>
			ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	<b>PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)</b>

0475-8  
10209 x

20/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:19:30  
047500475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/09/2023
NR. DOCUMENTO	550.475.000.010.289
VALOR TOTAL	4.667,11

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PAULO DE T CALIL  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 10.289-X

NR. DOCUMENTO 550.475.000.101.028

=====

NR. AUTENTICACAO	2.5CE.887.214.F7A.C6C
------------------	-----------------------

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



## PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e  
689Código de Verificação de Autenticidade  
A8D8AWI4J

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/09/2023 às 10:18:09

Chave de Acesso

1491721JFDUDSSTC3DWS1QEZH2QWHTMP

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://177.10.16.54:8080/issweb>, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MIGUELOPOLIS-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Competência	19/09/2023		
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 18.498.005/0001-51	RG/Inscrição Estadual 55.000.456-7	Inscrição Municipal 3545-07/13	Cadastro 016289	Nome/Razão Social A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro AV JOSÉ DO ESPÍRITO SANTO TANAJURA, 14	Complemento SALA 04	Bairro JARDIM PAULISTA		
CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP	Telefone	E-mail	

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Logradouro R: 24, 872	Complemento	Bairro JARDIM PAULISTA	
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 17 33327000

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE NEUROLOGIA NO MÊS DE 08/2023.	4.630,00	R\$ 4.630,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina.	3,00%	0000040000001	8630501			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.630,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.630,00	R\$ 138,90	2 - Não	R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (4.630,00 x 0,65%)	COFINS (4.630,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.630,00 x 1,50%)	CSLL (4.630,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 30,10	R\$ 138,90	R\$ 0,00	R\$ 69,45	R\$ 46,30	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.345,25			Val. Aprox. Tributos: Federal (5,93%) R\$274,56 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) R\$138,90		

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 689 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO A8D8AWI4J.

Data

CPF/IRG

Assinatura

20/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:57:33  
047500475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE



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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/09/2023
NR. DOCUMENTO	550.860.000.008.620
VALOR TOTAL	4.345,25

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ADRIANO M CRISTINO  
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 8.620-7  
NR. DOCUMENTO 550.475.000.101.028  
=====

NR. AUTENTICACAO	0.289.DB7.F00.783.6CA
------------------	-----------------------

		<b>Prefeitura do Município de Cajobi</b> <b>Prof. Mun. de Cajobi</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>520</b>	
<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>						<b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>ORUBM7ODH</b>	
<b>Informações Fiscais</b>						<b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>19/09/2023 às 14:22:02</b>	
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação			<b>Chave de Acesso</b> 95049U9D01MDL16ELD3EY1EMRWEY5PL3	
		<b>CAJOBI-SP</b>	<b>GUAIRA - SP</b>				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				<b>19/09/2023</b>			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS				
<b>2 - Não</b>	<b>2 - Não</b>	<b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>					

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://notafiscaleletronica.cajobi.sp.gov.br:35000/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
<b>24.827.027/0001-10</b>		<b>324960</b>	<b>000010667</b>	<b>CLÍNICA MÉDICA ZAMPERLINI LTDA-EPP</b>
Logradouro	Complemento		Bairro	
<b>RUA MIZAEI ANACLETO DE SOUZA, 400</b>	<b>LETRA A</b>		<b>CENTRO</b>	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
<b>15410-000</b>	<b>CAJOBI-SP</b>			

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
<b>48.341.283/0001-61</b>			<b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>
Logradouro	Complemento		Bairro
<b>R 24, 872</b>			<b>JARDIM PAULISTA</b>
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
<b>14790-000</b>	<b>GUAIRA - SP</b>	<b>3517406</b>	
			E-mail
			<b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. A 2 PLANTÕES DE 12 HORAS REALIZADOS NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA (FINAL DE SEMANA) NOS DIAS 20 E 27 DE AGOSTO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.850,00 CADA	3.700,00	R\$ 3.700,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. A 2 PLANTÕES DE 6 HORAS REALIZADOS NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NOS DIAS 28 E 30 DE AGOSTO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 990,00 CADA	1.980,00	R\$ 1.980,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. A 5 PLANTÕES DE 12 HORAS REALIZADOS NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NOS DIAS 01, 08, 16, 22 E 30 DE AGOSTO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.980,00 CADA	9.900,00	R\$ 9.900,00

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

LC 116/2003: <b>04.01</b>						<b>Construção Civil</b>	
Medicina e biomedicina.				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
				<b>2,00%</b>	<b>0000040000001</b>		Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
<b>R\$ 15.580,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 15.580,00</b>	<b>R\$ 311,60</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>	

**Retenções de Impostos**

PIS (15.580,00 x 0,65%)	COFINS (15.580,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (15.580,00 x 1,50%)	CSLL (15.580,00 x 1,00%)	Outras Retenções
<b>R\$ 101,27</b>	<b>R\$ 467,40</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 233,70</b>	<b>R\$ 155,80</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 14.621,83**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

DADOS PARA DEPOSITO BANCÁRIO - BANCO DO BRASIL AG: 3031-7 CONTA 2.008-7

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA MÉDICA ZAMPERLINI LTDA-EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **520** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ORUBM7ODH**.

Data

CPF/RG

Assinatura

271

20/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:19:15  
047500475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/09/2023
NR. DOCUMENTO	553.031.000.002.008
VALOR TOTAL	14.621,83

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLINICA MEDICA ZAMPERLINI  
AGENCIA: 3031-7 CONTA: 2.008-7

NR. DOCUMENTO 550.475.000.101.028

=====

NR. AUTENTICACAO	8.30A.479.882.78C.680
------------------	-----------------------





Prefeitura Municipal de  
São Sebastião do Paraíso  
Secretaria de Planejamento e Gestão

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Competência: 09/2023



Número da NFS-e  
**202300000000056**

Código Autenticidade  
**4qUCt4cW**

Data/Hora de Emissão  
**18/09/2023 16:41:35**

**Prestador de Serviços**

Razão Social: NEUROVIDA S/S LTDA

CNPJ: 17.555.497/0001-07 - Inscrição Municipal: 5.4.00028937 - Inscrição Estadual: ISENTA

E-mail:

Endereço: Rua PIMENTA DE PADUA, 978, APTO 602, CENTRO - São Sebastião do Paraíso - MG - CEP: 37.950-010

**Tomador de Serviços**

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61 - Inscrição Municipal: - Inscrição Estadual: ISENTO

E-mail:

Endereço: Rua 24, 872, JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14.790-000

**Discriminação dos Serviços**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE NEUROCIRURGIA NO MÊS 08/2023

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

CONFERE COM ORIGINAL

**Valor Total dos Serviços: R\$ 11.200,00**

**Código e Descrição do Item Lista de Serviço**

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções	ISSQN Retido	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	<b>Valor Serviços</b>	<b>Total Deduções *</b>	<b>Base de Cálculo</b>	<b>Aliquota (%)</b>	<b>ISSQN</b>
	11.200,00	- 0,00	= 11.200,00	* 2,01	= 225,12
	* Total Deduções = ( Valor Deduções + Desconto Incondicionado )				

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 11.200,00**

**Outras Informações**

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº 35/2011 e regulamentada pelo Decreto nº 4062 de 21 de Novembro de 2011.
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 20/10/2023 (conforme estabelecido pela RFB).
- AIDF número: 3530; código autenticidade: N8E3ASR2; válida até: 28/09/2023.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Guaira - SP - Local da incidência do ISSQN: São Sebastião do Paraíso - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$1.506,40 (13,45%); Estaduais: R\$2.800,00 (25,00%); Municipais: R\$225,12 (2,01%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional (alíquota: 2,01%).
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte - ME-EPP.

**Informações Complementares do Prestador de Serviços**

20/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:57:18  
047500475 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/09/2023
NR. DOCUMENTO	556.621.000.012.021
VALOR TOTAL	11.200,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: NEUROVIDA EIRELI - ME  
AGENCIA: 6621-4 CONTA: 12.021-9  
NR. DOCUMENTO 550.475.000.101.028

=====

NR. AUTENTICACAO	5.8CE.C87.B72.D45.44C
------------------	-----------------------



# PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda  
 Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000  
 Central Tributária - ISSQN  
 Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900



## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **18/09/2023 14:20:50** Período de Competência **09/2023** Município de Prestação do Serviço **Guaíra - SP**  
 Reg. Especial Tributação **Nenhum** Exigibilidade do ISS **Exigível em Uberaba**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

#### CRSJ SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia

\*\*\*\*\*

Email

**dp@praitec.com.br**

CPF/CNPJ

**36.987.060/0001-97**

Inscrição Municipal

**113611**

Inscrição Estadual

**ISENTO**

Simple Nacional

**Não**

Incentivador Cultural

**Não**

Fone/Fax

**(34) 3331-1237**

Endereço

**AMINTHAS MARTINS DOS SANTOS, 68 , LOT. BENEDITO DA C. TELLES II - CEP: 38036-350 - Uberaba - MG**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

#### SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

**48.341.283/0001-61**

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

**(01) 79979-3826**

E-mail

**financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Endereço

**24, 872 , JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaíra - SP**

### SERVIÇO PRESTADO

**0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102**

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

CONFERE COM ORIGINAL

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 12 PLANTÕES DE 24 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIAS 02,04,07,09,14,15,17,21,23,24,29 E 31 DE AGOSTO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 3.960,00 CADA  
TOTAL: R\$ 47.520,00
- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 9 PLANTÕES DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIAS 01,03,08,10,16,18,22,28 de AGOSTO 2023 NO VALOR DE R\$ 1.980,00 CADA  
TOTAL: R\$ 17.820,00
- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 3 PLANTÕES DE 6 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIAS 18,28 E 30 DE AGOSTO 2023 NO VALOR DE R\$ 990,00 CADA  
TOTAL: R\$ 2.970,00
- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.2 PLANTOES DE 12 HORAS ( final de semana) REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIAS 06 E 13 DE AGOSTO de 2023 NO VALOR DE R\$ 1.850,00 CADA  
TOTAL: R\$ 3.700,00
- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.1 PLANTAO DE 24 HORAS ( final de semana) REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO DIA 19 DE AGOSTO de 2023 NO VALOR DE R\$ 3.700,00CADA  
TOTAL: R\$ 3.700,00
- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.1 PLANTAO DE 6 HORAS ( final de semana) REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO DIA 05 DE AGOSTO de 2023 NO VALOR DE R\$ 925,00 CADA  
TOTAL: R\$ 925,00
- TOTALIZANDO: R\$ 76.635,00

Médico: Dr. Carlos Roberto Silva Junior crm sp 224606

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
<b>498,13</b>	<b>2.299,05</b>	<b>0,00</b>	<b>1.149,53</b>	<b>766,35</b>	<b>0,00</b>

### VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
<b>76.635,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>76.635,00</b>	<b>3,00</b>
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
<b>2.299,05</b>	<b>*****</b>	<b>0,00</b>	<b>71.921,94</b>	<b>76.635,00</b>

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.  
Trib. aprox. R\$ 10.307,41 Federal e R\$ 2.176,43 Municipal. Fonte: IBPT [6042E8]

Visualizado em: 18/09/2023 14:20:50

Para validação desta NFSe acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>  
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.



Consultas - Emissão de comprovantes

G3332014025376181  
20/09/2023 14:14:55

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.53  
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230920115411178592157  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 71.921,94  
TARIFA: 10,00  
DATA: 20/09/2023 - 09:48:46

-----

PAGO PARA: Crsj Servicos M  
CNPJ: 36.987.060/0001-97  
CHAVE PIX: 36987060000197  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000173552706  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 20/09/2023 - 09:48:48

=====

DOCUMENTO: 092001  
AUTENTICACAO SISBB: E.984.41D.FC1.EAA.351

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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


**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

20230918u07031266000140

Número da Nota

**00012498**

Data e Hora de Emissão

**18/09/2023 13:06:51**

Código de Verificação

**89ZP-EPHQ**
**PRESTADOR DE SERVIÇOS**
CPF/CNPJ: **07.031.266/0001-40**Inscrição Municipal: **3.394.925-5**Nome/Razão Social: **PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE**Endereço: **AV IRAI 393, CJ 74 - 7º ANDAR - MOEMA - CEP: 04082-001**Município: **São Paulo**UF: **SP**
**TOMADOR DE SERVIÇOS**
Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**CPF/CNPJ: **48.341.283/0001-61**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000**Município: **Guaíra**UF: **SP**E-mail: **contato@escritorioprimos.com.br**
**INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**
CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----**
**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTÃO DE 18 HORAS (final de semana) REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO DIA 05 DE AGOSTO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 2.775,00 CADA  
TOTAL: R\$ 2.775,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTÃO DE 12 HORAS (final de semana) REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO DIA 006 DE AGOSTO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.850,00 CADA  
TOTAL: R\$ 1.850,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTÃO DE 12 HORAS (final de semana) REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO DIA 12 DE AGOSTO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 3.700,00 CADA  
TOTAL: R\$ 3.700,00

03622-23

Banco Itaú

Ag. 0772

C.C: 22197-4

CNPJ/PIX: 07.031.266/0001-40

\*PIS/Cofins: Não incidente conforme ação Ordinária/Tributária nº0015306-09.2012.4.01.3400.

\*CSLL: Inexistência de lucro em operação com Cooperados - Inteligência do Art 195, I, da CF, c.c artigo 32, I, da Lei n. 10.833/03 e art. 182 do RIR/99 ("... não terão incidência do imposto sobre suas atividades econômicas, de proveito comum, sem objetivo de lucro - Lei nº5.764 de 1971 art. 3º e lei nº 9.532, de 1997, art. 69").

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 8.325,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>05274 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	<b>8.325,00</b>	<b>2,00%</b>	<b>166,50</b>	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito;  
(3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2023;

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

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.53  
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020230920115428567870415  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 8.325,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 20/09/2023 - 09:49:11

-----

PAGO PARA: Ps Coop Trab Profissionais Sa  
CNPJ: 7.031.266/0001-40  
CHAVE PIX: 07031266000140  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 0772 - CONTA: 000000000000221974  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 20/09/2023 - 09:49:12

=====

DOCUMENTO: 092002  
AUTENTICACAO SISBB: 1.BED.626.8B0.CC4.02B

-----

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.

208



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Número da Nota - Série  
**00000000893 - 1**

Autenticidade  
**IJNK-B3KW**

Data de Emissão  
**18/09/2023**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** SERV. DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA  
**CPF/CNPJ:** 03.994.509/0001-95 **CCM:** 456 **IE:** isento **Fone:** 1733252991  
**Endereço:** RUA 23,1208,CENTRO - CEP : 14781343  
**Município:** BARRETOS **UF:** SP **E-mail:** metacontabil7@uol.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
**CPF/CNPJ:** 48.341.283/0001-61 **CCM:** **IE:** **Fone:**  
**Endereço:** RUA R 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000  
**Município:** GUAIRA **UF:** SP **E-mail:** fiscal04@pavaocontabilidade.com.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA NA ESPECIALIDADE DE MEDICO NEFROLOGISTA REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO MÊS AGOSTO DE 2023.

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

CONFERE COM ORIGINAL

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <https://www.barretos.sp.gov.br/>

Situação de Tributação  
Tributada no Prestador

Código do Serviço  
401 - Medicina e biomedicina.

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):  
R\$ 982,50 - Aliq: 6,55%

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	225,00	97,50	450,00	150,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	15.000,00	0,000%	-	15.000,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 14.077,50**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.53  
0475800475 0004

Comprovante Pix

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

=====

-----  
SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020230920115449696709640  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 14.077,50  
TARIFA: 10,00  
DATA: 20/09/2023 - 09:49:26  
-----

PAGO PARA: Servico de Nefrologia de Barretos Ss  
CNPJ: 3.994.509/0001-95  
CHAVE PIX: 03994509000195  
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS  
AGENCIA: 3188 - CONTA: 000000000001517376  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Notificacao enviada em: 20/09/2023 - 09:49:27  
=====

DOCUMENTO: 092003  
AUTENTICACAO SISBB: E.4B5.23F.87D.DE1.FE0  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.





**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Número da Nota - Série  
**00000000894 - 1**

Autenticidade  
**81FU-5RCW**

Data de Emissão  
**18/09/2023**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** SERV. DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA  
**CPF/CNPJ:** 03.994.509/0001-95 **CCM:** 456 **IE:** isento **Fone:** 1733252991  
**Endereço:** RUA 23,1208,CENTRO - CEP : 14781343  
**Município:** BARRETOS **UF:** SP **E-mail:** metacontabil7@uol.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
**CPF/CNPJ:** 48.341.283/0001-61 **CCM:** **IE:** **Fone:**  
**Endereço:** RUA R 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000  
**Município:** GUAIRA **UF:** SP **E-mail:** fiscal04@pavaocontabilidade.com.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 3 PLANTÕES DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NOS DIAS 03, 10 E 11 DE AGOSTO DE 2023, NO VALOR DE R\$ 1.980,00 CADA.

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

CONFERE COM ORIGINAL

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através  
do site: <https://www.barretos.sp.gov.br/>

Situação de Tributação  
Tributada no Prestador

Código do Serviço  
401 - Medicina e biomedicina.

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):  
R\$ 389,07 - Aliq: 6,55%

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	89,10	38,61	178,20	59,40
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	5.940,00	0,000%	-	5.940,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 5.574,69**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.53  
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230920115506623419383  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 5.574,69  
TARIFA: 10,00  
DATA: 20/09/2023 - 09:49:39

-----

PAGO PARA: Servico de Nefrologia de Barretos Ss  
CNPJ: 3.994.509/0001-95  
CHAVE PIX: 03994509000195  
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS  
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000001517376  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 20/09/2023 - 09:49:40

=====

DOCUMENTO: 092004  
AUTENTICACAO SISBB: 2.EF5.D6E.DEA.076.908

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



# PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda  
Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000  
Central Tributária - ISSQN  
Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900

Nota: 2023000  
**00000130**  
Código Verificação  
AIP5-B834

MUNICÍPIO DE UBERABA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
<b>19/09/2023 11:40:08</b>	<b>09/2023</b>	<b>Uberaba - MG</b>
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
<b>Nenhum</b>	<b>Exigível em Uberaba</b>	

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

**PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME**

Nome Fantasia

**PARDI**

CPF/CNPJ

**27.192.378/0001-90**

Endereço

**Avenida Santos Dumont, 2235 SALA 123, Santa Maria - CEP: 38050-400 - Uberaba - MG**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CPF/CNPJ

**48.341.283/0001-61**

Endereço

**24, 872, JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaíra - SP**

### SERVIÇO PRESTADO

**0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102**

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 24 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIA26 DE AGOSTO DE 2023(FINAL DE SEMANA) NO VALOR DE R\$ 3.700,00 CADA - TOTAL: R\$ 3.700,00.

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIA13 DE AGOSTO DE 2023(FINAL DE SEMANA) NO VALOR DE R\$ 1.850,00 CADA - TOTAL: R\$ 1.850,00.

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIA25 DE AGOSTO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.980,00 CADA - TOTAL: R\$ 1.980,00.

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTOES DE 06 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO DIA 18 DE AGOSTO NO VALOR DE R\$ 990,00 CADA - TOTAL: R\$ 990,00.

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

\*\*\*\*\* DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO \*\*\*\*\*

PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME - CNPJ: 27.192.378/0001-90  
BANCO UNICRED Nº 136 - AGÊNCIA: 5181 - C/C: 20.880-9

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
<b>55,38</b>	<b>255,60</b>	<b>0,00</b>	<b>127,80</b>	<b>85,20</b>	<b>0,00</b>

### VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
<b>8.520,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>8.520,00</b>	<b>3,00</b>
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
<b>255,60</b>	<b>*****</b>	<b>0,00</b>	<b>7.996,02</b>	<b>8.520,00</b>

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.  
Trib. aprox. R\$ 1.145,94 Federal e R\$ 241,97 Municipal. Fonte: IBPT [6042E8]

Visualizado em: 19/09/2023 11:46:58

Para validação desta NFSe acesse: <http://uberabamg.webbiss.com.br/externo/nfse/validar>  
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230920115536211931945  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 7.996,02  
TARIFA: 10,00  
DATA: 20/09/2023 - 09:49:52

-----

PAGO PARA: Pardi Medicos Associados Ltda  
CNPJ: 27.192.378/0001-90  
CHAVE PIX: 27192378000190  
INSTITUICAO: 71432926 UNICRED PROGRESSO  
AGENCIA: 5181 - CONTA: 000000000000208809  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 20/09/2023 - 09:49:54

=====

DOCUMENTO: 092005  
AUTENTICACAO SISBB: B.227.6FB.C56.3ED.B2F

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088

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



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA**  
**MUNICÍPIO DE GUAIRA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**82**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**L56W34UBK**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**18/09/2023 às 16:32:31**  
**Chave de Acesso**  
 1388500WBP65U1JN3BTVFRWIBF6ELL1G

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 18/09/2023

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 39.610.242/0001-32	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 147872002	Cadastro 000780393	Nome/Razão Social RC DASSIE SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro Av. 47, 188			Complemento	Bairro PORTAL DO LAGO A
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone (17) 3353-3020	E-mail MATEUS@MJCNTABILIDADEMEDICA.COM.

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Logradouro RUA 24, 872			Complemento
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP	Cod. IBGE	Telefone 3517406

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 2 PLANTOES DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI DIAS 20 E 27 DE AGOSTO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.850,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 3.700,00.	3.700,00	R\$ 3.700,00

Valor aproximado dos tributos (16,70%) Fonte IBPT

Serviços prestados pelo sócio, sem o concurso de empregados ou de terceiros. Assim, fica dispensado a retenção da contribuição previdenciária conforme Art. 120 § 3º da Instrução Normativa RFB nº 971/2009.

Empresa optante pelo Simples Nacional.

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,13%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.700,00	R\$ 78,81	2 - Não	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.700,00

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE RC DASSIE SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 82 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO L56W34UBK.

Data

CPF/IRG

Assinatura

285

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.53  
0475800475 0006

Comprovante Pix

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

=====

-----  
ID: E0000000020230920115823395657104  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 3.700,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 20/09/2023 - 09:50:30  
-----

PAGO PARA: Rc Dassie Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 39.610.242/0001-32  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000087028166  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Notificacao enviada em: 20/09/2023 - 09:50:31  
=====

DOCUMENTO: 092006  
AUTENTICACAO SISBB: 2.785.9D2.6DB.E56.F21  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



Prefeitura do Município de Cajobi  
 Pref. Mun. de Cajobi  
 NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e  
**519**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**09X8FC4A9**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**19/09/2023 às 14:15:00**  
 Chave de Acesso  
 9504829CJRJLDKFZ9D735DW780GZVT

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAJOBI-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/09/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://notafiscaleletronica.cajobi.sp.gov.br:35000/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 24.827.027/0001-10	RG/Inscrição Estadual 324960	Inscrição Municipal 000010667	Cadastro CLÍNICA MÉDICA ZAMPERLINI LTDA-EPP	Nome/Razão Social
Logradouro RUA MIZAEI ANACLETO DE SOUZA, 400	Complemento LETRA A	Bairro CENTRO	CEP 15410-000	Cidade CAJOBI-SP
Telefone	E-mail			

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Logradouro R 24, 872	Complemento	Bairro JARDIM PAULISTA	CEP/Cod.Postal 14790-000
Cidade/Pais GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone	E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE A COBERTURA NA ESPECIALIDADE DE MÉDICO INTENSIVISTA REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NO MÊS AGOSTO DE 2023	23.100,00	R\$ 23.100,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Construção Civil	
Medicina e biomedicina.			Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 23.100,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 23.100,00	Total do ISS R\$ 462,00	ISS Retido 2 - Não
				Desconto Condicionado R\$ 0,00	

**Retenções de Impostos**

PIS (23.100,00 x 0,65%) R\$ 150,15	COFINS (23.100,00 x 3,00%) R\$ 693,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (23.100,00 x 1,50%) R\$ 346,50	CSLL (23.100,00 x 1,00%) R\$ 231,00	Outras Retenções R\$ 0,00
---------------------------------------	--	------------------	--	--	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 21.679,35

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

DADOS PARA DEPOSITO BANCÁRIO - BANCO DO BRASIL AG: 3031-7 CONTA 2.008-7

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA MÉDICA ZAMPERLINI LTDA-EPP O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 519 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 09X8FC4A9.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.53  
0475800475 0007

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230920115954613927521  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 21.679,35  
DATA: 20/09/2023 - 09:52:24

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Zamperlini  
CNPJ: 24.827.027/0001-10  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3031 - CONTA: 0000000000000020087  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 20/09/2023 - 09:52:25

=====

DOCUMENTO: 092007  
AUTENTICACAO SISBB: 9.E56.EC2.26B.4A6.F5A

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

36

Código de Verificação de Autenticidade

U3NCLYTX6

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/09/2023 às 13:34:24

Chave de Acesso

1388766MGYFXZ73O3UDZ75DMBNJ35ABK

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível      Número do Processo      Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP      Local da Prestação GUAIRA - SP

Número do RPS      Série do RPS      Tipo do RPS      Data do RPS      Competência

19/09/2023

Optante Simples Nacional      Incentivo Fiscal      Regime Especial Tributação      Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ      RG/Inscrição Estadual      Inscrição Municipal      Cadastro      Nome/Razão Social

49.757.154/0001-11      163523050      000784582      CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA

Logradouro      Complemento      Bairro

Av. 23, 1126      CENTRO

CEP      Cidade      Telefone      E-mail

14790-000      GUAIRA-SP      0033311575      SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento      RG/Inscrição Estadual      Inscrição Municipal      Nome/Razão Social

48.341.283/0001-61      SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Logradouro      Complemento      Bairro

24, 872      PARQUE PARANOIA

CEP/Cod.Postal      Cidade/Pais      Cod. IBGE      Telefone      E-mail

14790-000      GUAIRA - SP      3517406      01 733327000      financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE OTORRINO NO MÊS DE 08/2023 VALOR R\$ 2.000,00	2.000,00	R\$ 2.000,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,01%	0000040000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.000,00	R\$ 40,20	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 36 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO U3NCLYTX6.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.53  
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230920120130955187625  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.000,00  
DATA: 20/09/2023 - 09:52:50

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Antoneli & Pierri Ltd  
CNPJ: 49.757.154/0001-11  
CHAVE PIX: 49757154000111  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000497576  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 20/09/2023 - 09:52:50

=====

DOCUMENTO: 092008  
AUTENTICACAO SISBB: 1.9F5.1E8.1EC.57A.0D9

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

38

Código de Verificação de Autenticidade  
8FLM929IZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/09/2023 às 13:36:13

Chave de Acesso

13887687R5JQ4JNMC43GVCXK42LL0BIK

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível Número do Processo Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP Local da Prestação GUAIRA - SP

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência 19/09/2023

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

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 49.757.154/0001-11 RG/Inscrição Estadual 163523050 Inscrição Municipal 000784582 Cadastro 000784582 Nome/Razão Social CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA  
Logradouro Av. 23, 1126 Complemento Bairro CENTRO  
CEP 14790-000 Cidade GUAIRA-SP Telefone 0033311575 E-mail SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61 RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA  
Logradouro 24, 872 Complemento Bairro PARQUE PARANOIA  
CEP/Cod.Postal 14790-000 Cidade/Pais GUAIRA - SP Cod. IBGE 3517406 Telefone 01 733327000 E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PROCEDIMENTO DE TRAQUEOSTOMIA REALIZADA NO MES DE AGOSTO/2023 VALOR TOTAL: R\$ 500,00	500,00	R\$ 500,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01 Aliquota 2,01% Atividade Município 0009040000001 Código CNAE 0009040000001 Código da Obra Código ART  
Medicina e biomedicina  
Valor Total dos Serviços R\$ 500,00 Desconto Incondicionado R\$ 0,00 Deduções Base Cálculo R\$ 0,00 Base de Cálculo R\$ 500,00 Total do ISS R\$ 10,05 ISS Retido 2 - Não Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 38 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8FLM929IZ.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.53  
0475800475 0006

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020230920120152727356798  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 500,00  
DATA: 20/09/2023 - 09:53:02

-----  
PAGO PARA: Clinica Medica Antoneli & Pierri Ltd  
CNPJ: 49.757.154/0001-11  
CHAVE PIX: 49757154000111  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000497576  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

-----  
Notificacao enviada em: 20/09/2023 - 09:53:02  
=====

DOCUMENTO: 092009  
AUTENTICACAO SISBB: 8.E61.87B.E5B.94C.58B  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



# PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda  
 Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000  
 Central Tributária - ISSQN  
 Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900

Nota: 2023000  
**00000133**  
 Código Verificação  
 EC5Z-9TTU

MUNICÍPIO DE UBERABA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) <b>19/09/2023 11:47:17</b>	Período de Competência <b>09/2023</b>	Município de Prestação do Serviço <b>Uberaba - MG</b>
Reg. Especial Tributação <b>Nenhum</b>	Exigibilidade do ISS <b>Exigível em Uberaba</b>	

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

**PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME**

Nome Fantasia

**PARDI**

CPF/CNPJ

**27.192.378/0001-90**

Inscrição Municipal

**99975**

Inscrição Estadual

Simplex Nacional

**Não**

Email

**mauro.melo@uberaba.mg.gov.br**

Incentivador Cultural

**Não**

Fone/Fax

**(34) 3322-2230**

Endereço

**Avenida Santos Dumont, 2235 SALA 123, Santa Maria - CEP: 38050-400 - Uberaba - MG**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CPF/CNPJ

**48.341.283/0001-61**

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

**ISENTA**

Fone/Fax

**(17) 3332-7000**

E-mail

**financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Endereço

**24, 872, JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaira - SP**

### SERVIÇO PRESTADO

**0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102**

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE INFECTOLOGIA NO MÊS 08/2023 - VALOR R\$ 3.640,00.

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

CONFERE COM ORIGINAL

\*\*\*\*\* DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO \*\*\*\*\*

PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME - CNPJ: 27.192.378/0001-90  
 BANCO UNICRED Nº 136 - AGÊNCIA: 5181 - C/C: 20.880-9

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
<b>23,66</b>	<b>109,20</b>	<b>0,00</b>	<b>54,60</b>	<b>36,40</b>	<b>0,00</b>

### VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
<b>3.640,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>3.640,00</b>	<b>3,00</b>
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
<b>109,20</b>	<b>*****</b>	<b>0,00</b>	<b>3.416,14</b>	<b>3.640,00</b>

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.  
 Trib. aprox. R\$ 489,58 Federal e R\$ 103,38 Municipal. Fonte: IBPT [6042E8]

Visualizado em: 19/09/2023 11:48:55

Para validação desta NFSe acesse: <http://uberabamg.webbiss.com.br/externo/nfse/validar>  
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.53  
0475800475 0010

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230920120225661336149  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 3.416,14  
TARIFA: 10,00  
DATA: 20/09/2023 - 09:53:15

-----

PAGO PARA: Pardi Medicos Associados Ltda  
CNPJ: 27.192.378/0001-90  
CHAVE PIX: 27192378000190  
INSTITUICAO: 71432926 UNICRED PROGRESSO  
AGENCIA: 5181 - CONTA: 000000000000208809  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 20/09/2023 - 09:53:16

=====

DOCUMENTO: 092010  
AUTENTICACAO SISBB: C.685.EDE.DBF.E59.6AA

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA**  
**MUNICÍPIO DE GUAIRA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**361**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**JP82VLFTH**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**18/09/2023 às 16:23:13**  
**Chave de Acesso**  
 1388487MOIKXJE2Y6P3O11LR1DN257A

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/09/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 34.837.826/0001-21	RG/Inscrição Estadual 14164-2002	Inscrição Municipal 000778520	Cadastro L & M CLINICA MEDICA LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Rua 16, 800	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone (17)3331-5020	E-mail	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro 24, 872	Complemento		Bairro PARQUE PARANOIA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 01 733327000
		E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br	

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO DE ULTRASSONOGRÁFIA NO MÊS 08/2023.	5.000,00	R\$ 5.000,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	R\$ 150,00	2 - Não
				Desconto Condicionado	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS (5.000,00 x 0,65%)	COFINS (5.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.000,00 x 1,50%)	CSLL (5.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 32,50	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 75,00	R\$ 50,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.692,50

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE L & M CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 361 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JP82VLFTH.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.53  
0475800475 0006

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230920120316527465748  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 4.692,50  
TARIFA: 10,00  
DATA: 20/09/2023 - 09:53:29

-----

PAGO PARA: L e M Clinica Medica Ltda  
CNPJ: 34.837.826/0001-21  
CHAVE PIX: 34837826000121  
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000060187  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 20/09/2023 - 09:53:30

=====

DOCUMENTO: 092011  
AUTENTICACAO SISBB: E.9B8.9B9.3A6.D5A.D37

-----

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>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>533</b>	
<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>						<b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>XT6JPN3N</b>	
						<b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>19/09/2023 às 10:20:54</b>	
						<b>Chave de Acesso</b> <b>1388714Q25VO4QPPK17DV357VJFHS49R</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
<b>Exigibilidade do ISS Exigível</b>		<b>Número do Processo</b>		<b>Município de Incidência do ISS</b> <b>GUAIRA-SP</b>		<b>Local da Prestação</b> <b>GUAIRA - SP</b>	
<b>Número do RPS</b>		<b>Série do RPS</b>		<b>Tipo do RPS</b>		<b>Data do RPS</b>	
						<b>Competência</b> <b>19/09/2023</b>	
<b>Optante Simples Nacional</b> <b>2 - Não</b>		<b>Incentivo Fiscal</b> <b>2 - Não</b>		<b>Regime Especial Tributação</b> <b>Não Possui</b>		<b>Tipo ISS</b> <b>03 - Sobre Faturamento</b>	

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.333.372/0001-32	11.742.041-4	108403050	000767981	JORGE MASSARU MORITSUGU & CIA LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
Rua 12, 631	SALA 1		CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14790-000	GUAIRA-SP	09979-5262		

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro	Complemento		Bairro
24, 872			PARQUE PARANOIA
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	01 733327000
		E-mail	
		financeiro@santacasadeguaira.com.br	

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE OFTALMOLOGIA NO MÊS 08/2023.	7.400,00	R\$ 7.400,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003		Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 7.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.400,00	R\$ 222,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS (7.400,00 x 0,65%)	COFINS (7.400,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (7.400,00 x 1,50%)	CSLL (7.400,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 48,10	R\$ 222,00	R\$ 0,00	R\$ 111,00	R\$ 74,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.944,90

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEB(EMOS) DE JORGE MASSARU MORITSUGU & CIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 533 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XT6JPN3N.

Data

CPF/IRG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.53  
0475800475 0006

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230920120345003738753  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 6.944,90  
TARIFA: 10,00  
DATA: 20/09/2023 - 09:53:43

-----

PAGO PARA: Jorge Massaru Moritsugu e Cia Ltda  
CNPJ: 17.333.372/0001-32  
CHAVE PIX: 17333372000132  
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000556053  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 20/09/2023 - 09:53:44

=====

DOCUMENTO: 092012  
AUTENTICACAO SISBB: 3.588.CD9.CDB.6C8.96F

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



**MUNICÍPIO DE AMERICANA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



20230919u23553403000163

Número da Nota <b>00000351</b>	Data e Hora de Emissão <b>19/09/2023 10:34:10</b>	Competência <b>09/2023</b>	Código de Verificação <b>TDVS-Y9VN</b>
Exigibilidade <b>Exigível em Americana/SP</b>		Localidade da Prestação <b>Americana/SP</b>	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **23.553.403/0001-63** Inscrição Municipal: **00093993**  
 Nome/Razão Social: **EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO - ME**  
 Endereço: **RUA SANTA CLAUDIA 100, BL. 07 Andar 2º PAV Apto 303 - BAIRRO SAO VITO - CEP: 13473-020**  
 Município: **Americana** UF: **SP**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA**  
 CPF/CNPJ: **48.341.283/0001-61** Inscrição Municipal: **----**  
 Endereço: **R 24 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000**  
 Município: **Guaíra** UF: **SP** E-mail: **----**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE VASCULAR NO MÊS 08/2023

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção IR	Retenção de PIS	Outras Retenções
R\$ 230,40	R\$ 76,80	R\$ 0,00	R\$ 115,20	R\$ 49,92	R\$ 0,00
CNAE: 8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas					
Subitem: 04.01 - Medicina e biomedicina.					

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.680,00**

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	7.680,00	3,00%	230,40	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 4.930/2009 e no Decreto nº 8.250/2009
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 20/10/2023
- Esta NFS-e não gera crédito pois o Tomador de Serviço está localizado fora do município de Americana.
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 7.207,68

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.53  
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID:	E0000000020230920120410762726283
CNPJ DO PAGADOR:	48.341.283/0001-61
VALOR:	7.207,68
TARIFA:	10,00
DATA:	20/09/2023 - 09:54:00

-----

PAGO PARA: Eurico Mariano de Souza Filho Me  
CNPJ: 23.553.403/0001-63  
CHAVE PIX: 23553403000163  
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000976814  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 20/09/2023 - 09:54:02

=====

DOCUMENTO: 092013  
AUTENTICACAO SISBB: E.51D.8A5.68F.74E.A49

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>	Nº DO RECIBO <b>46296/1</b>	SERIE <b>01</b>
	MATRICULA (CPF/CNPJ) <b>48341283000161</b>	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DE: **R\$ 6.075,96** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE  
VALOR REF 179 CONSULTAS HEPATO E GASTRO 08/2023

(Seis Mil e Setenta e Cinco Reais e Noventa e Seis Centavos  
CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	
<b>R\$ 7.160,00</b>	<b>0,00%</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 7.160,00</b>	
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			ACRESCIMOS:	<b>R\$ 0,00</b>
INSS: 11453446618			DESCONTOS:	
CPF: 14115874805			INSS:	<b>R\$ 0,00</b>
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			IMP. RENDA FONTE:	<b>R\$ 1.084,04</b>
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		ISS:	<b>R\$ 0,00</b>
			OUTROS:	<b>R\$ 0,00</b>
LOCALIDADE	DATA		VALOR LÍQUIDO	<b>R\$ 6.075,96</b>
<b>GUAIRA</b>	<b>19/09/2023</b>		VALOR ADIANTAMENTO	<b>R\$ 0,00</b>
			ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	<b>LAURIANO APARECIDO DIAS (CRM:93344)</b>

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>	Nº DO RECIBO <b>46296/1</b>	SERIE <b>01</b>
	MATRICULA (CPF/CNPJ) <b>48341283000161</b>	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DE: **R\$ 6.075,96** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE  
VALOR REF 179 CONSULTAS HEPATO E GASTRO 08/2023

(Seis Mil e Setenta e Cinco Reais e Noventa e Seis Centavos  
CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	
<b>R\$ 7.160,00</b>	<b>0,00%</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 7.160,00</b>	
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			ACRESCIMOS:	<b>R\$ 0,00</b>
INSS: 11453446618			DESCONTOS:	
CPF: 14115874805			INSS:	<b>R\$ 0,00</b>
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			IMP. RENDA FONTE:	<b>R\$ 1.084,04</b>
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		ISS:	<b>R\$ 0,00</b>
			OUTROS:	<b>R\$ 0,00</b>
LOCALIDADE	DATA		VALOR LÍQUIDO	<b>R\$ 6.075,96</b>
<b>GUAIRA</b>	<b>19/09/2023</b>		VALOR ADIANTAMENTO	<b>R\$ 0,00</b>
			ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	<b>LAURIANO APARECIDO DIAS (CRM:93344)</b>

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

CONFERE COM ORIGINAL

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020230920120445648132851  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 6.075,96  
TARIFA: 10,00  
DATA: 20/09/2023 - 09:54:14

-----  
PAGO PARA: Lauriano A Dias Dr  
CPF: \*\*\*.158.748-\*\*  
CHAVE PIX: 14115874805  
INSTITUICAO: 60701190 ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 1333 - CONTA: 000000000000047791  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----  
Notificacao enviada em: 20/09/2023 - 09:54:16

=====

DOCUMENTO: 092014  
AUTENTICACAO SISBB: 8.8CF.7E2.A51.C87.05E  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.  
  
Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1315

Código de Verificação de Autenticidade  
QT06WW8U0

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/08/2023 às 14:39:01

Chave de Acesso

1378937XIOA6JQ1PQTC0EUBC42LS5POC

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
consultas e informe os

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
----------------------------------	--------------------	---	-----------------------------------

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				21/08/2023

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 10.922.382/0001-64	RG/Inscrição Estadual 324724020	Inscrição Municipal 89433050	Cadastro 000758863	Nome/Razão Social CLÍNICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA
Logradouro 25, 550			Complemento	Bairro MARACÁ
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone (17)3332 2382	E-mail

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 083233003	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA
Logradouro RUA 24, 872			Complemento Bairro JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP		Cod. IBGE 3517406
			Telefone 17 33327000
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS REF 39 ECOCARDIOGRAMA 07/2023	4.641,00	R\$ 4.641,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS REF 02 TESTES ERGOMETRICOS 07/2023	180,00	R\$ 180,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.821,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.821,00	R\$ 144,63	2 - Não	R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (4.821,00 x 0,65%)	COFINS (4.821,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.821,00 x 1,50%)	CSLL (4.821,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 31,34	R\$ 144,63	R\$ 0,00	R\$ 72,32	R\$ 48,21	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.524,50

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1315 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QT06WW8U0.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.54  
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230920120501637661006  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 4.524,50  
TARIFA: 10,00  
DATA: 20/09/2023 - 09:54:49

-----

PAGO PARA: Clinica de Cardiologia Dr Rafael Zem  
CNPJ: 10.922.382/0001-64  
CHAVE PIX: 10922382000164  
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000100743  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 20/09/2023 - 09:54:51

=====

DOCUMENTO: 092015  
AUTENTICACAO SISBB: 5.59A.ABF.335.94C.388

-----

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>PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e</b>			<b>Número da NFS-e</b> <b>264</b>	
	<b>Data e Hora da Emissão</b> 19/09/2023 15:32:27		<b>Competência</b> 19/9/2023	<b>Código de Verificação</b> A8DCXA517	

<b>Número do RPS</b>	<b>No. da NFS-e substituída</b>	<b>Local da Prestação</b> GUAIRA - SP
----------------------	---------------------------------	--

Dados do Prestador de Serviços					
<b>Razão Social/Nome</b> PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA					
<b>Nome Fantasia</b>					
<b>CNPJ/CPF</b> 34.705.363/0001-44	<b>Inscrição Municipal</b> 89387	<b>Município</b> FRANCA - SP			
<b>Endereço e Cep</b> RUA PROFESSOR CARMELINO CORREA JÚNIOR ,521 - SÃO JOSÉ CEP: 14401-292					
<b>Complemento:</b>	<b>Telefone:</b> (16)9995-6248	<b>e-mail:</b> rafapineiro-995@hotmail.com			

Dados do Tomador de Serviços					
<b>Razão Social/Nome</b> SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA					
<b>CNPJ/CPF</b> 48.341.283/0001-61	<b>Inscrição Municipal</b>	<b>Município</b> GUAIRA - SP			
<b>Endereço e CEP</b> RUA 24 ,872 - JARDIM PAULISTA CEP: 14790-000					
<b>Complemento:</b>	<b>Telefone:</b>	<b>e-mail:</b>			

Discriminação dos Serviços	
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 183 CONSULTAS CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE UROLOGIA NO MÊS DE 08/2023 VALOR R\$ 7.320,00 DR ARTHUR BISINOTO	
<b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO Nº 14/2022</b> <b>CONVENIO Nº 04/2022</b> <b>FONTE ( ) FEDERAL</b> <b>                  X) MUNICIPAL</b>	
<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 	

Código do Serviço / Atividade	
4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS	

Detalhamento Especifico da Construção Civil	
<b>Código da Obra</b>	<b>Código ART</b>

Tributos Federais								
<b>PIS</b>	47,58	<b>COFINS</b>	219,60	<b>IR(R\$)</b>	109,80	<b>INSS(R\$)</b>	<b>CSLL(R\$)</b>	73,20

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
<b>Valor dos Serviços R\$</b>	7.320,00	<b>Natureza Operação</b>	<b>Valor dos Serviços R\$</b>	7.320,00	
<b>(-) Desconto Incondicionado</b>		<b>1-Tributação no município</b>	<b>(-) Deduções permitidas em lei</b>		
<b>(-) Desconto Condicionado</b>		<b>Regime especial Tributação</b>	<b>(-) Desconto Incondicionado</b>		
<b>(-) Retenções Federais</b>	450,18	<b>0-Nenhum</b>	<b>Base de Cálculo</b>	7.320,00	
<b>Outras Retenções</b>		<b>Opção Simples Nacional</b>	<b>(x) Alíquota %</b>	2,00	
<b>(-) ISS Retido</b>	0,00	<b>2 - Não</b>	<b>ISS a reter:</b>	( ) Sim (X) Não	
<b>(=) Valor Líquido R\$</b>	6.869,82	<b>Incentivador Cultura</b>	<b>(=) Valor do ISS: R\$</b>	146,40	
		<b>2-Não</b>			

<b>Avisos</b>	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
---------------	---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.54  
0475800475 0006

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230920120641212658271  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 6.869,82  
TARIFA: 10,00  
DATA: 20/09/2023 - 09:55:03

-----

PAGO PARA: Pinheiro e Carvalho Servicos Medicos  
CNPJ: 34.705.363/0001-44  
CHAVE PIX: 34705363000144  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 6625 - CONTA: 000000000000993362  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 20/09/2023 - 09:55:04

=====

DOCUMENTO: 092016  
AUTENTICACAO SISBB: E.55F.C0B.594.DD6.2A2

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO  
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal  
**45**  
Série: **E**  
Data Emissão: **19/09/2023**  
Certificação: **079B7-A1D4B**

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: **MEDLEST LTDA**  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: **46.936.804/0001-06** Insc. Municipal: **116123** Insc. Estadual:  
Endereço: **AV ROSA CRUZ MOLINA** N°: **77**  
Bairro: **RESIDENCIAL UNIVERSITÁRIO** Compl.: **RES.**  
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19063-733**  
E-mail: **razaoservicosadm@gmail.com** Telefone: **1833111666**

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
CNPJ/CPF: **48.341.283/0001-61** Insc. Municipal: Insc. Estadual: **ISENTO**  
Endereço: **R VINTE E QUATRO** N°: **872**  
Bairro: **JARDIM PAULISTA** Compl.:  
Município: **GUAIRA** UF: **SP** CEP: **14790-000**  
E-mail: Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 137 CONSULTAS NA ESPECIALIDADE CIRURCIA GERAL NO MÊS 08/2023.

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

CONFERE COM ORIGINAL

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	5.480,0000	5.480,00

Valor Tributável: <b>R\$ 5.480,00</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>		<b>R\$ 5.480,00</b>
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 5.480,00</b>	Aliquota: <b>2,6208%</b>
PIS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	INSS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>
Valor Aproximado de impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>	<b>R\$ 5.480,00</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

4.01 - Medicina e biomedicina.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **09/2023** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt: **19/09/2023 15:26:56**  
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competência:  
CNAE: **8630501** Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: **III**  
Observações:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 19/09/2023 às 15:27:00

Recebi(emos) de: **MEDLEST LTDA**  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 45  
Certificação  
079B7-A1D4B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.54  
0475800475 0007

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230920120740401178978  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 5.480,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 20/09/2023 - 09:55:49

-----

PAGO PARA: Medlest Ltda  
CNPJ: 46.936.804/0001-06  
CHAVE PIX: 46936804000106  
INSTITUICAO: 37880206 CORA SCD S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000027153437  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 20/09/2023 - 09:55:50

=====

DOCUMENTO: 092017  
AUTENTICACAO SISBB: 3.9A6.774.9D0.1B3.D79

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA**  
**MUNICÍPIO DE GUAIRA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**287**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**2U3BQK60T**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**19/09/2023 às 15:22:15**  
**Chave de Acesso**  
**1388814SVD20FPML24006G0RV4YWS877**

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>19/09/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>15.520.058/0001-33</b>	RG/Inscrição Estadual <b>22.623.143.4</b>	Inscrição Municipal <b>105542002</b>	Cadastro <b>000766677</b>	Nome/Razão Social <b>TATIANA COSTA IGNACIO</b>
Logradouro <b>Av. 25, 550</b>	Complemento		Bairro <b>MARACÁ</b>	
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>	Telefone <b>3332- 2382</b>		E-mail <b>contato@escritorioprimos.com.br</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>		
Logradouro <b>RUA 24, 872</b>	Complemento		Bairro <b>JARDIM PAULISTA</b>		
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/País <b>GUAIRA - SP</b>	Cod. IBGE <b>3517406</b>	Telefone	E-mail	

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE ENDOCRINOLOGIA NO MÊS 07/2023 VALOR R\$7.560,00	7.560,00	R\$ 7.560,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 7.560,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.560,00	R\$ 226,80	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS (7.560,00 x 0,65%)	COFINS (7.560,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (7.560,00 x 1,50%)	CSLL (7.560,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 49,14	R\$ 226,80	R\$ 0,00	R\$ 113,40	R\$ 75,60	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.095,06

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.016,82 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$203,36

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE TATIANA COSTA IGNACIO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 287 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2U3BQK60T.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.54  
0475800475 0009

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230920120822929022608  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 7.095,06  
DATA: 20/09/2023 - 09:56:05

-----

PAGO PARA: Tatiana Costa Ignacio  
CNPJ: 15.520.058/0001-33  
CHAVE PIX: 15520058000133  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000001087347  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 20/09/2023 - 09:56:05

=====

DOCUMENTO: 092018  
AUTENTICACAO SISBB: 8.F5C.295.E18.D3D.196

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA**  
**MUNICÍPIO DE GUAIRA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**1327**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**A8HSQMVB**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**19/09/2023 às 16:56:00**  
**Chave de Acesso**  
 13888385QFPYSXHWK0AV2VDOQ25255HN

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/09/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 10.922.382/0001-64	RG/Inscrição Estadual 324724020	Inscrição Municipal 89433050	Cadastro 000758863	Nome/Razão Social CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA
Logradouro 25, 550	Complemento		Bairro MARACÁ	
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone (17)3332 2382	E-mail	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro 24, 872	Complemento		Bairro PARQUE PARANOA
CEP/Cod. Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 01 733327000
		E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br	

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS REF 40 ECOCARDIOGRAMA 07/2023.	4.760,00	R\$ 4.760,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS REF 03 TESTES ERGOMETRICOS 08/2023	270,00	R\$ 270,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.030,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.030,00	R\$ 150,90	2 - Não	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS (5.030,00 x 0,65%)	COFINS (5.030,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.030,00 x 1,50%)	CSLL (5.030,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 32,70	R\$ 150,90	R\$ 0,00	R\$ 75,45	R\$ 50,30	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.720,65

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1327 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO A8HSQMVB.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.54  
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230920120837050898843  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 4.720,65  
TARIFA: 10,00  
DATA: 20/09/2023 - 09:56:23

-----

PAGO PARA: Clinica de Cardiologia Dr Rafael Zem  
CNPJ: 10.922.382/0001-64  
CHAVE PIX: 10922382000164  
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000100743  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 20/09/2023 - 09:56:24

=====

DOCUMENTO: 092019  
AUTENTICACAO SISBB: F.511.7A9.1C5.B4D.159

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.





**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA**  
**MUNICÍPIO DE GUAÍRA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**483**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**XHHEG9SVB**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**19/09/2023 às 11:29:46**  
**Chave de Acesso**  
 1388740CR39NW5NHHWQQ0W1R8BE6CED

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>19/09/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

**Para certificação da autenticidade acesse**  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
**consultas e informe os**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>05.679.944/0001-50</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>073753050</b>	Cadastro <b>000740932</b>	Nome/Razão Social <b>CLINICA DE DIAGNOSTICOS DR.JORGE SUGIMOTO LTDA</b>
Logradouro <b>Rua 24, 872</b>			Complemento <b>SALA 07</b>	Bairro <b>JARDIM PAULISTA</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone <b>00000000000</b>	E-mail

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA</b>
Logradouro <b>24, 872</b>			Complemento <b>PARQUE PARANOIA</b>
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/Pais <b>GUAIRA - SP</b>		Cod. IBGE <b>3517406</b>
			Telefone <b>17 33327000</b>
			E-mail <b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Médicos Prestados referente laudo Ralo x, Ultrasson paciente Internado Sus e paciente urgência Pronto Socorro, mês de Agosto 2023.	9.370,42	R\$ 9.370,42

**PAGO COM RECURSO**  
**PROCESSO Nº 14/2022**  
**CONVÊNIO Nº 04/2022**  
**FORNECIDA PELA**  
**UNIDADE FEDERAL**  
**DE**  
**GUARÁ**  
**MUNICIPAL**

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	3,00%	0000040000003	8640205		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 9.370,42</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 9.370,42</b>	<b>R\$ 281,11</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado
					<b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS (9.370,42 x 0,65%)	COFINS (9.370,42 x 3,00%)	INSS	IRRF (9.370,42 x 1,50%)	CSLL (9.370,42 x 1,00%)	Outras Retenções
<b>R\$ 60,91</b>	<b>R\$ 281,11</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 140,56</b>	<b>R\$ 93,70</b>	<b>R\$ 0,00</b>

**Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.794,14**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE DIAGNOSTICOS DR.JORGE SUGIMOTO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **483** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XHHEG9SVB**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.54  
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230920121453001757841  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 8.794,14  
TARIFA: 10,00  
DATA: 20/09/2023 - 09:56:38

-----

PAGO PARA: Clinica Dr. Jorge Sugimoto  
CNPJ: 5.679.944/0001-50  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000130021563  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 20/09/2023 - 09:56:39

=====

DOCUMENTO: 092020  
AUTENTICACAO SISBB: 6.D98.0EF.CE0.3D1.9A1

-----

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>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>511</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>Q3EPGBRT6</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>19/09/2023 às 11:55:33</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>1388748JVKQL6U3WDNUVTGOS3E0C5WX9</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP		Local da Prestação GUAIRA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						Competência <b>19/09/2023</b>	
Optante Simples Nacional 2 - Não		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS	
Para certificação da autenticidade acesse <a href="http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade">http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade</a> , menu consultas e informe os							

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
36.495.609/0001-26				144343050		000779382	
Nome/Razão Social CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA							
Logradouro				Complemento		Bairro	
Rua 6, 837						CENTRO	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790-000		GUAIRA-SP		(17) 3332-8700			

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
48.341.283/0001-61						SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA	
Logradouro				Complemento		Bairro	
RUA 24, 872						JARDIM PAULISTA	
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
14790-000		GUAIRA - SP		3517406			

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE ORTOPEdia NO MÊS DE 08/2023	3.040,00	R\$ 3.040,00			

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

CONFERE COM ORIGINAL

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>					<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: 04.01		Alíquota		Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina		3,00%		0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 3.040,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.040,00	R\$ 91,20	1 - Sim	R\$ 0,00	

<b>Retenções de Impostos</b>							
PIS (3.040,00 x 0,65%)	COFINS (3.040,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.040,00 x 1,50%)	CSLL (3.040,00 x 1,00%)	Outras Retenções		
R\$ 19,76	R\$ 91,20	R\$ 0,00	R\$ 45,60	R\$ 30,40	R\$ 0,00		

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.761,84 Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>							

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 511 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Q3EPGBRT6.							
Data		CPF/RG		Assinatura			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.54  
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230920121514979052314  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.761,84  
TARIFA: 10,00  
DATA: 20/09/2023 - 09:56:51

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Suzuki & Matsushita Lt  
CNPJ: 36.495.609/0001-26  
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICCOB S.A.  
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000001058304  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 20/09/2023 - 09:56:53

=====

DOCUMENTO: 092021  
AUTENTICACAO SISBB: 5.0B2.583.FA1.CD4.D62



-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

 <p style="text-align: center;"><b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b></p>						<p style="text-align: center;"><b>Número da NFS-e</b> <b>104</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>GKRKKUHYS</b></p> <p style="text-align: center;">Data e Hora de Emissão da NFS-e <b>19/09/2023 às 14:48:14</b></p> <p style="text-align: center;">Chave de Acesso 13887975DVMF4V7L1NZTLX5OJX9T6CBL</p>	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade 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	Competência			
				<b>19/09/2023</b>			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS				
<b>1 - Sim</b>	<b>2 - Não</b>	<b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>					

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
consultas e informe os

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
<b>27.232.785/0001-84</b>	<b>41.617.332-9</b>	<b>128983050</b>	<b>000774643</b>	<b>M DE MORAES CLINICA MEDICA</b>	
Logradouro	Complemento			Bairro	
<b>Rua 12, 180</b>				<b>CENTRO</b>	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
<b>14790-000</b>	<b>GUAIRA-SP</b>				

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>			
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
<b>48.341.283/0001-61</b>	<b>ISENTO</b>	<b>083233003</b>	<b>SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA</b>
Logradouro	Complemento		Bairro
<b>RUA 24, 872</b>			<b>JARDIM PAULISTA</b>
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
<b>14790-000</b>	<b>GUAIRA - SP</b>	<b>3517406</b>	<b>17 33327000</b>
			E-mail
			<b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>

<b>Discriminação dos Serviços</b>				<b>Vir. Unitário</b>	<b>Total</b>
Qtde.	Un. Medida	Descrição			
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE CLINICA GERAL NO CAPS NO MÊS 08/2023		11.200,00	R\$ 11.200,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>2,17%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8610102</b>			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 11.200,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 11.200,00</b>	<b>R\$ 243,04</b>	<b>1 - Sim</b>	<b>R\$ 0,00</b>

<b>Retenções de Impostos</b>					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 10.956,96**

Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>	

RECEBI(EMOS) DE **M DE MORAES CLINICA MEDICA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **104** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GKRKKUHYS**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.54  
0475800475 0007

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230920121703031558231  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 10.956,96  
TARIFA: 10,00  
DATA: 20/09/2023 - 09:58:01

-----

PAGO PARA: M de Moraes Clinica Medica  
CNPJ: 27.232.785/0001-84  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 1333 - CONTA: 000000000000997912  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 20/09/2023 - 09:58:02

=====

DOCUMENTO: 092022  
AUTENTICACAO SISBB: 8.804.C15.BBB.8EA.1DB

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRUTAL  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO  
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

213/Nfe



Número / Série 213 / Nfe Emissão 18/09/2023 14:20:51 Incidência Guaíra (SP) ISS a reter Não  
Prest. do Serviço 18/09/2023 Código de verificação 262Q.PIQX.KCCK.0L80 Exigibilidade Exigível RPS

**Prestador de Serviços**

Nome/Razão Social: PEDRO SANT'ANNA SERVICOS MEDICOS LTDA  
CPF / CNPJ: 41.206.885/0001-67 Reg.: Simples  
Endereço: Av. CORONEL DELFINO NUNES, 950 SALA B - Bairro: CENTRO (BAIRRO) - Cep: 38200050  
Telefone: 999752702 Município: Frutal - MG País: Brasil  
Insc. Mun.: 116539 Cod. Mob.: 908220 Insc. Est.:  
Email:  
Nome Fant.: PEDRO SANT'ANNA SERVICOS MEDICOS

**Tomador de Serviços**

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
CPF / CNPJ: 48.341.283/0001-61 Reg.:  
Endereço: R. 24, 872 - Bairro: JARDIM PAULISTA - Cep: 14790-000  
Telefone: Município: Guaíra - SP País: Brasil  
Insc. Mun.: Insc. Est.: ISENT0  
Email:

**Código do Serviço/Atividade**

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES. ( 3,00 %)

\* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

**Discriminação dos Serviços**

Descrição	Total
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO OTORRINOLARINGOLOGIA MÊS 08/2023	R\$ 6.800,00

**Tributos Federais**

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Detalhamento de Valores**

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
6.800,00	204,00	0,00	6.800,00	3,00 %
Outras Retenções(R\$)	Desconto Incondicional(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 6.800,00	
0,00	0,00			

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:PERFRAN GESTAO ADMINISTRATIVA LTDA

Recebi(emos) de **PEDRO SANT'ANNA SERVICOS MEDICOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 213, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/262Q.PIQX.KCCK.0L80>

Data: / /

Assinatura:

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

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.54  
0475800475 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230920121758991732671  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 6.800,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 20/09/2023 - 09:58:29

-----

PAGO PARA: Pedro Sant'Anna Servicos Medicos  
CNPJ: 41.206.885/0001-67  
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 3120 - CONTA: 000000000000052582  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 20/09/2023 - 09:58:31

=====

DOCUMENTO: 092023  
AUTENTICACAO SISBB: 5.076.0F5.A37.8B3.708

=====



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>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIRÁ</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRÁ</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>96</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>IVKU04DB9</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>18/09/2023 às 14:27:40</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>1388308G2HC9MKBEPTPZ29ZHMROMPJTR</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GUAIRA-SP		GUAIRA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						18/09/2023	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			


Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/lissweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
29.379.508/0001-24				132913050		000775846	
Nome/Razão Social				CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI			
Logradouro				Complemento		Bairro	
Av. 21, 547						CENTRO	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790-000		GUAIRA-SP		0033304777		contato@escritorioagape.com.br	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
48.341.283/0001-61		ISENTO		083233003		SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA	
Logradouro				Complemento		Bairro	
RUA 24, 872						JARDIM PAULISTA	
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
14790-000		GUAIRA - SP		3517406		17 33327000	
E-mail				financeiro@santacasadeguaira.com.br			

<b>Discriminação dos Serviços</b>				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF AIHS SUS 07/2023	1.409,70	R\$ 1.409,70

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

**CONFERE COM ORIGINAL**  


<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>			
LC 116/2003: 04.03		Alíquota		Atividade Município		Código CNAE	
		2,7493%		0000040000003		8630502	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...							
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 1.409,70		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 1.409,70	
						Total do ISS	
						R\$ 38,76	
						ISS Retido	
						2 - Não	
						Desconto Condicionado	
						R\$ 0,00	

<b>Retenções de Impostos</b>							
PIS		COFINS		INSS		IRRF	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
						CSLL	
						R\$ 0,00	
						Outras Retenções	
						R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.409,70 Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>							

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 96 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IVKU04DB9.							
Data		CPF/RG		Assinatura			
/ /							

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.54  
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230920121922097778060  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.409,70  
DATA: 20/09/2023 - 10:00:11

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Dra. Maiara Brandao S  
CNPJ: 29.379.508/0001-24  
CHAVE PIX: 29379508000124  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000274135  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 20/09/2023 - 10:00:11

=====

DOCUMENTO: 092024  
AUTENTICACAO SISBB: F.7F2.EC9.B80.210.C88

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

322



**MUNICÍPIO DE AMERICANA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



20230919u23553403000163

Número da Nota <b>00000352</b>	Data e Hora de Emissão <b>19/09/2023 10:36:17</b>	Competência <b>09/2023</b>	Código de Verificação <b>T55R-LC13</b>
Exigibilidade <b>Exigível em Americana/SP</b>		Localidade da Prestação <b>Americana/SP</b>	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **23.553.403/0001-63** Inscrição Municipal: **00093993**  
 Nome/Razão Social: **EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO - ME**  
 Endereço: **RUA SANTA CLAUDIA 100, BL. 07 Andar 2º PAV Apto 303 - BAIRRO SAO VITO - CEP: 13473-020**  
 Município: **Americana** UF: **SP**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA**  
 CPF/CNPJ: **48.341.283/0001-61** Inscrição Municipal: **----**  
 Endereço: **R 24 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000**  
 Município: **Guaira** UF: **SP** E-mail: **----**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF AIHS SUS 07/2023

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção IR	Retenção de PIS	Outras Retenções
R\$ 54,37	R\$ 18,12	R\$ 0,00	R\$ 27,19	R\$ 11,78	R\$ 0,00

CNAE: 8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas  
 Subitem: 04.01 - Medicina e biomedicina.

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.812,48**

Valor Total das Deduções (R\$) <b>0,00</b>	Base de Cálculo (R\$) <b>1.812,48</b>	Alíquota (%) <b>3,00%</b>	Valor do ISS (R\$) <b>54,37</b>	Crédito p/ Abatimento do IPTU <b>0,00</b>
---	--	------------------------------	------------------------------------	--

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 4.930/2009 e no Decreto nº 8.250/2009
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 20/10/2023
- Esta NFS-e não gera crédito pois o Tomador de Serviço está localizado fora do município de Americana.
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 1.701,02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.54  
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230920121934886000923  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.701,02  
TARIFA: 10,00  
DATA: 20/09/2023 - 10:00:25

-----

PAGO PARA: Eurico Mariano de Souza Filho Me  
CNPJ: 23.553.403/0001-63  
CHAVE PIX: 23553403000163  
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000976814  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 20/09/2023 - 10:00:26

=====

DOCUMENTO: 092025  
AUTENTICACAO SISBB: 5.D71.50E.F90.E88.2B0

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA**  
**MUNICÍPIO DE GUAÍRA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



Número da NFS-e  
**96**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**IEV4MJPN6**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**19/09/2023 às 08:18:37**  
 Chave de Acesso  
13886492NVKMLIBYPBFXC7AW8F2GOS7G

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>18/09/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>43.363.919/0001-52</b>	RG/Inscrição Estadual <b>153033050</b>	Inscrição Municipal <b>000782068</b>	Cadastro	Nome/Razão Social <b>MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI</b>
Logradouro <b>Av. 27, 885</b>	Complemento		Bairro <b>SANTA HELENA</b>	
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>	Telefone	E-mail <b>METAGUAIRA@HOTMAIL.COM</b>	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA</b>		
Logradouro <b>RUA 24, 872</b>	Complemento		Bairro <b>JARDIM PAULISTA</b>		
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/Pais <b>GUAIRA - SP</b>	Cod. IBGE	Telefone <b>3517406</b>	E-mail	

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS NO MÊS 07/2023	1.125,95	R\$ 1.125,95

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.125,95	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.125,95	R\$ 33,78	2 - Não

**Construção Civil****Retenções de Impostos**

PIS (1.125,95 x 0,65%)	COFINS (1.125,95 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.125,95 x 1,50%)	CSLL (1.125,95 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 7,32	R\$ 33,78	R\$ 0,00	R\$ 16,89	R\$ 11,26	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.056,70

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **96** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IEV4MJPN6**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.54  
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230920121950996980918  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.056,70  
TARIFA: 10,00  
DATA: 20/09/2023 - 10:00:37

-----

PAGO PARA: Medical Kids Cl  
CNPJ: 43.363.919/0001-52  
CHAVE PIX: 43363919000152  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000155114360  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 20/09/2023 - 10:00:38

=====

DOCUMENTO: 092026  
AUTENTICACAO SISBB: 2.932.BD1.1E4.43F.E61

=====

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.



## PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

72

Código de Verificação de Autenticidade

091U6OKPG

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/09/2023 às 15:23:48

Chave de Acesso

149137BIAODWJQI7KV8N9DGH1A0D27H7

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MIGUELOPOLIS-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
-------------------------------	--------------------	---	-----------------------------------

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/09/2023

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

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://177.10.16.54:8080/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 46.540.653/0001-64	RG/Inscrição Estadual 5260-06/22	Inscrição Municipal 022585	Cadastro	Nome/Razão Social MOREIRA & MOREIRA MEDICINA LTDA
Logradouro AV ÁLVARO DA CUNHA BARROS, 514	Complemento	Bairro CENTRO		
CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP	Telefone	E-mail	

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Logradouro R: 24, 872	Complemento	Bairro JARDIM PAULISTA	
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 17 33327000

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS NO MÊS 07/2023 VALOR: R\$ 794,05	794,05	R\$ 794,05

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

CONFERE COM ORIGINAL

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina.	2,00%	0000040000001	8630599			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 794,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 794,05	R\$ 15,88	2 - Não	R\$ 0,00

## Construção Civil

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 794,05

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MOREIRA &amp; MOREIRA MEDICINA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 72 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 091U6OKPG.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.54  
0475800475 0009

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230920122003208573061  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 794,05  
TARIFA: 7,86  
DATA: 20/09/2023 - 10:00:50

-----

PAGO PARA: Moreira & Moreira Medicina Ltda  
CNPJ: 46.540.653/0001-64  
CHAVE PIX: 46540653000164  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000919775048  
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

-----

Notificacao enviada em: 20/09/2023 - 10:00:52

=====

DOCUMENTO: 092027  
AUTENTICACAO SISBB: 9.72B.B6C.A55.A0A.A54

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088

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





**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA**  
**MUNICÍPIO DE GUAIRA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**53**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**QKZ589LWK**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**18/09/2023 às 16:28:34**  
**Chave de Acesso**  
 1388494GH0K8HVF7X7HB34HWM73OEYM3O

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/09/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 39.895.756/0001-81	RG/Inscrição Estadual 159912002	Inscrição Municipal 000783718	Cadastro R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Rua 16, 86	Cidade GUAIRA-SP	Telefone	Complemento	Bairro RESIDENCIAL REYNALDO STEIN
CEP 14790-000				E-mail CONTATO@SKCONTABILIDADE.COM

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA
Logradouro RUA 24, 872	Cidade/Pais GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 17 33327000
CEP/Cod.Postal 14790-000			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REPASSE REF AIHS 07/2023.	651,67	R\$ 651,67

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	3,00%	0000040000001	8630501			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 651,67	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 651,67	R\$ 19,55	1 - Sim	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS (651,67 x 0,65%)	COFINS (651,67 x 3,00%)	INSS	IRRF	CSLL (651,67 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 4,24	R\$ 19,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6,52	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 601,81

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

DADOS BANCÁRIOS:  
 Banco Sicredi  
 Cooperativa 0715  
 Conta 57109-3

RECEBI(EMOS) DE R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 53 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QKZ589LWK

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.54  
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

-----  
SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020230920122045960828861  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 601,81  
TARIFA: 5,95  
DATA: 20/09/2023 - 10:01:58  
-----

PAGO PARA: R M de Medeiros Servicos Medicos Ltd  
CNPJ: 39.895.756/0001-81  
CHAVE PIX: 39895756000181  
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000571093  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Notificacao enviada em: 20/09/2023 - 10:02:00  
=====

DOCUMENTO: 092028  
AUTENTICACAO SISBB: 5.A0A.4B3.135.F4B.937  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA  
MUNICÍPIO DE GUAIRA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e  
659  
Código de Verificação de Autenticidade  
Y6HZXX55F  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
18/09/2023 às 13:42:07  
Chave de Acesso  
1388274QNMNR91A6FGUG2ANGXYAS7J9V

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/09/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
consultas e informe os

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 08.155.914/0001-33	RG/Inscrição Estadual 00000000-3	Inscrição Municipal 081483050	Cadastro 000758248	Nome/Razão Social PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro Rua 24, 872	CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Complemento SALA B3	Bairro JARDIM PAULISTA
			Telefone 0033320377	E-mail

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro RUA 24, 872			Complemento Bairro JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP	Cod. IBGE	Telefone 17 33327000
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços medicos prestados ref sus aih's 07/2023	16.085,36	R\$ 16.085,36

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

CONFERE COM ORIGINAL

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	3,00%	0000040000003	8630503		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 16.085,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.085,36	R\$ 482,56	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (16.085,36 x 0,65%)	COFINS (16.085,36 x 3,00%)	INSS	IRRF (16.085,36 x 1,50%)	CSLL (16.085,36 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 104,55	R\$ 482,56	R\$ 0,00	R\$ 241,28	R\$ 160,85	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.096,12

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 659 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Y6HZXX55F.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.54  
0475800475 0006

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230920122156710447501  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 15.096,12  
TARIFA: 10,00  
DATA: 20/09/2023 - 10:04:11

-----

PAGO PARA: Pardi Servicos Medicos Eireli  
CNPJ: 8.155.914/0001-33  
CHAVE PIX: 08155914000133  
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000849200  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 20/09/2023 - 10:04:13

=====

DOCUMENTO: 092029  
AUTENTICACAO SISBB: D.506.D79.4C1.63A.EBF

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088

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



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

2

Código de Verificação de Autenticidade

KYVUFX2AO

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/09/2023 às 14:43:00

Chave de Acesso

1388793B11CYRG3COVLKJEX10MAK3JMD

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS  
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS  
GUAIRA-SPLocal da Prestação  
GUAIRA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

19/09/2023

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
consultas e informe os

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
52.024.503/0001-09		168032002	000789508	RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Av. 55D, 181			CASA	RESIDENCIAL MURAISHI II
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14790-000	GUAIRA-SP			RE84NATAAA1987@YAHOO.COM.BR

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA
Logradouro			Complemento
RUA 24, 872			JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais		Cod. IBGE
14790-000	GUAIRA - SP		3517406
			Telefone
			E-mail

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS NO MÊS 07/2023	834,62	R\$ 834,62

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

CONFERE COM ORIGINAL

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Medicina e biomedicina	0,00%	0000040000001	8630503	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 834,62	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 834,62	R\$ 0,00	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\$ 834,62 Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KYVUFX2AO.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.55  
0475800475 0009

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000002023092012227173347174  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 834,62  
TARIFA: 8,26  
DATA: 20/09/2023 - 10:04:24

-----

PAGO PARA: Renata Cristina Santos Ferreira Serv  
CNPJ: 52.024.503/0001-09  
CHAVE PIX: 52024503000109  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000109302553  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 20/09/2023 - 10:04:25

=====

DOCUMENTO: 092030  
AUTENTICACAO SISBB: 1.12C.AA3.C7B.0AE.BAA

-----



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.

 <p style="text-align: center;"><b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b></p> <p style="text-align: center;"><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b></p>						<p style="text-align: center;"><b>Número da NFS-e</b> <b>41</b></p> <p style="text-align: center;">Código de Verificação de Autenticidade <b>ZAX4ZA2MI</b></p> <p style="text-align: center;">Data e Hora de Emissão da NFS-e <b>19/09/2023 às 15:30:05</b></p> <p style="text-align: center;">Chave de Acesso <b>1388819CPULYAE7QAKOR171XX1ELPMC2</b></p> <p style="text-align: center;">Para certificação da autenticidade acesse <a href="http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade">http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade</a>, menu consultas e informe os</p>	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade 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	Competência			
				<b>19/09/2023</b>			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS				
<b>1 - Sim</b>	<b>2 - Não</b>	<b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>					

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
<b>49.757.154/0001-11</b>		<b>163523050</b>	<b>000784582</b>	<b>CLINICA MEDICA ANTONELI &amp; PIERRI LTDA</b>	
Logradouro	Complemento			Bairro	
<b>Av. 23, 1126</b>				<b>CENTRO</b>	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
<b>14790-000</b>	<b>GUAIRA-SP</b>	<b>0033311575</b>	<b>SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM</b>		

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
<b>48.341.283/0001-61</b>			<b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA</b>		
Logradouro	Complemento			Bairro	
<b>24, 872</b>				<b>PARQUE PARANOIA</b>	
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
<b>14790-000</b>	<b>GUAIRA - SP</b>	<b>3517406</b>	<b>01 733327000</b>	<b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>	

<b>Discriminação dos Serviços</b>				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF AIHS SUS 07/2023 VALOR : R\$ 1.119,52	1.119,52	R\$ 1.119,52
<p><b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO Nº 14/2022</b> <b>CONVÊNIO Nº 04/2022</b> <b>FONTE ( ) FEDERAL</b> <b>X MUNICIPAL</b></p> <p><b>CONFERE COM ORIGINAL</b></p>				

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: <b>04.01</b>	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
<b>Medicina e biomedicina</b>	<b>2,01%</b>	<b>0000040000001</b>				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 1.119,52</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 1.119,52</b>	<b>R\$ 22,50</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

<b>Retenções de Impostos</b>					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>
Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 1.119,52</b>					Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>	

RECEBI(EMOS) DE <b>CLINICA MEDICA ANTONELI &amp; PIERRI LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>41</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>ZAX4ZA2MI</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.55  
0475800475 0007

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230920122246601083247  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.119,52  
DATA: 20/09/2023 - 10:04:54

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Antoneli & Pierrri Ltd  
CNPJ: 49.757.154/0001-11  
CHAVE PIX: 49757154000111  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0475 - CONTA: 000000000000497576  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 20/09/2023 - 10:04:54

=====

DOCUMENTO: 092031  
AUTENTICACAO SISBB: C.BE7.B8F.7B2.ABA.175

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.





MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO  
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E**



Número da Nota Fiscal  
**46**

Série: **E**

Data Emissão: **19/09/2023**

Certificação: **5A5BC-3E014**

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: **MEDLEST LTDA**  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: **46.936.804/0001-06** Insc. Municipal: **116123** Insc. Estadual:  
Endereço: **AV ROSA CRUZ MOLINA** N°: **77**  
Bairro: **RESIDENCIAL UNIVERSITÁRIO** Compl.: **RES.**  
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19063-733**  
E-mail: **razaoservicosadm@gmail.com** Telefone: **183311666**

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
CNPJ/CPF: **48.341.283/0001-61** Insc. Municipal: Insc. Estadual: **ISENTO**  
Endereço: **R VINTE E QUATRO** N°: **872**  
Bairro: **JARDIM PAULISTA** Compl.:  
Município: **GUAÍRA** UF: **SP** CEP: **14790-000**  
E-mail: Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS MÊS 07/2023

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

CONFERE COM ORIGINAL

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	11.511,8200	11.511,82

Valor Tributável: <b>R\$ 11.511,82</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 11.511,82</b>
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 11.511,82</b>	Alíquota: <b>2,6208%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 301,70</b>
PIS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	INSS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 11.511,82</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

4.01 - Medicina e biomedicina.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **09/2023** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt: **19/09/2023 15:28:24**  
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competência:  
CNAE: **8630501** Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III  
Observações:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 19/09/2023 às 15:28:27

Recebi(emos) de: <b>MEDLEST LTDA</b> Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.  _____ Data	Assinatura do Recebedor  _____	<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA</b> Número: <b>46</b> Certificação <b>5A5BC-3E014</b>
---	--------------------------------------	--

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.55  
0475800475 0011

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230920122340844133380  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 11.511,82  
TARIFA: 10,00  
DATA: 20/09/2023 - 10:05:14

-----

PAGO PARA: Medlest Ltda  
CNPJ: 46.936.804/0001-06  
CHAVE PIX: 46936804000106  
INSTITUICAO: 37880206 CORA SCD S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000027153437  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 20/09/2023 - 10:05:15

=====

DOCUMENTO: 092032  
AUTENTICACAO SISBB: B.317.984.3D7.B27.FB3

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAÍRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1325

Código de Verificação de Autenticidade

X8KPO9CM3

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/09/2023 às 16:52:55

Chave de Acesso

1388835RKPSZRYQETJVZOF94SJEQM03C

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>19/09/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ <b>10.922.382/0001-64</b>	RG/Inscrição Estadual <b>324724020</b>	Inscrição Municipal <b>89433050</b>	Cadastro <b>000758863</b>	Nome/Razão Social <b>CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA</b>
Logradouro <b>25, 550</b>	Complemento		Bairro <b>MARACÁ</b>	
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>	Telefone <b>(17)3332 2382</b>	E-mail	

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA</b>
Logradouro <b>24, 872</b>	Complemento		Bairro <b>PARQUE PARANOIA</b>
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/País <b>GUAIRA - SP</b>	Cod. IBGE <b>3517406</b>	Telefone <b>01 733327000</b>
		E-mail <b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>	

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS MÊS 07/2023	805,62	R\$ 805,62

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

CONFERE COM ORIGINAL

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 805,62	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 805,62	R\$ 24,17	2 - Não
			Desconto Condicionado		
			R\$ 0,00		

## Retenções de Impostos

PIS (805,62 x 0,65%)	COFINS (805,62 x 3,00%)	INSS	IRRF (805,62 x 1,50%)	CSLL (805,62 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 5,24	R\$ 24,17	R\$ 0,00	R\$ 12,08	R\$ 8,06	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 756,07

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1325 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO X8KPO9CM3.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.55  
0475800475 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230920122408668572690  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 756,07  
TARIFA: 7,48  
DATA: 20/09/2023 - 10:05:26

-----

PAGO PARA: Clinica de Cardiologia Dr Rafael Zem  
CNPJ: 10.922.382/0001-64  
CHAVE PIX: 10922382000164  
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000100743  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 20/09/2023 - 10:05:27

=====

DOCUMENTO: 092033  
AUTENTICACAO SISBB: 6.0F8.21E.C2A.F58.911

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

11

Código de Verificação de Autenticidade

BGEE3KVAF

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/09/2023 às 11:06:55

Chave de Acesso

1388730VQ7P2RIJMT190F9AN4KROCVP

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
-------------------------------	--------------------	---	-----------------------------------

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/09/2023

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

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 49.530.440/0001-40	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 166613050	Cadastro 000789231	Nome/Razão Social RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro Av. 23, 1126			Complemento COML (SALA 5)	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone (17)3332-8700	E-mail GIL_GUILMAR@HOTMAIL.COM

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro 24, 872			Complemento PARQUE PARANOIA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP		Cod. IBGE 3517406
			Telefone 01 733327000
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
369,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 369 CONSULTAS NA ESPECIALIDADE ORTOPEdia NO MÊS DE 08/2023 VALOR R\$ 14.760,00	40,00	R\$ 14.760,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,72%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 14.760,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.760,00	R\$ 401,47	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\$ 14.760,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 11 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BGEE3KVAF.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.55  
0475800475 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUAIRA

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0182-1 - GUAIRA

CONTA: 13.004.551-0

FAVORECIDO: RCRR SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 49.530.440/0001-40

VALOR: R\$ 14.760,00

DEBITO EM: 20/09/2023

=====

DOCUMENTO: 092034

AUTENTICACAO SISBB: 5.120.F19.4E8.7A8.254



# PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda  
 Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000  
 Central Tributária - ISSQN  
 Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900

Nota: 2023000  
**00000134**  
 Código Verificação  
 ISLU-8FHP

MUNICÍPIO DE UBERABA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) <b>19/09/2023 11:49:40</b>	Período de Competência <b>09/2023</b>	Município de Prestação do Serviço <b>Uberaba - MG</b>
Reg. Especial Tributação <b>Nenhum</b>	Exigibilidade do ISS <b>Exigível em Uberaba</b>	

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

**PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME**

Nome Fantasia

**PARDI**

Email

**mauro.melo@uberaba.mg.gov.br**

CPF/CNPJ

**27.192.378/0001-90**

Inscrição Municipal

**99975**

Inscrição Estadual

Simple Nacional

**Não**

Incentivador Cultural

**Não**

Fone/Fax

**(34) 3322-2230**

Endereço

**Avenida Santos Dumont, 2235 SALA 123, Santa Maria - CEP: 38050-400 - Uberaba - MG**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CPF/CNPJ

**48.341.283/0001-61**

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

**ISENTA**

Fone/Fax

**(17) 3332-7000**

E-mail

**financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Endereço

**24, 872, JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaira - SP**

### SERVIÇO PRESTADO

**0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102**

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REPASSE SERVIÇOS MEDICOS AIHS 07/2023 - VALOR R\$ 1.906,17

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

\*\*\*\*\* DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO \*\*\*\*\*  
 PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME - CNPJ: 27.192.378/0001-90  
 BANCO UNICRED Nº 136 - AGÊNCIA: 5181 - C/C: 20.880-9

CONFERE COM ORIGINAL

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
<b>12,39</b>	<b>57,19</b>	<b>0,00</b>	<b>28,59</b>	<b>19,06</b>	<b>0,00</b>

### VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
<b>1.906,17</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.906,17</b>	<b>3,00</b>
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
<b>57,19</b>	<b>*****</b>	<b>0,00</b>	<b>1.788,94</b>	<b>1.906,17</b>

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.  
 Trib. aprox. R\$ 256,38 Federal e R\$ 54,14 Municipal. Fonte: IBPT [6042E8]

Visualizado em: 19/09/2023 11:56:53  
 Para validação desta NFSe acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>  
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.55  
0475800475 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUAIRA

BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED

AGENCIA: 5181-0 - UNICRED UBERABA

CONTA: 20.880-9

FAVORECIDO: PARDI MEDICOS ASSOCIADOS LTDA

CPF/CNPJ: 27.192.378/0001-90

VALOR: R\$

1.788,94

DEBITO EM: 20/09/2023



=====

DOCUMENTO: 092035

AUTENTICACAO SISBB:

D.698.289.03C.24C.037



		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>37</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>ZQJBYCW91</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>19/09/2023 às 13:35:24</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>13887675D5AH1MERWJBI5CTO519868I8</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GUAIRA-SP		GUAIRA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						19/09/2023	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			
<b>Para certificação da autenticidade acesse</b> <b>http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu</b> <b>consultas e informe os</b>							

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
49.757.154/0001-11				163523050		000784582	
Nome/Razão Social		CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA					
Logradouro		Complemento		Bairro			
Av. 23, 1126				CENTRO			
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790-000		GUAIRA-SP		0033311575		SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
48.341.283/0001-61						SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA	
Logradouro		Complemento		Bairro			
24, 872				PARQUE PARANOIA			
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
14790-000		GUAIRA - SP		3517406		01 733327000	
						E-mail	
						financeiro@santacasadeguaira.com.br	

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF AIHS SUS 07/2023 VALOR : R\$ 1.036,68	1.036,68	R\$ 1.036,68			

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

CONFERE COM ORIGINAL

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>			
LC 116/2003: 04.01		Aliquota		Atividade Município		Código CNAE	
Medicina e biomedicina		2,01%		0000040000001		Código da Obra	
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 1.036,68		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 1.036,68	
Total do ISS		ISS Retido		Desconto Condicionado			
R\$ 20,84		2 - Não		R\$ 0,00			

<b>Retenções de Impostos</b>							
PIS		COFINS		INSS		IRRF	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
CSLL		Outras Retenções					
R\$ 0,00		R\$ 0,00					
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.036,68							
Val. Aprox. Tributos:							

<b>Informações Complementares</b>							

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 37 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZQJBYCW91.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.55  
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020230920141615974467037  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.036,68  
DATA: 20/09/2023 - 11:16:25  
-----

PAGO PARA: Clinica Medica Antoneli & Pierri Ltd  
CNPJ: 49.757.154/0001-11  
CHAVE PIX: 49757154000111  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0475 - CONTA: 000000000000497576  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/09/2023 - 11:16:26

=====

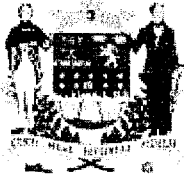

DOCUMENTO: 092036  
AUTENTICACAO SISBB: C.693.AB2.4FC.F06.6D4  
=====

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.

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e</b>			<b>Número da NFS-e</b> <b>266</b>	

Data e Hora da Emissão	19/09/2023 15:37:11	Competência	19/9/2023	Código de Verificação	OTGHYD32L
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GUAIRA - SP

Dados do Prestador de Serviços					
Razão Social/Nome	PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	34.705.363/0001-44	Inscrição Municipal	89387	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA PROFESSOR CARMELINO CORREA JÚNIOR ,521 - SÃO JOSÉ CEP: 14401-292				
Complemento:		Telefone:	(16)9995-6248	e-mail:	rafapineiro-995@hotmail.com

Dados do Tomador de Serviços					
Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA				
CNPJ/CPF	48.341.283/0001-61	Inscrição Municipal		Município	GUAIRA - SP
Endereço e CEP	RUA 24 ,872 - JARDIM PAULISTA CEP: 14790-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços	
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF AIHS SUS 07/2023 VALOR : R\$ 1.991,70 DR ARTHUR BISINOTO	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL	
<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 	

Código do Serviço / Atividade
4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil	
Código da Obra	Código ART

Tributos Federais									
PIS	12,95	COFINS	59,75	IR(R\$)	29,88	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	19,92

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	1.991,70	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	1.991,70
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	122,50	0-Nenhum		Base de Cálculo	1.991,70
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	1.869,20	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	39,83
		2-Não			

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
--------	---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.55  
0475800475 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUIAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUIAIRA

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 6625-7 - FRANCA PB UNIMED

CONTA: 99.336-2

FAVORECIDO: PINHEIRO E CARVALHO SERVICOS MEDICO

CPF/CNPJ: 34.705.363/0001-44

VALOR: R\$

1.869,20

DEBITO EM: 20/09/2023

=====

DOCUMENTO: 092037

AUTENTICACAO SISBB:

9.BE0.E6C.02E.08D.0DF



# PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda  
 Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000  
 Central Tributária - ISSQN  
 Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900

Nota: 2023000  
**00000013**  
 Código Verificação  
 8LY7-U51Q

MUNICÍPIO DE UBERABA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **20/09/2023 09:59:22** Período de Competência **09/2023** Município de Prestação do Serviço **Uberaba - MG**  
 Reg. Especial Tributação **Nenhum** Exigibilidade do ISS **Exigível em Uberaba**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

**PSICOMED SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA**

Nome Fantasia

**PSICOMED**

Email

**contabilidade.medsaude@hotmail.com**

CPF/CNPJ

**30.419.823/0001-17**

Inscrição Municipal

**105046**

Inscrição Estadual

Simple Nacional

**Não**

Incentivador Cultural

**Não**

Fone/Fax

**(34) 98805-0431**

Endereço

**VERÍSSIMO, 1264 AP1202 BL 03, SAO BENEDITO - CEP: 38022-090 - Uberaba - MG**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CPF/CNPJ

**48.341.283/0001-61**

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

**(01) 79979-3826**

E-mail

**financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Endereço

**12, 872, CENTRO - CEP: 14790-000 - Guaíra - SP**

### SERVIÇO PRESTADO

**0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630503**

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE PSIQUIATRIA NO MÊS 08/2023

### DADOS BANCÁRIOS:

BANCO SANTANDER

AGÊNCIA: 4451

CONTA CORRENTE: 13.001902-2

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

CONFERE COM ORIGINAL

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
<b>296,40</b>	<b>1.368,00</b>	<b>0,00</b>	<b>684,00</b>	<b>456,00</b>	<b>0,00</b>

### VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
<b>45.600,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>45.600,00</b>	<b>3,00</b>
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
<b>1.368,00</b>	<b>*****</b>	<b>0,00</b>	<b>42.795,60</b>	<b>45.600,00</b>

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 6.133,20 Federal e R\$ 1.295,04 Municipal. Fonte: IBPT [6042E8]

Visualizado em: 20/09/2023 09:59:22

Para validação desta NFS-e acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.55  
0475800475 0007

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230920141734002456097  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 42.795,60  
TARIFA: 10,00  
DATA: 20/09/2023 - 11:17:53

-----

PAGO PARA: Psicomed Servicos Medicos Hospitalar  
CNPJ: 30.419.823/0001-17  
CHAVE PIX: 30419823000117  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 4451 - CONTA: 0000000000130019022  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 20/09/2023 - 11:17:54

=====

DOCUMENTO: 092038  
AUTENTICACAO SISBB: A.21E.B0D.675.BAC.29E

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUÁIRA**  
**MUNICÍPIO DE GUAIRA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**362**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**14UUP7WI2**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**18/09/2023 às 16:24:20**  
**Chave de Acesso**  
 1388489JLL2MXS3P2I3GSFF7BHB9N6HS

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>18/09/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>34.837.826/0001-21</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>14164-2002</b>	Cadastro <b>000778520</b>	Nome/Razão Social <b>L &amp; M CLINICA MEDICA LTDA</b>
Logradouro <b>Rua 16, 800</b>		Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>	
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>	Telefone <b>(17)3331-5020</b>	E-mail	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA</b>
Logradouro <b>24, 872</b>		Complemento	Bairro <b>PARQUE PARANOIA</b>
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/Pais <b>GUAIRA - SP</b>	Cod. IBGE <b>3517406</b>	Telefone <b>01 733327000</b>
			E-mail <b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS NO MÊS 07/2023.	1.417,22	R\$ 1.417,22

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>3,00%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8610102</b>			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 1.417,22</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 1.417,22</b>	<b>R\$ 42,52</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS (1.417,22 x 0,65%)	COFINS (1.417,22 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.417,22 x 1,50%)	CSLL (1.417,22 x 1,00%)	Outras Retenções
<b>R\$ 9,21</b>	<b>R\$ 42,52</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 21,26</b>	<b>R\$ 14,17</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 1.330,06**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **L & M CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **362** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **14UUP7WI2**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.55  
0475800475 0008

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230920141806913852346  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.330,06  
TARIFA: 10,00  
DATA: 20/09/2023 - 11:18:16

-----

PAGO PARA: L e M Clinica Medica Ltda  
CNPJ: 34.837.826/0001-21  
CHAVE PIX: 34837826000121  
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000060187  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 20/09/2023 - 11:18:18

=====

DOCUMENTO: 092039  
AUTENTICACAO SISBB: A.SCE.D62.5BE.79A.57B

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088

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





# PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda  
 Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000  
 Central Tributária - ISSQN  
 Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900

Nota: 2023000  
**00000129**  
 Código Verificação  
 QRJJ-5MI4

MUNICÍPIO DE UBERABA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
<b>19/09/2023 11:36:21</b>	<b>09/2023</b>	<b>Uberaba - MG</b>
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
<b>Nenhum</b>	<b>Exigível em Uberaba</b>	

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

**PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME**

Nome Fantasia

**PARDI**

Email

**mauro.melo@uberaba.mg.gov.br**

CPF/CNPJ

**27.192.378/0001-90**

Inscrição Municipal

**99975**

Inscrição Estadual

Simple Nacional

**Não**

Incentivador Cultural

**Não**

Fone/Fax

**(34) 3322-2230**

Endereço

**Avenida Santos Dumont, 2235 SALA 123, Santa Maria - CEP: 38050-400 - Uberaba - MG**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CPF/CNPJ

**48.341.283/0001-61**

Inscrição Municipal

**ISENTA**

Inscrição Estadual

**(17) 3332-7000**

E-mail

**administracao@santacasadeguaira.com.br**

Endereço

**RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaiá - SP**

### SERVIÇO PRESTADO

**0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102**

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA NA ESPECIALIDADE DE MEDICO INFECTOLOGISTA REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NO MÊS DE AGOSTO DE 2023 - TOTAL: R\$ 10.000,00.

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

CONFERE COM ORIGINAL

### \*\*\*\*\* DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO \*\*\*\*\*

PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME - CNPJ: 27.192.378/0001-90  
 BANCO UNICRED Nº 136 - AGÊNCIA: 5181 - C/C: 20.880-9

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
<b>65,00</b>	<b>300,00</b>	<b>0,00</b>	<b>150,00</b>	<b>100,00</b>	<b>0,00</b>

### VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
<b>10.000,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>10.000,00</b>	<b>3,00</b>
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
<b>300,00</b>	<b>*****</b>	<b>0,00</b>	<b>9.385,00</b>	<b>10.000,00</b>

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.  
 Trib. aprox. R\$ 1.345,00 Federal e R\$ 284,00 Municipal. Fonte: IBPT [6042E8]

Visualizado em: 19/09/2023 14:17:13  
 Para validação desta NFSe acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>  
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.55  
0475800475 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUAIRA

BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED

AGENCIA: 5181-0 - UNICRED UBERABA

CONTA: 20.880-9

FAVORECIDO: PARDI MEDICOS ASSOCIADOS LTDA

CPF/CNPJ: 27.192.378/0001-90

VALOR: R\$

9.385,00

DEBITO EM: 20/09/2023

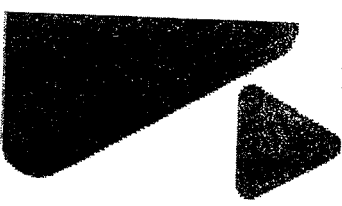
=====

DOCUMENTO: 092040

AUTENTICACAO SISBB:

A.DFA.565.EB0.AF5.1FC

102043-X



**Algar**  
Telecom

CONFERE COM ORIGINAL  
*M*

TELECOM

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
- 24 872 R  
JARDIM PAULISTA  
14790-000 GUAIRA SP

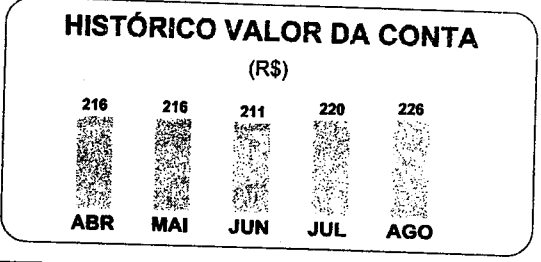
PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 14/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
          ( X ) MUNICIPAL

**PAGUE COM PIX**



Nº da fatura  
**434873326**  
Valor total da conta  
**R\$ 225,67**  
Data de vencimento  
**20 / set / 2023**

**FALE COM A ALGAR TELECOM**  
  
www.algartelem.com.br  
@algartelem  
facebook.com/algartelem  
Ou ligue 103 12



**EMIÇÃO DESTA CONTA: 03/09/2023**

**CONTA SIMPLIFICADA**

SEU NÚMERO	PRODUTO	PACOTE CONTRATADO: BL 300MB	VALOR (R\$)
06907082	Pacote Banda Larga		221,18
<b>TOTAL</b>			<b>R\$ 221,18</b>

SERVIÇO	SERVIÇOS	SERVIÇOS E OUTROS ADICIONAIS	VALOR (R\$)
000446620378	Serviços Da Conta		4,49
<b>TOTAL</b>			<b>R\$ 4,49</b>

**FIQUE ATENTO A FRAUDES!**

NUNCA RESPONDA PEDIDOS DE DADOS PESSOAIS, SENHAS E PAGAMENTOS DE TAXAS EXTRAS PELO CARTÃO DE CRÉDITO.

DÚVIDAS, FALE NA **10312**  
ALGAR TELECOM



**UTILIZE ESTA VIA PARA PAGAMENTO**

Em caso de pagamento com cheque, a quitação se dará após a compensação do mesmo.

Nome do Cliente: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>				
Nº da Fatura	Banco / Agência	Identificação	Data de Vencimento	Valor Total da Conta
434873326		000446620378	20/09/2023	225,67

84600000002-2 25670004000-7 04466203780-1 43487332600-4



**AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**

355

**DETALHAMENTO DE CONTA ALGAR TELECOM S/A****INTERNET : 06907082****SERVIÇOS****ALGAR TELECOM S/A****PERIODO****DESCRIÇÃO****DESCONTO VALOR (R\$) ALIQ%**

03.08.2023 02.09.2023

ASSINATURA BANDA LARGA 300 MBPS

131,79 18

03.08.2023 02.09.2023

LIVROS DIGITAIS

77,78 0

03.08.2023 02.09.2023

UPLOAD 50% BANDA LARGA

11,61 18

**SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS****R\$ 221,18****TOTAL TELEFONE: 06907082****R\$ 221,18****SERVIÇOS DA CONTA****SERVIÇOS****ALGAR TELECOM S/A****PERIODO****DESCRIÇÃO****DESCONTO VALOR (R\$) ALIQ%**

23.08.2023

Juros - CTBC TELECOM - Venc.:21/08/2023 paga em 22/08/2023

0,07 0

23.08.2023

Multa - CTBC TELECOM - Venc.:21/08/2023 paga em 22/08/2023

4,42 0

**SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS****R\$ 4,49****TOTAL TELEFONE:****R\$ 4,49****SUB-TOTAL FATURA****R\$ 225,67****TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A****R\$ 225,67****SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

- VINTE E QUATRO 872 R Nº telefone: 06907082

JD PAULISTA 14790000 GUAIRA SP

**Emissão: 03 de Setembro de 2023**

Código do cliente: 000446620378

Fatura: 434873326

**NOTA FISCAL**

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Inscrição Estadual:

CFOP: 5303

SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

Nat. Operação: PREST. SERV. COMUNIC. PARA ESTABELECIMENTO COMERCIAL

**ALGAR TELECOM S/A****NOTA FISCAL FATURA Nº 012495335 SERIE U SUBSERIE - SP**

Rua Monsenhor Rosa, 1989 - Centro - Franca - SP / CEP : 14400-670

CNPJ 71.208.516/0119-66 - Insc. Est. 310.075.186.111

RESERVADO AO FISCO

9695.6642.4460.a9f8.4ff3.28f2.fdf3.51e9

Assinatura de Serviços de Comunicação de Dados

143,40

**TOTAL ALGAR TELECOM S/A**

143,40

**TOTAL SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES**

143,40

Base de Cálculo (R\$) 143,40 Valor ICMS (R\$) 25,81

Contribuições para o FUST(1%) e FUNTTEL (0,5%) do valor dos serviços, não repassadas as tarifas. Cada operadora é responsável pelo recolhimento referente a seus serviços.

Documento fiscal autorizado por Regime Especial SEFAZ SP - Processo UA 13001-816642/2008, com anuência SEFAZ MG RE/PTA nº 16.000451815-74.

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

CONFERE COM ORIGINAL

**OUTROS VALORES**

SERVICOS FACILIDADES

77,78

COBRANCA DE ENCARGOS

4,49

SUB-TOTAL DA FATURA

225,67

**TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A****225,67**

Está precisando da segunda via da sua conta? Então anota aí essa dica: no APP ou no site, você acessa quando quiser e sem custos. Bem simples. Do jeito que você precisa. Lembrando que o envio da Segunda via pelo correio e loja é cobrado o valor de R\$ 3,59.

Central de atendimento da Anatel: 1331. Atendimento a pessoas com deficiência auditiva: 1332. Ao ligar, informe o nº da reclamação registrada na operadora.

Atualização de Cadastro: confira suas informações cadastrais na nota fiscal e se necessitar atualizá-las, acesse o Portal Algar Telecom ( [algar telecom.com.br](http://algar telecom.com.br) ) ou ligue 103 12 e fale "Outros Serviços".

Locais de pagamento: bancos credenciados, casas lotéricas, Agências de Correios e agentes autorizados. Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% , juros de 1% pro rata dia e correção monetária IPCA pro rata dia por atraso. Caso o pagamento não seja efetuado, após 19 dias do vencimento, seus serviços de telefonia, internet e TV poderão ser parcialmente bloqueados (internet terá a velocidade reduzida e TV será disponibilizado somente canais obrigatórios), após 30 dias desse bloqueio podem ser totalmente bloqueados e após mais 30 dias do bloqueio total o contrato poderá ser rescindido e seus dados registrados nos órgãos de proteção de crédito. Os débitos ora apresentados podem ser contestados pelo Assinante na forma da Regulamentação. Conforme determinado na Resolução nº 424 de dezembro de 2005 art. 11 É obrigatório o truncamento da fração do centavo na apresentação do valor final de qualquer registro individual constante da fatura. Em cumprimento ao artigo 64, do Regulamento do Serviço de Comunicação Multimídia, aprovado pela Resolução nº 614/2013 da ANATEL, a Algar Telecom oferece gratuitamente serviço de conexão à internet por meio do provedor NETSITE (Algar Multimídia S/A).

Fique atento ao vencimento de sua fatura, e continue desfrutando do mundo Internet. O serviço de Auxílio a Lista é gratuito, a menos que você tenha solicitado e recebido da sua prestadora a lista telefônica de assinantes oficial. "A partir de 01/09/2012, o serviço NetSuper será bloqueado após 19 (dezenove) dias do vencimento da fatura sem o efetivo pagamento. Quando precisar consultar sobre os tributos incidentes em seus produtos e serviços, acesse: [algar telecom.com.br/tributos](http://algar telecom.com.br/tributos)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.55  
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio CTBC TELECOM  
Codigo de Barras 8460000002-2 25670004000-7  
04466203780-1 43487332600-4  
Data do pagamento 20/09/2023  
Valor em Dinheiro 225,67  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 225,67  
=====

DOCUMENTO: 092041  
AUTENTICACAO SISBB: 8.3BB.E0B.AE9.F1A.A21



Comércio

(46) 3224-7700

AGILIDADE E CONFIANÇA EM PRODUTOS PARA SAÚDE

1000medic.com.br

**C780 - Nota de Cobrança de Locação**

1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP EXP DE MEDICAMENTOS

LIDIO OLTRAMARI, 1796

85503-381 - PATO BRANCO - PR

IM: 231310

CNPJ: 05993698000107

IE: 9029958464

NAT. DESTE DOCUMENTO: LOCAÇÃO

DATA DE EMISSÃO: 18/09/23 16:29

Página 1 de 1

Nota de Cobrança nº	Valor do Demonstrativo	Vencimento	[ ] 1ª VIA - CLIENTE
498	1.433,47	25/09/2023	[ ] 2ª VIA - CONTROLE
			[ ] 3ª VIA - CONTABILIDADE

\*\*\*\*\* UM MIL, QUATROCENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS E QUARENTA E SETE CENTAVOS \*\*\*\*\*

**DESTINATÁRIO**

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48341283000161
ENDEREÇO R 24, 872	TELEFONE (17) 3332-7000	CEP 14790-000
JARDIM PAULISTA	UF SP MUNICÍPIO GUAIRA	INSC. ESTATUAL OU MUNICIPAL ISENTO

**DADOS DO DOCUMENTO**

QTD.	DESCRIÇÃO	TOTAL
1,00	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	1.433,47
		Valor Total da Locação 1.433,47
Nº de Controle 498	Atestamos que os dados acima conferem com os bens cedidos em locação pela 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP EXP DE MEDICAMENTOS LTDA	
	DATA DO RECEBIMENTO	ASSINATURA
		NOME

**Informações Complementares**

:: Valor aproximado dos tributos R\$0,00 (0.00%) Fonte: IBPT


:: Pedido:30094

Obs:ALUGUEL MENSAL REFERENTE AO EQUIPAMENTO: INJETORA DE CONTRASTES  
SINOPOWER-S (SÉRIE: 0299210308A00017), CONFORME CONTRATO DE FORNECIMENTO DE  
PRODUTOS E ALUGUEL DE BENS.PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 14/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

10028-X

<b>CAIXA</b>		<b>104-0</b>	10495.21998 30000.100047 00018.379909 9 94840000143347		<b>Recibo do Pagador</b>
Local de Pagamento <b>PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE</b>					Vencimento <b>25/09/2023</b>
Beneficiário 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP EXP DE MEDICAMENTOS LTDA					Agência/Código do Beneficiário 4317/521993-0
Endereço do Beneficiário LIDIO OLTRAMARI, 1796 - 85503-381 - FRARON - PATO BRANCO - PR					CNPJ do Beneficiário 05.993.698/0001-07
Data do Documento 18/09/2023	Número do Documento 498/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/09/2023	Nosso Número 14000000000183799-6
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.433,47
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 25/09/2023 Juros de 1,00 % ao mês após 25/09/2023 Protestável a partir de 6 dias do vencimento SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios) Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474 caixa.gov.br					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24 872 , 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP					CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61
Beneficiário Final:					Código de Baixa 14000000000183799-6
Recebimento através do cheque núm. _____ do banco _____					Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					

<b>CAIXA</b>		<b>104-0</b>	10495.21998 30000.100047 00018.379909 9 94840000143347		
Local de Pagamento <b>PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE</b>					Vencimento <b>25/09/2023</b>
Beneficiário 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP EXP DE MEDICAMENTOS LTD/ - CNPJ: 05.993.698/0001-07					Agência/Código do Beneficiário 4317/521993-0
LIDIO OLTRAMARI, 1796 - 85503-381 - FRARON - PATO BRANCO - PR					
Data do Documento 18/09/2023	Número do Documento 498/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/09/2023	Nosso Número 14000000000183799-6
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.433,47
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 25/09/2023 Juros de 1,00 % ao mês após 25/09/2023 Protestável a partir de 6 dias do vencimento SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios) Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474 caixa.gov.br					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24 872 , 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP					CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61
Beneficiário Final:					Código de Baixa 14000000000183799-6
					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

A/C DEPTO FINANCEIRO  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
R 24 872 .  
14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP

30



20/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:14:55  
047500475 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10495219983000010004700018379909994840000143347

BENEFICIARIO:

1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORT

NOME FANTASIA:

1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORTADORA

CNPJ: 05.993.698/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORTADORA

CNPJ: 05.993.698/0001-07

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 92.042  
DATA DE VENCIMENTO 25/09/2023  
DATA DO PAGAMENTO 20/09/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 1.433,47  
VALOR COBRADO 1.433,47

NR.AUTENTICACAO 7.D0E.E90.074.13D.06F

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

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

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

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



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

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

Número da NFS-e

16216

Código de Verificação de Autenticidade

KMNOPOOSS

Data e hora de Emissão da NFS-e

30/08/2023 às 14:11:10

Chave de Acesso

11382744WXXZ12334455667799AAAABB

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

### Informações

Exibibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de incidência do ISS		Local da Prestação	
				GUAIRA - SP		GUAIRA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						30/08/2023	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2-Não		2-Não		Não Possui		03 - Sobre Faturamento	

Para verificação de 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				FLAVIA AICO MURAIISHI VALIZE	
Logradouro				Complemento		Bairro	
Rua 26, 1364						SANTA HELENA	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790000		GUAIRA - SP					

### Tomador de Serviços

CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
48341283000161						SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA	
Logradouro				Complemento		Bairro	
RUA 24, 872						JARDIM PAULISTA	
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
33	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO TRSTE DA ORELHINHA REFERENTE AO MES DE AGOSTO/2023	R\$ 35,00	R\$ 1.155,00

237  
0335  
150176-2

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

CONFERE COM ORIGINAL

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Item da LC 116/2003		Alíquota		Atividade do Município		Detalhamento Específico da Construção Civil		
99.99 ISS Estimado		3 %		999999.9999999		Código CNAE		Código da Obra
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base de Cálculo		Base de Cálculo		Total do ISS
R\$ 1.155,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 1.155,00		R\$ 34,65
								ISS Retido
								02-Não
								Desconto
								R\$ 0,00

### Retenções de Impostos

INSS		IRRF		SEST/SENAT		ISS		Expediente		PIS		COFINS		CSLI	
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\$ 1.155,00

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

### Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE FLAVIA AICO MURAIISHI VALIZE

SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO

16216

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:

KMNOPOOSS

DATA

CPF/RG

ASSINATURA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.56  
0475800475 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUAIRA

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0335-2 - GUAIRA

CONTA: 150.476-2

FAVORECIDO: FLAVIA AICO MURASHI VALIZE

CPF/CNPJ: 272.490.618-79



VALOR: R\$ 1.155,00

DEBITO EM: 20/09/2023

=====

DOCUMENTO: 092043

AUTENTICACAO SISBB: 8.626.1D6.D46.DBF.6C3

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e</b>			<b>Número da NFS-e</b> <b>265</b>	

Data e Hora da Emissão	19/09/2023 15:34:56	Competência	19/9/2023	Código de Verificação	JVRWY6HLC
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GUAIRA - SP

Dados do Prestador de Serviços					
Razão Social/Nome		PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA			
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	34.705.363/0001-44	Inscrição Municipal	89387	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA PROFESSOR CARMELINO CORREA JÚNIOR ,521 - SÃO JOSÉ CEP: 14401-292				
Complemento:		Telefone:	(16)9995-6248	e-mail:	rafapineiro-995@hotmail.com

Dados do Tomador de Serviços					
Razão Social/Nome		SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA			
CNPJ/CPF	48.341.283/0001-61	Inscrição Municipal		Município	GUAIRA - SP
Endereço e CEP	RUA 24 ,872 - JARDIM PAULISTA CEP: 14790-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços	
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 5 CIRURGIA ENDOURO REF MES 08/2023 VALOR R\$ 9000,00 DR ARTHUR BISINOTO	
<p>PAGO COM RECURSO  PROCESSO Nº 14/2022  CONVÊNIO Nº 04/2022  FONTE ( ) FEDERAL  X "MUNICIPAL</p> <p><b>CONFERE COM ORIGINAL</b></p>	

Código do Serviço / Atividade	
4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS	

Detalhamento Específico da Construção Civil	
Código da Obra	Código ART

Tributos Federais									
PIS	58,50	COFINS	270,00	IR(R\$)	135,00	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	90,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	9.000,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	9.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	553,50	0-Nenhum		Base de Cálculo	9.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Aliquota %		2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	8.446,50	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	180,00
		2-Não			

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
--------	---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.56  
0475800475 0007

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230920144802525107106  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 8.446,50  
TARIFA: 10,00  
DATA: 20/09/2023 - 11:48:12

-----

PAGO PARA: Pinheiro e Carvalho Servicos Medicos  
CNPJ: 34.705.363/0001-44  
CHAVE PIX: 34705363000144  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 6625 - CONTA: 0000000000000993362  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 20/09/2023 - 11:48:13

=====

DOCUMENTO: 092044  
AUTENTICACAO SISBB: 0.6F4.3BB.10D.123.5E7

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

## MUNICÍPIO DE GUAÍRA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

12

Código de Verificação de Autenticidade

533MKC7R2

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/09/2023 às 11:09:21

Chave de Acesso

1388732TXQ5H27YEGLET7X4FXSZTLL9J

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/09/2023
Competência	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 49.530.440/0001-40	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 166613050	Cadastro 000789231	Nome/Razão Social RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro Av. 23, 1126	CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Complemento COML (SALA 5)	Bairro CENTRO
Telefone (17)3332-8700	E-mail GIL_GUILMAR@HOTMAIL.COM			

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro 24, 872	CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP	Complemento PARQUE PARANOIA
Telefone 3517406	Telefone 01 733327000	E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br	

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS MÊS 07/2023 VALOR : R\$ 8.666,58	8.666,58	R\$ 8.666,58

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

CONFERE COM ORIGINAL

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,72%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 8.666,58	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.666,58	Total do ISS R\$ 235,73	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.666,58

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 12 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 533MKC7R2.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.56  
0475800475 0004

Comprovante Pix

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

=====

-----  
SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020230920144824220143095  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 8.666,58  
TARIFA: 10,00  
DATA: 20/09/2023 - 11:48:42

-----  
PAGO PARA: Rcurr Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 49.530.440/0001-40  
CHAVE PIX: 49530440000140  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000130045510  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----  
Notificacao enviada em: 20/09/2023 - 11:48:43  
=====

DOCUMENTO: 092045  
AUTENTICACAO SISBB: 0.392.9D8.079.F08.1B1  
=====

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>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>2413</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>41JAT9U8S</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>12/09/2023 às 08:31:34</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>1386027ML4QN0MS889SUKVAA9YVKVL2Z</b>	
<b>Informações Fiscais</b> Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>		Número do Processo  		Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>		Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>	
Número do RPS  		Série do RPS  		Tipo do RPS  		Data do RPS <b>12/09/2023</b>	
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>		Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>		Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>		Tipo ISS  	
<b>Para certificação da autenticidade acesse</b> <b>http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu</b> <b>consultas e informe os</b>							

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
49.684.707/0001-53		5153923		011713029		000742349	
Nome/Razão Social LABORATORIO GIANSANTE SANTANA S/S.							
Logradouro				Complemento		Bairro	
Rua 16, 548						CENTRO	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790-000		GUAIRA-SP		01133312577			

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
48.341.283/0001-61						SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA	
Logradouro				Complemento		Bairro	
24, 872						PARQUE PARANOA	
CEP/Cod. Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
14790-000		GUAIRA - SP		3517406		01 733327000	
						E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br	

<b>Discriminação dos Serviços</b>								
Qtde.	Un. Medida	Descrição					Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES REALIZADOS					15.089,58	R\$ 15.089,58
<p>PAGO COM RECURSO          PROCESSO Nº 14/2022          CONVÊNIO Nº 04/2022          FONTE ( ) FEDERAL          X MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>								

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>					<b>Construção Civil</b>				
LC 116/2003: 04.03					Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					3,00%	0000040000003	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado			
R\$ 15.089,58	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.089,58	R\$ 452,69	2 - Não	R\$ 0,00			

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS (15.089,58 x 0,65%)	COFINS (15.089,58 x 3,00%)	INSS	IRRF (15.089,58 x 1,50%)	CSLL (15.089,58 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 98,08	R\$ 452,69	R\$ 0,00	R\$ 226,34	R\$ 150,90	R\$ 0,00	
<b>Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.161,57</b>				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.029,55 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$405,91		

<b>Informações Complementares</b>							

RECEBI(EMOS) DE LABORATORIO GIANSANTE SANTANA S/S. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2413 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 41JAT9U8S.							
Data		CPF/RG		Assinatura			
____/____/____		____		____			



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.56  
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230920145503841464401  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 14.161,57  
TARIFA: 10,00  
DATA: 20/09/2023 - 11:55:16

-----

PAGO PARA: Laboratorio Giansante Santana S/s  
CNPJ: 49.684.707/0001-53  
CHAVE PIX: 49684707000153  
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDITRUS  
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000000336963  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 20/09/2023 - 11:55:17

=====

DOCUMENTO: 092046  
AUTENTICACAO SISBB: E.359.1CF.D36.B0F.BA0

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA**  
**MUNICÍPIO DE GUAÍRA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



Número da NFS-e  
**1301**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**HKZJHCWCW**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**19/09/2023 às 07:24:40**  
 Chave de Acesso  
 138862037EY700J3MUUJ2FADKZJJC606

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível      Número do Processo      Município de Incidência do ISS      Local da Prestação

Número do RPS      Série do RPS      Tipo do RPS      Data do RPS      Competência

19/09/2023

Optante Simples Nacional      Incentivo Fiscal      Regime Especial Tributação      Tipo ISS

2 - Não      2 - Não      Não Possui      03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse  
[http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade\\_menu\\_consultas\\_e\\_informe\\_os](http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade_menu_consultas_e_informe_os)

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ      RG/Inscrição Estadual      Inscrição Municipal      Cadastro      Nome/Razão Social

06.880.352/0001-65      76353029      000742951      LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA

Logradouro      Complemento      Bairro

Av. 23, 1116      CENTRO

CEP      Cidade      Telefone      E-mail

14790-000      GUAIRA-SP      0033314498

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento      RG/Inscrição Estadual      Inscrição Municipal      Nome/Razão Social

48.341.283/0001-61      SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Logradouro      Complemento      Bairro

24, 872      PARQUE PARANOIA

CEP/Cod.Postal      Cidade/País      Cod. IBGE      Telefone      E-mail


14790-000      GUAIRA - SP      3517406      01 733327000      financeiro@santacasadeguaira.com.br

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
187,00	UN	HEMOGRAMA	4,11	R\$ 768,57
139,00	UN	UREIA	1,85	R\$ 257,15
156,00	UN	CREATININA	1,85	R\$ 288,60
150,00	UN	SODIO	1,85	R\$ 277,50
154,00	UN	POTASSIO	1,85	R\$ 284,90
110,00	UN	PCR	2,83	R\$ 311,30
4,00	UN	MAGNESIO	2,01	RS 8,04
4,00	UN	FOSFORO	1,85	RS 7,40
14,00	UN	HEMOCULTURA	55,00	RS 770,00
24,00	UN	ALBUMINA	8,12	RS 194,88
25,00	UN	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	2,01	RS 50,25
40,00	UN	TGO	2,01	RS 80,40
38,00	UN	TGP	2,01	RS 76,38
28,00	UN	COAGULOGRAMA	5,46	RS 152,88
42,00	UN	URINA	3,70	RS 155,40
18,00	UN	CULTURA URINA	10,60	RS 190,80
7,00	UN	LAVADO	28,00	RS 196,00
2,00	UN	TROPONINA	49,50	RS 99,00
1,00	UN	CKMB	49,50	RS 49,50
2,00	UN	CPK	3,68	RS 7,36
24,00	UN	fosfatase alcalina	2,01	RS 48,24
27,00	UN	GAMA GT	3,51	RS 94,77
9,00	UN	GLICOSE	1,85	RS 16,65
1,00	UN	FERRITINA	15,59	RS 15,59
26,00	UN	SWAB	28,00	RS 728,00
1,00	UN	CALCITONINA	91,00	RS 91,00
2,00	UN	PACK	2,83	RS 5,66
6,00	UN	AMILASE	2,25	RS 13,50
1,00	UN	ÍNSULINA	52,00	RS 52,00
2,00	UN	VHS	2,73	RS 5,46
2,00	UN	TSH	8,96	RS 17,92
17,00	UN	VDRL	2,83	RS 48,11
12,00	UN	GRUPO SANGUINEO	2,74	RS 32,88

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

CONFERE COM ORIGINAL

 <p style="text-align: center;"><b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b></p>				<p style="text-align: center;">Número da NFS-e <b>1301</b></p> <p style="text-align: center;">Código de Verificação de Autenticidade <b>HKZJHCWCW</b></p> <p style="text-align: center;">Data e Hora de Emissão da NFS-e <b>19/09/2023 às 07:24:40</b></p> <p style="text-align: center;">Chave de Acesso 138862037EY70OJ3MUUJ2FADKZIJC606</p>	
<p>Para certificação da autenticidade acesse <a href="http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade">http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade</a>, menu consultas e informe os</p>					
<b>Informações Fiscais</b>					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
2 - Não		GUAIRA-SP	GUAIRA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				19/09/2023	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento		

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
06.880.352/0001-65		76353029	000742951	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Av. 23, 1116				CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14790-000	GUAIRA-SP	0033314498			

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA		
Logradouro	Complemento			Bairro	
24, 872				PARQUE PARANOA	
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	01 733327000	financeiro@santacasadeguaira.com.br	

<b>Discriminação dos Serviços</b>					
Qtde.	Un. Medida	Descrição		Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1,85	R\$ 1,85
4,00	UN	HIV		10,00	R\$ 40,00
4,00	UN	HCV		18,55	R\$ 74,20
4,00	UN	HBSAG		18,55	R\$ 74,20
1,00	UN	DIMERO		100,00	R\$ 100,00
1,00	UN	LIPASE		24,00	R\$ 24,00
1,00	UN	VITAMINA B12		47,00	R\$ 47,00
1,00	UN	CALCIO		1,85	R\$ 1,85
1,00	UN	FOSFORO		1,85	R\$ 1,85
1,00	UN	PTH		70,00	R\$ 70,00
1,00	UN	ANTI HBC TOTAL		45,00	R\$ 45,00
1,00	UN	ANTI HBS		18,55	R\$ 18,55
1,00	UN	PESQUISA DE TOXINA A + B PARA CLOSTRIDIUM DIFFICILE		160,00	R\$ 160,00
3,00	UN	SEMANA DE PLANTAO		4,500,00	R\$ 13.500,00

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8640202			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 19.557,59	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19.557,59	R\$ 586,73	2 - Não	R\$ 0,00

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS (19.557,59 x 0,65%)	COFINS (19.557,59 x 3,00%)	INSS	IRRF (19.557,59 x 1,50%)	CSLL (19.557,59 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 127,12	R\$ 586,73	R\$ 0,00	R\$ 293,36	R\$ 195,58	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 18.354,80 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.630,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$526,10

<b>Informações Complementares</b>		
RECEBI(EMOS) DE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1301 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HKZJHCWCW.		
Data	CPF/RG	Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.56  
0475800475 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUAIRA

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0715-3 - SICREDI MAL.CANDIDO RONDON

CONTA: 3.364-7

FAVORECIDO: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MA

CPF/CNPJ: 06.880.352/0001-65

VALOR: R\$ 18.354,80

DEBITO EM: 20/09/2023

=====

DOCUMENTO: 092047

AUTENTICACAO SISBB: 0.A80.D6B.F07.FAF.837



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Número da Nota - Série  
**000000000203 - 1**

Autenticidade  
**QHF8-WZ6I**

Data de Emissão  
**20/09/2023**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** CLINICA MEDICA COELHO E FURLAN LTDA  
**CPF/CNPJ:** 11.969.690/0001-08 **CCM:** 41270 **IE:** isento **Fone:** 1733026161  
**Endereço:** 4,776,CENTRO - CEP: 14780005  
**Município:** Barretos **UF:** SP **E-mail:** fiscal@mecacontabilidade.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
**CPF/CNPJ:** 48.341.283/0001-61 **CCM:** **IE:** **Fone:**  
**Endereço:** RUA R 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP: 14790000  
**Município:** GUAIRA **UF:** SP **E-mail:** fiscal04@pavaocontabilidade.com.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE ULTRASSONOGRAFIA 534  
EXAMES REALIZADOS NO MÊS DE 08/2023 VALOR R\$ 30.859,40

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE TOMOGRAFIA 473  
EXAMES REALIZADOS NO MÊS DE 08/2023 VALOR R\$ 55.068,41

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

CONFERE COM ORIGINAL

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através  
do site: <https://www.barretos.sp.gov.br/>

Situação de Tributação  
Tributada no Prestador

Código do Serviço  
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios  
e congêneres.  
**Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):**  
**R\$ 11.462,77 - Aliq: 13,34%**

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	1.288,92	558,53	2.577,84	859,28
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	85.927,81	3,000%	2.577,83	85.927,81

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 80.643,24**



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.04.59  
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230920175101989973534  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 80.643,24  
TARIFA: 10,00  
DATA: 20/09/2023 - 14:51:18

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Coelho e Furlan Ltda  
CNPJ: 11.969.690/0001-08  
CHAVE PIX: 11969690000108  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0820 - CONTA: 0000000000130010337  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 20/09/2023 - 14:51:19

=====

DOCUMENTO: 092048  
AUTENTICACAO SISBB: 0.A52.4B7.B53.E6A.3C1

-----

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.

324



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Número da Nota - Série  
**000000003360 - 1**

Autenticidade  
**VX6U-MK9I**

Data de Emissão  
**20/09/2023**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** PETROUCIC MEDICOS ASSOCIADOS S/S  
**CPF/CNPJ:** 10.880.818/0001-08 **CCM:** 22507 **IE:** ISENTO **Fone:** 33225755  
**Endereço:** 31,1006,GONÇALVES - CEP : 14781338  
**Município:** BARRETOS **UF:** SP **E-mail:** andrepetrou@gmail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
**CPF/CNPJ:** 48.341.283/0001-61 **CCM:** **IE:** **Fone:**  
**Endereço:** RUA R 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000  
**Município:** GUAIRA **UF:** SP **E-mail:** fiscal04@pavaocontabilidade.com.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

ISS retido para o município de Guaira na alíquota de 3% no valor de R\$ 463,20  
Valor líquido a receber = R\$ 14.027,24  
Serviços médicos prestados referente a contratualização na especialidade de Psiquiatria, no mês de 08/2023

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

CONFERE COM ORIGINAL

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através  
do site: <https://www.barretos.sp.gov.br/>

Situação de Tributação  
Tributada no Prestador

Código do Serviço

402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade medica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnetica,  
radiologia, tomografia e congêneres.  
Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):  
R\$ 2.212,55 - Aliq: 14,33%

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	231,60	100,36	463,20	154,40
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	15.440,00	3,000%	463,20	15.440,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 14.490,44**



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.12  
0475800475 0018

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230920181111413925033  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 14.027,24  
TARIFA: 10,00  
DATA: 20/09/2023 - 15:11:38

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Petroucic S S Ltda  
CNPJ: 10.880.818/0001-08  
CHAVE PIX: 10880818000108  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 3047 - CONTA: 0000000000130016858  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 20/09/2023 - 15:11:39

=====

DOCUMENTO: 092049  
AUTENTICACAO SISBB: 6.85B.5B1.156.852.483

=====



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.



		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>6</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>Z0XZ2L8NB</b> <b>Data e Hora de Emissão de NFS-e</b> <b>20/09/2023 às 14:42:24</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>1389058171BKTYRYFT69X50JIJXUHOVCV</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP		Local da Prestação GUAIRA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						Competência <b>20/09/2023</b>	
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>		Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>		Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>		Tipo ISS	
<b>Para certificação da autenticidade acesse</b> <b><a href="http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade">http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade</a>, menu</b> <b>consultas e informe os</b>							

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
<b>47.595.501/0001-21</b>				<b>159642002</b>		<b>000783677</b>	
Nome/Razão Social		<b>REGIANE APARECIDA FURLAN FERREIRA LTDA</b>					
Logradouro		Complemento		Bairro			
<b>Av. 25, 550</b>				<b>MARACÁ</b>			
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
<b>14790-000</b>		<b>GUAIRA-SP</b>				<b>REGIANE-FURLAN@HOTMAIL.COM</b>	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
<b>48.341.283/0001-61</b>		<b>ISENTO</b>				<b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>	
Logradouro		Complemento		Bairro			
<b>RUA 24, 872</b>				<b>JARDIM PAULISTA</b>			
CEP/Cod.Postal		Cidade/País		Cod. IBGE		Telefone	
<b>14790-000</b>		<b>GUAIRA - SP</b>		<b>3517406</b>			

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir.	Unitário	Total		
1,00	SV	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF 149 CONSULTAS CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE DERMATOLOGIA 08/2023		5.960,00	R\$ 5.960,00		
<b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO Nº 14/2022</b> <b>CONVENIO Nº 04/2022</b> <b>FONTE ( ) FEDERAL</b> <b>X MUNICIPAL</b>							
<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 							

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>			
LC 116/2003: <b>04.01</b>				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
Medicina e biomedicina				<b>0,00%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>8630503</b>	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
<b>R\$ 5.960,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 5.960,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>	

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 5.960,00** Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>							

RECEBI(EMOS) DE <b>REGIANE APARECIDA FURLAN FERREIRA LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>6</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>Z0XZ2L8NB</b> .							
Data	CPF/RG			Assinatura			
____/____/____	____			____			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.13  
0475800475 0017

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230920181515829979165  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 5.960,00  
DATA: 20/09/2023 - 15:15:27

-----

PAGO PARA: Regiane Aparecida Furlan Ferreira Lt  
CNPJ: 47.595.501/0001-21  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0335 - CONTA: 0000000000000117005  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 20/09/2023 - 15:15:28

=====

DOCUMENTO: 092051  
AUTENTICACAO SISBB: 6.7A0.8C7.F5D.7E5.F1D

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

676

Código de Verificação de Autenticidade

UVZXO8C9B

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/09/2023 às 15:46:20

Chave de Acesso

13890780VPH20BXUA14ZZS8PWHE4PGYN

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
-------------------------------	--------------------	---	-----------------------------------

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/09/2023

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

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
23.313.286/0001-60		122063050	000772648	CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Av. 21, 86				CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14790-000	GUAIRA-SP		3331 - 4678	

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro			Complemento
24, 872			PARQUE PARANOIA
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	01 733327000
			E-mail
			financeiro@santacasadeguaira.com.br

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS MÊS 07/2023	1.092,73	R\$ 1.092,73

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

CONFERE COM ORIGINAL

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

## Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.092,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.092,73	R\$ 32,78	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (1.092,73 x 0,65%)	COFINS (1.092,73 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.092,73 x 1,50%)	CSLL (1.092,73 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 7,10	R\$ 32,78	R\$ 0,00	R\$ 16,39	R\$ 10,93	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.025,53

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 676 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UVZXO8C9B.

Data

CPF/RG

Assinatura

379

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.13  
0475800475 0014

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230920191100543044179  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.025,53  
DATA: 20/09/2023 - 16:11:09

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Dr Wiliam Zeme  
CNPJ: 23.313.286/0001-60  
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICCOB S.A.  
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000000736546  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 20/09/2023 - 16:11:10

=====

DOCUMENTO: 092052  
AUTENTICACAO SISBB: A.C22.B01.794.E7A.FEC

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA**  
**MUNICÍPIO DE GUAÍRA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**677**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**8JFDY57WM**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**20/09/2023 às 15:48:09**  
 Chave de Acesso  
 138907905L0HGM00YTVDU3AXO3X3V1KF

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
---	--------------------	--	--

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				<b>20/09/2023</b>

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

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>23.313.286/0001-60</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>122063050</b>	Cadastro <b>000772648</b>	Nome/Razão Social <b>CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA</b>
Logradouro <b>Av. 21, 86</b>			Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone <b>3331 - 4678</b>	E-mail

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA</b>
Logradouro <b>24, 872</b>			Complemento
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/Pais <b>GUAIRA - SP</b>		Bairro <b>PARQUE PARANOIA</b>
		Cod. IBGE <b>3517406</b>	Telefone <b>01 733327000</b>
			E-mail <b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA MÊS 08/2023.	5.600,00	R\$ 5.600,00

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	<b>Construção Civil</b>	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>3,00%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8610102</b>	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 5.600,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 5.600,00</b>	<b>R\$ 168,00</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado
					<b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS (5.600,00 x 0,65%)	COFINS (5.600,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.600,00 x 1,50%)	CSLL (5.600,00 x 1,00%)	Outras Retenções
<b>R\$ 36,40</b>	<b>R\$ 168,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 84,00</b>	<b>R\$ 56,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 5.255,60**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **677** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8JFDY57WM**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.13  
0475800475 0020

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E000000020230920191129539124467  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 5.255,60  
DATA: 20/09/2023 - 16:11:38

-----  
PAGO PARA: Clinica Medica Dr Wiliam Zeme  
CNPJ: 23.313.286/0001-60  
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 3188 - CONTA: 000000000000736546  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

-----  
Notificacao enviada em: 20/09/2023 - 16:11:39

-----  
DOCUMENTO: 092053  
AUTENTICACAO SISBB: 1.6CA.E90.B2E.19A.EA8

-----  
Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA  
MUNICÍPIO DE GUAIRA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e  
**681**  
Código de Verificação de Autenticidade  
**J8818BSMF**  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**20/09/2023 às 15:59:35**  
Chave de Acesso  
1389095DZ5F80L8QR74L6TG7T9D01AP1

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível Número do Processo Município de Incidência do ISS Local da Prestação  
2 - Não 2 - Não GUAIRA-SP GUAIRA - SP

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência  
20/09/2023

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

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
consultas e informe os

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 23.313.286/0001-60 RG/Inscrição Estadual 122063050 Inscrição Municipal 000772648 Cadastro Nome/Razão Social CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA  
Logradouro Av. 21, 86 Complemento Bairro CENTRO  
CEP 14790-000 Cidade GUAIRA-SP Telefone 3331 - 4678 E-mail

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61 RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA  
Logradouro 24, 872 Complemento Bairro PARQUE PARANOIA  
CEP/Cod.Postal 14790-000 Cidade/País GUAIRA - SP Cod. IBGE 3517406 Telefone 01 733327000 E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS MÊS 07/2023. (DRA BRUNA LUIZA).	30,68	R\$ 30,68

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 30,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 30,68	R\$ 0,92	2 - Não	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS (30,68 x 0,65%)	COFINS (30,68 x 3,00%)	INSS	IRRF (30,68 x 1,50%)	CSLL (30,68 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 0,20	R\$ 0,92	R\$ 0,00	R\$ 0,46	R\$ 0,31	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 28,79

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 681 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO J8818BSMF.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.13  
0475800475 0014

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020230920191157623149921  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 28,79  
DATA: 20/09/2023 - 16:12:06  
-----

PAGO PARA: Clinica Medica Dr Wiliam Zeme  
CNPJ: 23.313.286/0001-60  
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICCOB S.A.  
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000000736546  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/09/2023 - 16:12:07  
=====

DOCUMENTO: 092054  
AUTENTICACAO SISBB: 8.66A.A18.FD2.825.9D6  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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



RECEBEMOS DE HCENTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/09/2023 VALOR TOTAL: R\$ 12.666,63 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaira-SP

NF-e  
N° 18.923  
Série 1

101028-X

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



HCENTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
RUA ABRÃO BOAINAIN, 348  
NOVA RIBEIRANIA - 14096-700  
Ribeirão Preto - SP Fone: (16) 3917-2620

**DANFE**  
Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA



CHAVE DE ACESSO

3523 0904 5767 6900 0103 5500 1000 0189 2312 7068 4229

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

135231580701285 - 21/09/2023 10:15:28

CNPJ

04.576.769/0001-03

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582.606.774.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

21/09/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Guaira

UF

PHONE / FAX

SP

(17) 3332-7064

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 21/09/2023  
Valor R\$ 12.666,63

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.666,63
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.666,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
(0) Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOEN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3365R1V	Valvula Expiratoria Graphnet Lote: 7775161 5505	84818099	0102	5102	UN	5	844,442	4.222,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2391R1V	Gaxeta de Gabinete-com Funcao Junta Fechamento Lote: 7627809 5506	40169300	0102	5102	UN	5	844,442	4.222,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2726R1V	Peca de Dedicacao Exclusiva-Sensor de Oxigenio Lote: 7627839 5507	90279099	0102	5102	UN	5	844,442	4.222,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

21/09

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Pedido de compra confirmado via WhatsApp pelo Sr. Eliezer ref. ao orçamento de manutencao de no 0020/2023 Deposito Itau AG. 0538 CC. 19958-9 PIX 04576769000103 Deposito -Banco do Brasil AG: 6504-8 C.C 57.591-7

I-Documento emitido por MEI, ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI.

Produto destinado a Consumidor Final.





Pedido: 0020/2023

RESERVADO AO FISCO

Data: 21/09/2023

Nome: Rochi

14487

 <b>Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - <a href="https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/">https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/</a>				Série do Documento <b>Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e</b>		
 <b>Hcenter Comercio de Produtos Hospitalares Eireli</b> <b>Hcenter Produtos Hospitalares</b> Rua Abrão Boainain, 348 - Nova Ribeirânia CEP 14096-700 - Fone: (16)9192-0250 - Ribeirão Preto - SP lara@hcenterhospitalar.com.br Inscrição Municipal 10238701 - CPF/CNPJ 04.576.769/0001-03						
<b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>						
Natureza da Operação		Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade		
<b>Tributação no município</b>		<b>21/09/2023</b>	<b>21/09/2023 10:34:04</b>	<b>48 69 11</b>		
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		Número da Nota Fiscal		
<b>2</b>	<b>RPS - Recibo Provisórios de Serviços</b>	<b>21/09/2023</b>		<b>263</b>		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <a href="https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online">https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online</a>						
<b>Dados do Tomador de Serviços</b>						
CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social				
<b>48.341.283/0001-61</b>		<b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>				
Endereço		Número	Complemento	Bairro		
<b>RUA 24</b>		<b>872</b>		<b>JARDIM PAULISTA</b>		
CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail			
<b>14790-000</b>	<b>Guaíra / SP</b>	<b>(17)3332-7064</b>	<b>rh@santacasadeguaira.com.br</b>			
<b>Local dos Serviços</b>						
<b>Ribeirão Preto - São Paulo</b>						
<b>Descrição dos Serviços</b>						
Serviço do conserto						
Serviço do conserto						
Valor aproximado dos tributos R\$ 1.221,46 (18,5%).						
Referente ao pedido de compra 0020/2023. Confirmado por email pelo Sr. Eliezer.						
Vencimento: 21/09/2023 - R\$ 6.602,50						
Deposito Itau AG. 0538 CC. 19958-9 PIX 04576769000103						
Deposito -Banco do Brasi AG: 6504-8 C.C 57.591-7						
<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN</b>						
Atividade do Município			Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica	
<b>140107 - Conserto, Manutencao e Conservacao de Quaisque...</b>			<b>2,5000</b>	<b>1401</b>	<b>3312103</b>	
<b>Valor Total dos Serviços</b>	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 6.602,50</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 6.602,50</b>	<b>R\$ 165,06</b>	<b>Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>
<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>
<b>Valor Líquido da Nota Fiscal</b>					<b>R\$ 6.602,50</b>	
<b>Informações Complementares</b>						
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e						
II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."						

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

CONFERE COM ORIGINAL  


21/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:12:11  
047500475 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/09/2023
NR. DOCUMENTO	556.504.000.057.591
VALOR TOTAL	19.269,13

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: HCENTER COM PROD HOSPITAL  
AGENCIA: 6504-8 CONTA: 57.591-7

NR. DOCUMENTO 550.475.000.101.028  
=====

NR. AUTENTICACAO	0.7D3.686.4E1.1CA.8AD
------------------	-----------------------

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



**Identificação do emitente**  
**SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
 AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400  
 Complemento: GALPAODEPOSITO 5  
 DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008  
 JUNDIAI/SP  
 Fone: 4734738845

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA  
 N. 000005562  
 SÉRIE 3  
 FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3523 0909 9443 7100 0368 5500 3000 0055 6217 3641 1503

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

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 135231545026331 15/09/2023 18:15:55-03:00

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 407872052119

**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**

**CNPJ/CPF**  
 09.944.371/0003-68

**DESTINATARIO/REMETENTE**

**NOME/RAZÃO SOCIAL**  
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

**CNPJ/CPF**  
 48.341.283/0001-61

**DATA DE EMISSÃO**  
 15/09/2023

**ENDEREÇO**  
 RUA 24, 872

**BAIRRO/DISTRITO**  
 JARDIM PAULISTA

**CEP**  
 14790-000

**DATA ENTRADA/SAÍDA**  
 15/09/2023

**MUNICÍPIO**  
 GUAIRA

**FONE/FAX**  
 01733327000

**UF**  
 SP

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

**HORA ENTRADA/SAÍDA**  
 18:10:00

**001**  
 15/09/2023  
 3.012,16

**CALCULO DO IMPOSTO**

<b>BASE DE CALCULO DO ICMS</b> 3.012,16	<b>VALOR DO ICMS</b> 447,10	<b>BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> 3.012,16
<b>VALOR DO FRETE</b> 0,00	<b>VALOR DO SEGURO</b> 0,00	<b>DESCONTO</b> 0,00	<b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b> 0,00	<b>VALOR DO IPI</b> 0,00
				<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 3.012,16

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

**RAZÃO SOCIAL**  
 PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

**FRETE POR CONTA**  
 0-REMETENTE

**CÓDIGO ANTT**

**PLACA DO VEÍCULO**

**UF**

**CNPJ/CPF**  
 12.270.745/0004-00

**ENDEREÇO**  
 ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11

**MUNICÍPIO**  
 SUMARE

**UF**  
 SP

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 671495090114

**QUANTIDADE**  
 8

**ESPECIE**  
 CX

**MARCA**

**NUMERAÇÃO**

**PESO BRUTO**  
 23,059

**PESO LIQUIDO**  
 21,848

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
MU1102	CIPROFLOXACINO 2MG/ML - GEN-SOL INJ IV/EV-1BOL 200ML-HALEXISTAR ANT (UV :32) LOTE:3020474 - Val:24/02/2025, Fab: 24/02/2023	30049069	000	5102	BO	64,0000	24,7619	1.584,76	1.584,76	190,17	0,00	12,00%	0,00%
M10094	ANDROCORTIL 500MG - SUCC.SOD.HIDROCO RTISONA-PO LIO SOL INJ IM/IV-50FA-TEUTO LOTE:25961656 - Val:21/06/2025, Fab : 21/06/2023	30043933	000	5102	CX	6,0000	237,9000	1.427,40	1.427,40	256,93	0,00	18,00%	0,00%

**CALCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL:  
 qualidade@sulmedic.com  
 Protocolo: 135231545026331  
 | Pedido:006199 | id 822068 ALIQ 12% EM SP,CFME ITEM 24 DO § 1º,ART 34, LEI 6374/89 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 405.14 (13.45%) Federal e R\$ 361.46 (12.00%) Estadual Fonte: IBPT

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

**RESERVADO AO FISCO**

**LANÇADO**  
 Data: 25/09/2023  
 Nome: Bianca

CONFERE COM ORIGINAL

powered by TOTVS



Consultas - Emissão de comprovantes

G3382115418055061  
21/09/2023 16:14:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.14.19  
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230921185304794443666  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 3.012,16  
DATA: 21/09/2023 - 16:10:38

-----

PAGO PARA: Sulmedic Comercial  
CNPJ: 9.944.371/0001-04  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3428 - CONTA: 0000000000000152650  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 21/09/2023 - 16:10:38

=====

DOCUMENTO: 092101  
AUTENTICACAO SISBB: 3.A1A.709.3E5.673.AC3

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída 1  
Nº 000001156 FL.1/1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
**3523 0829 7891 4400 0150 5500 1000 0011 5610 0163 2980**

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135231288919691 08/08/2023 16:21:46**

Natureza da operação

**Operação registrada ECF**

Inscrição Estadual

**322062215115**

Insc. Estadual Subst. Tributário

CNPJ

**29.789.144/0001-50**

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

Nome / Razão Social

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

82

CPF / CNPJ

**48.341.283/0001-61**

Data de Emissão

**08/08/2023**

Endereço

**RUA 24 872**

Bairro / Distrito

**CENTRO**

CEP

**14790-000**

Data da Saída

**08/08/2023**

Município

**GUAIRA**

Fone / Fax

**3332-7000**

UF

**SP**

Inscrição Estadual

Hora da Saída

**16:21:42**

FATURA

1 16.90 07/09/2023

*07/09*

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	16,90
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				16,90

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Código	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	Q/CS	CFOP	Unid.	Qntd.	Valor Global	Valor Total	Base de Cálculo ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS (%)	Aliq. IPI (%)
7896292312159	PREDILECTA GELATINA UVA 20G	21069029	0/102	5929	UN	5	1,69	8,45	0,00	0,00	0,00		0
7896292312166	PREDILECTA GELATINA MORANGO 20G	21069029	0/102	5929	UN	5	1,69	8,45	0,00	0,00	0,00		0

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

CONFERE COM ORIGINAL

**CÁLCULO DO ISSQN**

Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

**DADOS ADICIONAIS**

Informações complementares

Ref. Cupom Fiscal: 3545,

Reservado ao Fisco

*Recebido 08/08/23*

*Marcela de Brito  
Nutricionista  
CRN-3 50824*

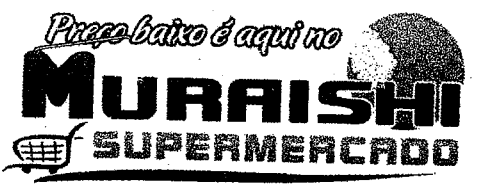
*17026*

**LANÇADO**

*Data: 08/08/2023*

*Nome: Roseli*

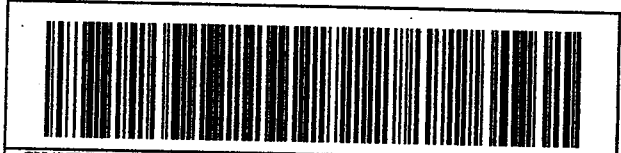
*390*



**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

Nº 000001163 FL. 1/1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
**3523 0829 7891 4400 0150 5500 1000 0011 6310 0171 8048**

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  
**135231315015646 11/08/2023 17:06:43**

Natureza da operação  
**Operação registrada ECF**

Inscrição Estadual 322062215115  
Insc. Estadual Subst. Tributário  
CNPJ 29.789.144/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
Nome / Razão Social  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

Endereço RUA 24 872  
Município GUAÍRA

CPF / CNPJ 82 48.341.283/0001-61  
CEP 14790-000

Data da Emissão 11/08/2023  
Data da Saída 11/08/2023  
Hora da Saída 17:06:41

FATURA  
1 1272.55 11/09/2023

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.272,55
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				1.272,55

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	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Base de Cálculo ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
762230011982	PO ROYAL FERRAMENTO EM PO 250G	10	9,89	98,90	0,00	0,00	0,00	0	0
789230026629	SINHA FURA MIMOSO 200G	20	2,99	59,80	0,00	0,00	0,00	0	0
7896205789382	BASILAR MACARRAO SEMOLADO AVE MARIA 400 G	15	3,79	56,85	0,00	0,00	0,00	0	0
7896205789450	BASILAR MACARRAO SEMOLADO PARAFUSO 400 G	15	3,79	56,85	0,00	0,00	0,00	0	0
7896205789467	BASILAR MACARRAO SEMOLADO PENNE 400G	15	3,79	56,85	0,00	0,00	0,00	0	0
7896292333000	PREDILECTA MOLHO DE TOMATE SACHE 300G	30	1,89	56,70	0,00	0,00	0,00	0	0
7896356800172	TRIVIAL ARROZ TIPO 2 LONGO FINO 5KG	30	18,99	569,70	0,00	0,00	0,00	0	0
7897517209544	FUGINI MILHO VERDE EM CONSERVA SACHE 170G	30	3,99	119,70	0,00	0,00	0,00	0	0
7897517209650	FUGINI ERVILHAS EM CONSERVA SACHE 170G	20	3,89	77,80	0,00	0,00	0,00	0	0
7899593300283	FRITEI BATATA PALHA 500G	6	19,90	119,40	0,00	0,00	0,00	0	0

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

CONFERE COM ORIGINAL

**CÁLCULO DO ISSQN**

Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

**DADOS ADICIONAIS**

Informações complementares  
Ref. Cupom Fiscal: 3688,

Reservado ao Fisco

**LANÇADO**

Data: 11/08/2023

Nome: *Kuzeli*

*Recebido 11/08/23*

*Marcela de Brito*  
Nutricionista  
CRN-3 50824



**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída  
Nº 000001161 FL. 1/1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
**3523 0829 7891 4400 0150 5500 1000 0011 6110 0153 7634**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizada  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135231314232464 11/08/2023 15:26:05**

Natureza da operação  
**Operação registrada ECF**  
Inscrição Estadual 322062215115 Insc. Estadual Subst. Tributário CNPJ 29.789.144/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 82 CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61 Data da Emissão 11/08/2023  
Endereço RUA 24 872 Bairro / Distrito CENTRO CEP 14790-000 Data da Saída 11/08/2023  
Município GUAÍRA Fone / Fax 3332-7000 UF SP Inscrição Estadual Hora da Saída 15:26:02

FATURA  
1 71.13 09/09/2023  
*09/09*

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	71,13
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
Valor total da Nota				71,13

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NOM/SH	Q/CS	CFOP	Emd.	Qtde	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
43	MAMAO FORMOSA KG	13021910	0/102	5929	KG	3,43	4,99	17,11	0,00	0,00	0,00		0
62	BANANA NANICA KG	08031000	0/102	5929	KG	18,07	2,99	54,02	0,00	0,00	0,00		0

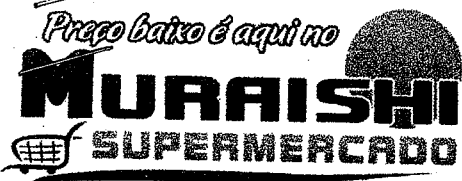
PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 14/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL  
*[Handwritten Signature]*

CÁLCULO DO ISSQN  
Inscrição Municipal Valor total dos Serviços Base de Cálculo do ISSQN Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS  
Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 3613, Recebido 11/08/23  
Reservado ao Fisco  
LANÇADO  
Data: 11/08/2023  
Nome: Roseli  
7195 Marcela de Brito Nutricionista CRN-3 50824 17074





**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída  
Nº 00001162 FL. 1/1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
**3523 0829 7891 4400 0150 5500 1000 0011 6210 0153 8891**  
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  
**135231314241966 11/08/2023 15:27:27**

Natureza da operação  
**Operação registrada ECF**  
Inscrição Estadual  
**322062215115**  
Insc. Estadual Subst. Tributário  
**29.789.144/0001-50**  
CNPJ  
**29.789.144/0001-50**

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
Nome / Razão Social  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
Endereço  
**RUA 24 872**  
Município  
**GUAIRA**  
Fone / Fax  
**3332-7000**  
UF  
**SP**  
CPF / CNPJ  
**48.341.283/0001-61**  
Data da Emissão  
**11/08/2023**  
Bairro / Distrito  
**CENTRO**  
CEP  
**14790-000**  
Data da Saída  
**11/08/2023**  
Inscrição Estadual  
**135231314241966**  
Hora da Saída  
**15:27:27**

FATURA  
1 54.01 10/09/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	54,01
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor total da Nota				54,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete por Conta:	Placa do veículo	UF	CNPJ / CPF
-	0-Frete por conta do Remetente(CIF)	-	-	-
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual	-
-	-	-	-	-
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto
-	-	-	-	0.000
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS				Peso Líquido
				0.000

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	Q/CS	CFOP	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Cálculo ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
1647	CHEIRO VERDE UN	07041000	0/102	5929	UN	6	3,99	23,94	0,00	0,00	0,00	0	0
76	QUIABO KG	07089000	0/102	5929	KG	3,345	8,99	30,07	0,00	0,00	0,00	0	0

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

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 3642, <b>Recibido 11/08/23</b> <b>7195</b> <b>Marcela de Brito</b> <b>Nutricionista</b> <b>CRN-3 50824</b> <b>17075</b>	Reservado ao Fisco <b>LANÇADO</b> <b>Data: 11/08/2023</b> <b>Nome: Roseli</b>
--	--



DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

1

Nº 000001170 FL.1/1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0829 7891 4400 0150 5500 1000 0011 7010 0162 2746

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

135231328808038 14/08/2023 16:11:08

Natureza da operação

Operação registrada ECF

Inscrição Estadual

Insc. Estadual Subst. Tributário

CNPJ

322062215115

29.789.144/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF / CNPJ

82 48.341.283/0001-61

Data da Emissão

14/08/2023

Endereço  
RUA 24 872

Bairro / Distrito

CENTRO

CEP

14790-000

Data da Saída

14/08/2023

Município  
GUAIRA

Fone / Fax

3332-7000

UF

SP

Inscrição Estadual

Hora da Saída

16:11:04

FATURA

1 269.08

14/09/2023

14/09

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	269,08
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	269,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/ESH	Q/CSU	CEP/UF	Unid.	Qntz.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
149	BATATA DOCE KG	07142000	0/102	5929	KG	4,86	3,49	16,96	0,00	0,00	0,00		0
1647	CHEIRO VERDE UN	07041000	0/102	5929	UN	5	3,99	19,95	0,00	0,00	0,00		0
33	LARANJA PERA RIO KG	08051000	0/102	5929	KG	5,035	2,99	15,05	0,00	0,00	0,00		0
43	MAMAO FORMOSA KG	13021910	0/102	5929	KG	3,29	4,99	16,41	0,00	0,00	0,00		0
55	MAÇA NACIONAL KG	08081000	0/102	5929	KG	1,98	5,99	11,86	0,00	0,00	0,00		0
59	MELAO AMARELO KG	08071100	0/102	5929	KG	7	5,99	41,93	0,00	0,00	0,00		0
60	TOMATE EXTRA KG	07020000	0/102	5929	KG	8,535	5,99	51,24	0,00	0,00	0,00		0
62	BANANA NANICA KG	08031000	0/102	5929	KG	15,045	2,99	44,98	0,00	0,00	0,00		0
7896597200472	IWAMOTO OVOS BRANCO GRANDE COM 20 UNIDADES	04072100	0/102	5929	UN	2	16,90	33,80	0,00	0,00	0,00		0
7898131940561	SHIDA OVOS BRANCO GRANDE COM 20 UNIDADES	04072100	0/102	5929	UN	1	16,90	16,90	0,00	0,00	0,00		0

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

CONFERE COM ORIGINAL

17097

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Ref. Cupom Fiscal: 3798,

Recebido: Vanua  
14/8

Reservado ao Fisco

LANÇADO

Data: 14/08/2023

Nome: Rauli



**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída  
Nº 000001171/FL.1/1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
3523 0829 7891 4400 0150 5500 1000 0011 7110 0094 5980

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  
135231333255399 15/08/2023 09:34:30

Natureza da operação <b>Operação registrada ECF</b>		
Inscrição Estadual 322062215115	Insc. Estadual Subst. Tributário	CNPJ 29.789.144/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF / CNPJ	Data da Emissão
Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		82 48.341.283/0001-61	15/08/2023
Endereço RUA 24 872		Bairro / Distrito CENTRO	CEP 14790-000
Município GUAÍRA	Fone / Fax 3332-7000	UF SP	Inscrição Estadual
FATURA		1 39.41	15/09/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO					
Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos	
0,00	0,00	0,00	0,00	39,41	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	0,00	39,41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
Nome / Razão Social		Frete por Conta:		Placa do veículo	UF
-		0-Frete por conta do Remetente(CIF)		-	-
Endereço		Município		UF	Inscrição Estadual
-		-		-	-
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0.000	0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	Q/CSN	Q/POP	Unid.	Qtde	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc (ICMS)	Valor ICMS	Valor IPI	Alíq. ICMS (%)	Alíq. IPI (%)
1647	CHEIRO VERDE UN	07041000	0/102	5929	UN	1	3,99	3,99	0,00	0,00	0,00		0
76	QUIABO KG	07089000	0/102	5929	KG	3,94	8,99	35,42	0,00	0,00	0,00		0

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

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN		Valor do ISSQN
Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN

DADOS ADICIONAIS		Reservado ao Fisco
Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 41375,  Recebido: Vânia 3418		LANÇADO Data: 15/08/2023 Nome: Rosli

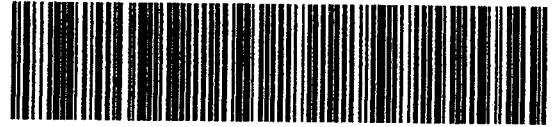


**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

1

Nº 000001190 FL.1/1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
3523 0829 7891 4400 0150 5500 1000 0011 9010 0155 0098

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  
135231382046442 22/08/2023 15:39:09

Natureza da operação  
**Operação registrada ECF**

Inscrição Estadual	Insc. Estadual Subst. Tributário	CNPJ
322062215115		29.789.144/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		82	CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61	Data da Emissão 22/08/2023
Endereço RUA 24 872		Bairro / Distrito CENTRO	CEP 14790-000	Data da Saída 22/08/2023
Município GUAÍRA	Fone / Fax 3332-7000	UF SP	Inscrição Estadual	Hora da Saída 15:38:19

FATURA

1	70.23	22/09/2023
---	-------	------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	70,23
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				70,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	Q/CS	Q/PO	Unid.	Ende.	Valor Orçam.	Valor Nota	Reservat. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Abat. ICMS	Abat. IPI
43	MAMAO FORMOSA KG	13021910	0/102	5929	KG	3,315	4,99	16,54	0,00	0,00	0,00		0
62	BANANA NANICA KG	08031000	0/102	5929	KG	17,96	2,99	53,69	0,00	0,00	0,00		0

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

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 4019,  Manuela B. Silva Hometo Data 22/08/23  14158	Reservado ao Fisco  LANÇADO Data: 24/08/2023 Nome: Guazily
---	--



**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

1

Nº 000001191 FL.1/1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0829 7891 4400 0150 5500 1000 0011 9110 0155 0923

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

135231382045962 22/08/2023 15:39:06

Natureza da operação

Operação registrada ECF

Inscrição Estadual

Insc. Estadual Subst. Tributário

CNPJ

322062215115

29.789.144/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

82

CPF / CNPJ

48.341.283/0001-61

Data da Emissão

22/08/2023

Endereço

RUA 24 872

Barro / Distrito

CENTRO

CEP

14790-000

Data da Saída

22/08/2023

Município

GUAÍRA

Fone / Fax

3332-7000

UF

SP

Inscrição Estadual

Hora da Saída

15:39:01

FATURA

1 17.74 22/09/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	17,74
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				17,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CS	CFOP	Unid	Qtd	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
149	BATATA DOCE KG	07142000	0/102	5929	KG	5,085	3,49	17,74	0,00	0,00	0,00		0

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

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Ref. Cupom Fiscal: 4025,

17159

Reservado ao Fisco

LANÇADO

Data: 24/08/2023

Nome: *Guazely*



**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

1

Nº 000001192 FL.1/1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0829 7891 4400 0150 5500 1000 0011 9210 0155 2141

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

135231382058265 22/08/2023 15:40:24

Natureza da operação

Operação registrada ECF

Inscrição Estadual

322062215115

Insc. Estadual Subst. Tributário

CNPJ

29.789.144/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

82

CPF / CNPJ

48.341.283/0001-61

Data da Emissão

22/08/2023

Endereço  
RUA 24 872

Bairro / Distrito

CENTRO

CEP

14790-000

Data da Saída

22/08/2023

Município

GUAÍRA

Fone / Fax

3332-7000

UF

SP

Inscrição Estadual

Hora da Saída

15:40:22

FATURA

I 19.90 22/09/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	19,90
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				19,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH/CO/CSF	CFOP	Unid.	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7898280080149	UNIAO SAL REFINADO 1KG	25010020	0/102	5929	UN	10	1,99	19,90	0,00	0,00	0,00	0

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Ref. Cupom Fiscal: 4027,

Reservado ao Fisco

LANÇADO

Data: 24/08/2023

Nome: Juselly

27364

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.14.19  
0475800475 0009

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230921185615412348866  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.830,95  
TARIFA: 10,00  
DATA: 21/09/2023 - 16:10:55

-----

PAGO PARA: Muraishi Valize Comercio de Produto  
CNPJ: 29.789.144/0001-50  
CHAVE PIX: 29789144000150  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0335 - CONTA: 000000000000041610  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 21/09/2023 - 16:10:56

=====

DOCUMENTO: 092102  
AUTENTICACAO SISBB: 4.F44.C56.177.018.234

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

101028-X

## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 48.341.283/0001-61	02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			04 Bairro JARDIM PAULISTA	
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 24, 872			09 CNPJ/CEI Tomador/Obra		
05 Município Guaira	06 UF SP	07 CEP 14790-000	08 CNAE 8610-1/01		
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS - PASEP 16101698549	11 Nome BIANCA CRISTINA ALVES PRATA			13 Bairro CENTRO	
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 6, 1250 CA A			14 Município Guaira	15 UF SP	16 CEP 14790-000
		17 CTPS (nº, série, UF) 4160630 04801 SP	18 CPF 416.063.048-01 <i>Pix</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	R\$ 0,00
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 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\$ 4.844,55</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\$ 101,09	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 36,92
114.1 IRRF	R\$ 189,22	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 327,23</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 4.517,32</b>

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

CONFERE COM ORIGINAL  
*[Assinatura]*

400





Consultas - Emissão de comprovantes

G3322516362388431  
25/09/2023 16:42:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
25/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.42.33  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230925181324866791808  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 4.517,32  
TARIFA: 10,00  
DATA: 25/09/2023 - 16:33:07

-----

PAGO PARA: Bianca C Alves Prata  
CPF: \*\*\*.063.048-\*\*  
CHAVE PIX: 41606304801  
INSTITUICAO: 22896431 PICPAY  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000068855290  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 25/09/2023 - 16:33:08

=====

DOCUMENTO: 092501  
AUTENTICACAO SISBB: 6.9EF.492.0FC.38B.121

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

-----

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

101028-X



**GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS**  
**Guia para recolhimento individual**

Identificador: 26834059883412834

**Dados do Empregador**

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CEI/CPF: 48.341.283/0001-61  
 Logradouro: RUA VINTE E QUATRO, NUMERO 872 Bairro: JARDIM PAULISTA  
 Cidade: GUAIRA UF: SP CEP: 14790-000  
 Contato: CLAUDIANA FREITAS AU Fone: 17 33327000  
 FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 8610101

Tomador de serviço CNPJ/CEI: 48341283000161 Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

**Dados do Trabalhador**

Nome: BIANCA CRISTINA ALVES PRATA

PIS/PASEP: 16101698549 Admissão: 21/06/2023 Categoria: 01  
 Data Nascimento: 01/05/1994 Data Opção: 21/06/2023 CTPS: 4160630-04801  
 Movimentação: 20/09/2023 - I1 Aviso Prévio: 2 Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

**Informações Financeiras**

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.835,65	2.133,56	695,42
Depósito	0,00	146,85	170,68	278,16
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib. Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor devido ao Trabalhador: 595,69

CONFERE COM ORIGINAL

Total a recolher: 595,69

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

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

CONFERE COM ORIGINAL

Data de validade: 29/09/2023  
 Não receber após Validade

85860000005 5 95690239202 9 30929268340 8 59883412834 1

Autenticação Mecânica



dobre aqui

#EXTERNO.CONFIDENCIAL



Consultas - Emissão de comprovantes

G3342608542958071  
26/09/2023 08:57:06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.57.06  
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio FGTS ARREC GRRF  
Codigo de Barras 8586000005-5 95690239202-9  
30929268340-8 59883412834-1  
Data do pagamento 25/09/2023  
Identificador 26834059883412834  
Data de vencimento 29/09/2023  
Valor Total 595,69  
=====

DOCUMENTO: 092502  
AUTENTICACAO SISBB: C.2C6.337.E08.B98.29C

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



<b>NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE</b> A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>	Data Emissão <b>29/09/2023</b>	Hora Emissão <b>12:51</b>	<b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA</b>
	Código Autenticidade <b>861G.0517.4812.3299299-Q</b>		

Prestador de Serviços <b>ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.</b> ALAMEDA XINGU , 512 - Andar 3º,4º,16º ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE CEP 06455-030 - BARUERI - SP CNPJ/CPF <b>04.740.876/0001-25</b> Telefone	Inscrição Municipal <b>4.44096-8</b> e-mail
---	---

Nome Tomador de Serviços <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>	CPF/CNPJ <b>48.341.283/0001-61</b>
---	---------------------------------------

Endereço RUA 24, 00872	Complemento
---------------------------	-------------

CEP 14790-000	Bairro JARDIM PAULISTA	Cidade Guaíra	UF SP
------------------	---------------------------	------------------	----------

E-mail FINANCEIRO@SANTACASADEGUAIRA.COM.BR
---

Qlde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER	100203219	2,00	1,00	1,00

<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES</b> ALELO ALIMENTACAO = R\$ 47.803,00 VALOR DE COMISSÃO OU CORRETAGEM = ZERO VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 47.803,00 Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.  <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">                     PAGO COM RECURSO                      PROCESSO Nº 14/2022                      CONVÊNIO Nº 04/2022                      FONTE ( ) FEDERAL                      X MUNICIPAL                 </div> <div style="text-align: center;">                     CONFERE COM ORIGINAL  </div> </div>
---

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS <b>R\$ 47.802,00</b>	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
--	---

IRRF 0,00	PIS/PASEP 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00
--------------	-------------------	----------------	--------------

<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>	<b>47.803,00</b>
----------------------------	------------------

Fatura Nº 228942	Valor da Fatura R\$ R\$ 47.803,00	Forma Pagamento Vcto=29/09/2023
---------------------	--------------------------------------	------------------------------------

Valor por Extensão  
 quarenta e sete mil oitocentos e três reais

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Código Autenticidade <b>861G.0517.4812.3299299-Q</b>
---	---

RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota <b>417091</b>	Série da Nota
--	---------------------------------	---------------

Local

Data

Assinatura

Bradesco | 237-2 |

23792.37403 90302.012977 33018.139700 3 94880004780300

Recibo do Sacado

Cedente <b>ALELO S.A</b>			Vencimento <b>29/09/2023</b>	
Agência/Código do Cedente <b>2374 - 4 / 181397 - 8</b>	Número do Documento	Carteira / Nosso Número <b>09 / 00000000237 - 7</b>	(-) Valor do Documento <b>47.803,00</b>	
<b>Pedido(s)</b>				<b>Cobrança: 40157784</b>
Número do Pedido <b>51075401</b>	Beneficiários <b>243</b>	CNPJ Faturamento <b>48341283</b>	Data Disponibilização <b>01/10/2023</b>	Valor Total <b>R\$ 47.803,00</b>
<b>Serviço(s)</b>		Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Número da Cobrança	Descrição			
Sacado <b>SANTA CASA DE MISER</b> <b>RUA 24, 872</b> <b>- GUAIRA / SP</b>		Autenticação Mecânica		
Sacador/Avalista				

Bradesco | 237-2 |

23792.37403 90302.012977 33018.139700 3 94880004780300

Local de Pagamento <b>Pagavel em qualquer Banco ate o vencimento.</b>					Vencimento <b>29/09/2023</b>
Cedente <b>ALELO S.A</b>					Agência/Código do Cedente <b>2374 - 4 / 181397 - 8</b>
Data de emissão <b>26/09/2023</b>	Número do Documento	Espécie Doc <b>R\$</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>26/09/2023</b>	Carteira / Nosso Número <b>09 / 03020129733 - 7</b>
Uso do Banco <b>8650</b>	CIP <b>000</b>	Carteira <b>9</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor <b>(=) Valor do Documento 47.803,00</b>
<b>Instruções</b> O pagamento poderá ser efetuado até 30 dias após a data de vencimento, após esta data será cancelado automaticamente e será necessário gerar nova solicitação e novo boleto. Pagamentos em CHEQUE estarão sujeitos à compensação bancária. CNPJ Beneficiário: 04.740.876/0001-25.					(-) Desconto (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado 47.803,00
Sacado <b>SANTA CASA DE MISER</b> <b>RUA 24, 872</b> <b>- GUAIRA / SP</b>					
Sacador/Avalista					
					Código de Baixa
					Autenticação Mecânica- Ficha de Compensação



405



Consultas - Emissão de comprovantes

G3352708522803671  
27/09/2023 08:55:11

27/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:55:11  
047500475 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792374039030201297733018139700394880004780300  
BENEFICIARIO:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO

NOME FANTASIA:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

BENEFICIARIO FINAL:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 92.601

DATA DE VENCIMENTO 29/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 26/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 47.803,00

VALOR COBRADO 47.803,00

NR. AUTENTICACAO A.7F6.0DE.493.C92.452

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE 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 29/09/23 R\$: 2.191,68

NF-e  
Nº 008269  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
*Michele Venancia Goncalves*

DATA EMISSÃO  
01/09/2023

VALOR TOTAL DA NOTA  
2.191,68

04/09/23



ALFA CHEMICAL LTDA  
RUA I-4, 434 S C  
CEP: 14783-031 - BARRETOS-SP  
FONE: (17) 3324-2169

DANFE  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA  2 - ENTRADA

Nº 008269

SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



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

Chave de Acesso

3523 0921 3687 5900 0100 5500 1000 0082 6915 0000 1339

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135231450833270 - 01/09/2023 16:38:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

CNPJ  
21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

29/09

CNPJ / CPF  
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO  
01/09/2023

ENDEREÇO  
RUA 24.872 S N

BAIRRO/DISTRITO  
Centro

CEP  
14790000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA  
04/09/2023

MUNICÍPIO  
Guaira

FONE/FAX  
(17) 3332-7000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	29/09/2023	2.191,68									

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
2.191,68	394,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,38	2.144,60
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	47,08	0,00	177,13	52,50	2.191,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUME			211,000	210,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	PIS	COFINS	VALOR TOTAL	
873	ALPHA LAV ADT 60K	34023100	000	5101	BO	1,0000	559,000000	559,00	577,17	103,89	18,17	18,0
1247	ALPHA LAV POWER N 50L	34025000	000	5101	BO	1,0000	889,600000	889,60	918,51	165,33	28,91	18,0
7898621104916	ALFA SOFT BLUE 50 L	38099190	000	5101	BB	2,0000	348,000000	696,00	696,00	125,28	0,00	18,0

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

CONFERE COM ORIGINAL

LANÇADO

Data: 04/09/2023

Nome: Roseli

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PED. VDA: 250000133; VND: TIAGO HENRIQUE; Código Cliente: 00000053; Nome Fantasia: SANTA CASA DE GUAIRA;

RESERVADO AO FISCO

04/09  
12260

407

**RECIBO DO PAGADOR**

**341-7**

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61  
 Número do Documento: 008269/A  
 Vencimento: 29/09/2023

Beneficiário: ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00  
 R I-4 434 - DISTR. INDUSTRIAL I  
 CEP: 14783-031 - BARRETOS / SP

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)  
 APÓS 29/09/2023 COBRAR JUROS DE R\$ 7,31 AO DIA  
 PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS  
 PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO

Nosso Número 109/00011089-4	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 01108.948173 43837.220003 2 94880000219168

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS BANCO ITAÚ  
 Vencimento: 29/09/2023

Beneficiário: ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00  
 R I-4 434 - DISTR. INDUSTRIAL I - CEP: 14783-031 - BARRETOS / SP  
 Agência/Código Beneficiário: 8174 / 38372-2

Data do Documento 01/09/2023	Nº do Documento 008269/A	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 01/09/2023	Nosso Número 109/00011089-4
---------------------------------	-----------------------------	--------------------	-------------	-------------------------------------	--------------------------------

Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor 2.191,68
--------------	-----------------	----------------------	------------------	-------------------

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)  
 APÓS 29/09/2023 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**



**LANÇADO**  
 Data: 04/09/2023  
 Nome: Roseli

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED. VDA: 250000133; VND: TIAGO HENRIQUE; Codigo Cliente: 00000053; Nome Fantasia: SANTA CASA DE GUAIRA; 04/09 12360	RESERVADO AO FISCO
-------------------------	--	--------------------



27/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:55:11  
047500475 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080110894817343837220003294880000219168

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 92.602  
DATA DE VENCIMENTO 29/09/2023  
DATA DO PAGAMENTO 26/09/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 2.191,68  
VALOR COBRADO 2.191,68

NR.AUTENTICACAO B.55D.821.A72.7CF.CB8

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.

Chave de Acesso da NF-e  
 35230808231734000193550000001419161001635641  
 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  
 135231420309161 28/08/2023 19:57

Localidade da Operação  
 NDA  
 Inscrição Estadual 161.985.111  
 Inscrição Estadual do Subst. Tributário  
 CNPJ 08.231.734/0001-93

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

Razão Social  
 338 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61  
 Data de Emissão 28/08/2023  
 Endereço 24 872  
 Bairro/Distrito JARDIM PAULISTA Cep 14790-000  
 Data de Saída/Entrada 28/08/2023  
 Município GUAIRA Fone/Fax (17)033327000 UF SP Inscrição Estadual ISENTO  
 Hora de Saída  
 Dupl.: 141.916/ 1 Valor: 1.532,57 Vencdo. 25/09/2023

**CULHO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
1.532,57	273,81	0,00	0,00	1.532,57
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				1.532,57

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão Social  
 TRANAGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR  
 Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário 1  
 Código ANTT  
 Placa do veículo  
 UF SP  
 CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00  
 Endereço ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM  
 Município SUMARE UF SP Inscrição Estadual 671495090114  
 Quantidade 2  
 Espécie CAIXAS  
 Marca  
 Numeração  
 Peso Bruto 6,000  
 Peso Líquido 6,000

**PRODUTOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CD/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3499	ATORVASTATINA 40MG C/30 "GENERIC" CIMED Lote: 2311219 Val.: 24/04/2025	30049069	000	5102	CX	2,00	13,005000	26,01	26,01	3,12		12,0	
323	BAMIFILINA 300MG C/20 CMP "BAMIFIX" CHIESI Lote: 1172050 Val.: 03/04/2025	30042099	000	5102	CX	5,00	33,234000	166,17	166,17	29,91		18,0	
1548	LACTULOSE 667MG/ML 120ML LAMEIXA C/1 FR "LACTOSAN" SANTISA Lote: 40400823 Val.: 01/03/2025	30038099	000	5102	CX	6,00	5,369900	32,22	32,22	5,80		18,0	
2879	MICONAZOL 20MG/G CREME DERM TB 28G "GENERIC" HIPOLABOR Lote: 35323 Val.: 31/05/2025	30049086	000	5102	TB	3,00	2,724900	8,17	8,17	0,98		12,0	
3278	OCITOCINA 5 UI/ML AMP CX C/50 AMP 1ML "OXITON" UNIAO QUIMICA Lote: 2331749 Val.: 31/07/2025	30043922	000	5102	CX	8,00	162,500000	1.300,00	1.300,00	234,00		18,0	

Local de entrega: RUA 24

872 JARDIM PAULISTA 14790-000 GUAIRA, SP

1563,68

RECLAMAÇÕES EM ATÉ 24hs

LANÇADO  
 Data: 29.08.23  
 Nome: Bianca

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

CONFERE COM ORIGINAL

**Futura**  
 www.futuramedicamentos.com.br  
 Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA  
 Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira  
 18271-210 Tatuí/SP  
 Tel/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 Saída: 1  
 Entrada: 2 **1**  
 No. **141.916**  
**SÉRIE: 0**  
 Página 2 de 2

  
 Chave de Acesso da NF-e  
**35230808231734000193550000001419161001635641**  
 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  
**135231420309161 28/08/2023 19:57**

Inscrição Estadual		
Inscrição Estadual do Subst. Tributário		CNPJ
<b>7.161.985.111</b>		<b>08.231.734/0001-93</b>

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

CONFERE COM ORIGINAL  


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

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

<b>DADOS ADICIONAIS</b> Informações Complementares <b>V.111 FRANCISCO CESAR DA SILVA</b> REG.:Ribeirão Preto N/P.162.389 COTAÇÃO 812240	Reservado ao FISCO
---	--------------------

**Itaú** Banco Itaú S/A | Banco  
341-7

**RECIBO DO SACADO**

Cedente <b>FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME</b>		Agência/Código Cedente <b>4522/05302-6</b>	Vencimento <b>25/09/2023</b>
Sacador/Avalista <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>		Número do Documento <b>141916/1</b>	Nosso Número <b>109/00247058-3</b>
Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor <b>X</b>	(=)Valor Documento <b>R\$ 1.532,57</b>
		(-)Descontos/Abatimentos	
		(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado
Demonstrativo: <b>CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93</b> <b>END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUI/SP</b>			

**Itaú** Banco Itaú S/A | Banco  
341-7

**34191.09008 24705.834521 20530.260007 2 94840000153257**

Local de Pagamento <b>Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencto., somente no ITAU.</b>		Vencimento <b>25/09/2023</b>			
Cedente <b>FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME</b>		Agência/Código Cedente <b>4522/05302-6</b>			
Data Documento <b>28/08/2023</b>	Número do Documento <b>141916/1</b>	Espécie Doc. <b>RC</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>28/08/2023</b>	Nosso Número <b>109/00247058-3</b>
Uso do Banco	CIP	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x)Valor <b>R\$ 1.532,57</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) <b>APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,46 POR DIA DE ATRASO</b> <b>APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 30,65</b> <b>SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO</b>					(-)Descontos/Abatimentos
					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor
Sacado <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61</b> <b>RUA 24</b> <b>JARDIM PAULISTA - GUAIRA</b> <b>14790-000 - SP</b>					

Sacador/Avalista



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082470583452120530260007294840000153257

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 92.603  
DATA DE VENCIMENTO 25/09/2023  
DATA DO PAGAMENTO 26/09/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 1.532,57  
JUROS/MULTA 31,11  
VALOR COBRADO 1.563,68

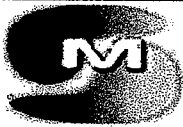
NR. AUTENTICACAO 2.5B3.2DF.D0E.482.CB1

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

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

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

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



**SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA**  
 ENDEREÇO: RUA 24 Nº 872 - GUAIRÁ - SP  
 CNPJ: 06.927.023/0001-09 INSC EST: 222.002.582-118  
 TEL: 17. 3332-7588 FAX: 17. 3332-8552  
 E-MAIL: mutiraomercado@mutiraomercado.com.br

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
 1 - Saída

1

Nº 000013517 FL. 1/1  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0956 9270 2300 0109 5500 1000 0135 1710 0127 7718

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

135231517484619 12/09/2023 11:43:42

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

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ CPF / CNPJ 435 48.341.283/0001-61 Data da Emissão 12/09/2023

Endereço RUA 24 Nº 872 Barro / Distrito CENTRO CEP 14790-000 Data da Saída 12/09/2023

Município GUAÍRA Fone / Fax (17) 3332-7000 UF SP Inscrição Estadual - Hora da Saída 11:42:54

FATURA

1 445.12 02/10/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	445,12
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				445,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social - Frete por Conta: 0-Frete por conta do Remetente(CIF) Placa do veículo UF CNPJ / CPF -

Endereço - Município UF Inscrição Estadual -

Quantidade Espécie Marca Numeração Peso Bruto 0,000 Peso Líquido 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	Q/CS	CFOP	Unid	Qtd	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
19163	BROCOLIS NINJA 300G UNIDADE	07041000	0/40	5929	UN	8	4,99	39,92	0,00	0,00	0,00	0	0
3094	CHEIRO VERDE	84198999	0/40	5929	UN	8	3,99	31,92	0,00	0,00	0,00	0	0
34944	ABOBORA ITALIANA KG	07099300	0/40	5929	KG	5,064	2,99	15,14	0,00	0,00	0,00	0	0
52504	OVO GRANDE BRANCO DIONISIO A.GRANEL.C/30.RF:8	04072100	0/40	5929	UN	3	19,99	59,97	0,00	0,00	0,00	0	0
6033	REPOLHO VERDE KG	07049000	0/40	5929	KG	4,174	2,29	9,55	0,00	0,00	0,00	0	0
6064	BETERRABA	07069000	0/40	5929	KG	3,06	1,99	6,08	0,00	0,00	0,00	0	0
6101	ABOBORA CABOTIA RF. 000000002	07099300	0/40	5929	KG	6,839	2,49	17,03	0,00	0,00	0,00	0	0
6118	INHAME KG	07149000	0/40	5929	KG	2,116	6,99	14,79	0,00	0,00	0,00	0	0
6156	CHUCHU KG	07099300	0/40	5929	KG	11,15	3,59	40,02	0,00	0,00	0,00	0	0
6163	MANDIOCA SALSAS KG	07149000	0/40	5929	KG	4,984	7,99	39,82	0,00	0,00	0,00	0	0
6231	MELANCIA KG	08071100	0/40	5929	KG	8,92	1,99	17,75	0,00	0,00	0,00	0	0
6323	LARANJA KILO	08051000	0/40	5929	KG	1,06	2,49	2,63	0,00	0,00	0,00	0	0
6392	CEBOLA NACIONAL RF. 000014	07031019	0/40	5929	KG	10,534	2,49	26,22	0,00	0,00	0,00	0	0
6408	BATATA LISA RF. 000005	07019000	0/40	5929	KG	16,09	2,99	48,10	0,00	0,00	0,00	0	0
6477	VERDURA FOLHA	84198999	0/40	5929	UN	3	5,49	16,47	0,00	0,00	0,00	0	0
6668	ACELGA	07099990	0/40	5929	KG	2,9	2,39	6,93	0,00	0,00	0,00	0	0
677A	ALHO TOTAL A.GRANEL.KG	07032090	0/40	5929	KG	2,12	24,90	52,78	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal Valor total dos Serviços Base de Cálculo do ISSQN Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares  
 Ref. Cupom Fiscal: 68121,  
 DANF REFERENTE PEDIDO GRAZIELE  
 BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 02/10/2023

Reservado ao Fisco

LANÇADO  
 Data: 12/09/2023  
 Nome: Roseli

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

CONFERE COM ORIGINAL

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.23.07

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.

Data de Recebimento 12/09/2023 Identificação e assinatura do Recebedor *Carla Mendes* NF-e 000013517 SÉRIE 1 499

**RÉCIBO DO PAGADOR**


Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04090.751332 31805.680001 6.94910000044512

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					<b>Vencimento</b> <b>02/10/2023</b>
<b>Beneficiário</b> <b>SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA</b> CNPJ/CPF: 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> 12/09/2023	<b>Núm. do documento</b> 13517	<b>Espécie Doc.</b> DMI	<b>Aceite</b> N	<b>Data Processamento</b> 12/09/2023	<b>Nosso Número</b> 157 / 00040907 - 5
<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>445,12</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> RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP			<b>CNPJ/CPF:</b> 48.341.283/0001-61		
<b>Beneficiário final</b>			<b>CNPJ/CPF:</b>		

Autenticação mecânica

 Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04090.751332 31805.680001 6.94910000044512			
<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					<b>Vencimento</b> <b>02/10/2023</b>
<b>Beneficiário</b> <b>SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA</b> CNPJ/CPF: 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> 12/09/2023	<b>Núm. do documento</b> 13517	<b>Espécie Doc.</b> DMI	<b>Aceite</b> N	<b>Data Processamento</b> 12/09/2023	<b>Nosso Número</b> 157 / 00040907 - 5
<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>445,12</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> RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP			<b>CNPJ/CPF:</b> 48.341.283/0001-61		
<b>Beneficiário final</b>			<b>CNPJ/CPF:</b>		



**Ficha de Compensação**  
Autenticação mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070409075133231805680001694910000044512

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	92.604
DATA DE VENCIMENTO	02/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	445,12
VALOR COBRADO	445,12

NR.AUTENTICACAO 1.E65.39C.1CD.E95.5FE

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.





**CISCRE IMPORTACAO E  
DISTRIBUICAO DE  
PRODUTOS MEDICOS  
LTDA.**

Rua Murilo de Campos Castro, 84: Anexo 1  
Fazenda Santa Cândida  
Campinas SP  
13087-541  
19 3273-7199

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 49.920  
SÉRIE 1  
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO  
**3523 0807 0143 1800 0332 5500 1000 0499 2012 4519 0584**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**122.382.370.113**  
INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO  
**135231418875484**  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**28/08/23 16:11**  
CNPJ  
**07.014.318/0003-32**

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
C.N.P.J.  
**48.341.283/0001-61**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**ISENTO**  
DATA DA EMISSÃO  
**28/08/2023**  
ENDEREÇO  
**RUA 24 872**  
CEP  
**14790-000**  
DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
**28/08/2023**  
MUNICÍPIO  
**Guaíra**  
FONE/FAX  
**551 7992309765**  
U.F.  
**SP**  
BAIRRO/DISTRITO  
**JARDIM PAULISTA**  
HORA DA SAÍDA  
**16:10**

INFORMAÇÕES DE LOCAL DE ENTREGA  
NOME/RAZÃO SOCIAL  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
C.N.P.J./C.P.F.  
**48.341.283/0001-61**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**ISENTO**  
ENDEREÇO  
**Rua 24, N°: 872**  
CEP  
**14790-000**  
MUNICÍPIO  
**Guaíra**  
U.F.  
**SP**  
BAIRRO/DISTRITO  
**JARDIM PAULISTA**  
FONE/FAX  
**17 3332 7000**

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
49920/1	27/09/23	4.000,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.000,00	720,00	0,00	0,00	0,00	4.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME/RAZÃO SOCIAL  
**TRANSPORTADORA GLI LTDA**  
FRETE POR CONTA  
**0-EMITENTE**  
CÓDIGO ANTT  
  
PLACA DO VEÍC.  
  
U.F.  
**SP**  
C.N.P.J./C.P.F.  
**18.670.098/0001-50**  
ENDEREÇO  
**Rua Armando Tarozzo 200**  
MUNICÍPIO  
**Ribeirão Preto / SP**  
U.F.  
**SP**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
  
QUANTIDADE  
**1,00**  
ESPÉCIE  
  
MARCA  
  
NÚMERO  
  
PESO BRUTO  
**2,23**  
PESO LÍQUIDO  
**2,23**

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QIDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
1430	GEM 3.5K BG/HCT/LYTES/GLU/LAC 300 TESTES	3822.19.90	700	5.102	CX	1,00	4.000,0000	4.000,00	4.000,00	720,00	0,00	18,00	0,00
Lote: 317856E x1 Val:24/12/23 Cód.Alt.: 00026330089													

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
:: Tipo de Cobrança: Carteira | :: Valor aproximado dos tributos R\$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT | :: Pedido: 43504 | :: Inf. de entrega: End. Entrega:  
Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaíra - SP - CEP: 14790000

RESERVADO AO FISCO  
**LANÇADO**  
Data: **30/08/23**  
Nome: **Carla**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.55.11  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020230926185107309113791  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 4.000,00  
DATA: 26/09/2023 - 16:59:03

-----  
PAGO PARA: Ciscre Importacao e Distribuicao de  
CNPJ: 7.014.318/0003-32  
CHAVE PIX: 07014318000332  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3360 - CONTA: 000000000000064041  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

-----  
Notificacao enviada em: 26/09/2023 - 16:59:04

=====

DOCUMENTO: 092605  
AUTENTICACAO SISBB: D.3CE.594.FF8.865.514

-----  
Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

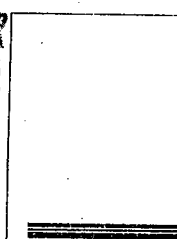
0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
M.000.001.851  
SERIE 1

SP  
05519-000  
FOLHA  
1 of 1

FILO DISTRIBUICAO LTDA - SP  
AVENIDA QUEIROZ FILHO, 1700  
VILA HARBURGUESA  
SAO PAULO  
06240092100  
Comercialgal@odisistribuicao.com.br

CONTROLE DO FISCO

DANFE

NUMERAZÃO DA OPERAÇÃO  
Saída - VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 373.377.997.119 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO 14.115.398/0004-23 CNPJ 35.23.09.14.11.538.800/0423-55-000.001-851-100.113.074.0

PROTOCOLO 1352331615359729

RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CFP 48.341.283/0001-61

ENDERECO R 24 872 BARRIO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000

MUNICIPIO GUAIRA UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

FATURA 1733327000

NUMERO 0001851/1 VENCIMENTO 27/09/2023 VALOR 6.134,00

DATA EMISSAO 26/09/2023  
DATA SAIDA/ENTRADA 26/09/2023  
HORA DA SAIDA 19:35:07

CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO ICMS		CÁLCULO DO ISENTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS	VALOR DO ISENTO	VALOR
6.134,00	0,00	6.134,00	0,00	6.134,00	0,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	6.134,00
0,00	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	6.134,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		VEICULO		PESO	
RAZÃO SOCIAL	BSB-DF	PLACA DO VEICULO	UF	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
Q ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29	BRASILIA			305,00	
ENDERECO	MUNICIPIO	CODIGO ANTT	UF	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
24	BRASILIA			08.944.556/0001-48	0748976900130
QUANTIDADE	ESPECIE	NUMERAÇÃO	DF		
24	CX PAP	0001851			

DESC. REPASSO:	DESC. BONIFICAÇÃO:	DESC. COMERCIAL:	DESC. FINANCEIRO:
0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00

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

DESC. REPASSO: 0,00  
DESC. BONIFICAÇÃO: 0,00  
DESC. COMERCIAL: 0,00  
DESC. FINANCEIRO: 0,00

RESERVA LANCADO

CONFERE COM ORIGINAL

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

LEYRISELENE APARECIDA MARQUES  
A VISTA

PEDIDO 827955

040 - ICMS ISENTO  
090 - ICMS OUTROS

COND. PCTO: 00001 A VISTA  
PEDIDO: 0113074  
000 - ICMS NORMAL  
010 - ICMS RETIDO  
020 - ICMS NOR.B.C.RDZ

Nome: Motley  
Data: 28.09.23

Nome: Motley  
Data: H.U.V.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.55.11  
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020230926193641269613281  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 6.134,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 26/09/2023 - 16:59:34  
-----

PAGO PARA: Ello Distribuicao  
CNPJ: 14.115.388/0001-80  
CHAVE PIX: 14115388000180  
INSTITUICAO: 60701190 ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 1590 - CONTA: 000000000000505952  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Notificacao enviada em: 26/09/2023 - 16:59:35  
=====

DOCUMENTO: 092606  
AUTENTICACAO SISBB: 5.CA5.82E.3B6.BD7.573  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala


0800 729 0088

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000070741

SÉRIE 001

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>Farmater Medicamentos Ltda</b> Rua Domingos Vieira, 591 - Santa Efigenia - CEP:30150-242 - Belo Horizonte - MG TEL: (31)3224-2465		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 000070741 1. 1 /1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3123-0904 3425 9500 0203 5500 1000 0707 4110 0128 8573 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 FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235592642024 27/09/2023 13:39:52			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0621220800189		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 813023767110		CNPJ / CPF 04.342.595/0002-03	

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 13110-5			CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61		DATA DA EMISSÃO 27/09/2023		
ENDEREÇO RUA 24, 872			BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA		CEP 14790-000		
MUNICÍPIO GUAIRA		FONE / FAX (17)33327-0000		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA DA SAÍDA / ENTRADA HORA DA SAÍDA	

DADOS DA FATURA			
70741	952,60	0,00	952,60

DUPLICATAS			
001	27/09/2023	952,60	

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		952,60	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS			FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF CNPJ / CPF 44.914.992/0033-15		
ENDEREÇO RUA OITO, 412			MUNICÍPIO CONTAGEM		UF MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL				
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO 1		PESO BRUTO 2,720		PESO LÍQUIDO	

CODIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD	UNID	CMOP	UNID	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR OUTROS	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR OUTROS
14217	AEROLIN Sol P/Neb 10ml *M* - C.P. ANVISA 1010702260129 - PMC: R\$22,74 - - LOTE: W82R - QTD: 40,00 - FAB: 01/04/2023 - VAL: 30/09/2024 -	30049039	000	6108	FR	40,00	22,39	895,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
112706	BETAISTINA 24mg 30cpr *GENÉRICO* - C.P. ANVISA 1004311290149 - PMC: R\$36,01 - - LOTE: 2216589 - QTD: 1,00 - FAB: 28/06/2023 - VAL: 30/03/2025 -	30049069	000	6108	CX	1,00	31,80	31,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103580	SULFATO FERROSO Gts 30ml *S* - LOTE: 3808-017/23 - QTD: 3,00 - FAB: 19/09/2023 - VAL: 31/08/2025 -	30049099	000	6108	UN	3,00	8,40	25,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Recebemos*  
 Belo Horizonte, 29 de 09 de 2023  
  
**FARMATER MEDICAMENTOS LTDA**  
 PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 14/2022  
 CONVÊNIO Nº 04/2022  
 FONTE ( ) FEDERAL  
 (b) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

GARANTIMOS A SUBSTITUIÇÃO DE TODOS OS ITENS DESTA NOTA FISCAL QUE FOREM ENVIADOS COM VALIDADE INFERIOR A 12 MESES.  
**FARMATER MEDICAMENTOS LTDA**

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ** BCO BRASIL AG 1229-7 C/C 69547-5 * SANTANDER AG 3476C/C 130072388 / ITAU Ag 1403 - C/C 96001-4 **MERC. C/ IMPOSTO RETIDO POR SUBST. TRIB. NA AQUISIÇÃO, CONFORME ART. 20, CAPITULO 13 DA PARTE 2 DO ANEXO XV DODECRETO 43.080/2008. * ENTREGAR SEMPRE NO SETOR RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS OU FARMACIA CENTRAL Decreto 12342/1978 (codigo sanitario) Artigo 570 Paragrafo unico -- Pedido 128857 -- Retencao de IRRF conforme Instrucao Normativa No 2145/2023 OC:827955 DIFAL R\$ 55,25 Tributos aproximados desta NF-e (32,04%) R\$ 305,21		RESERVADO AO FISCO <b>LANÇADO</b> Data: 29,09/23 Nome: Satima	
---	--	--	--

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.55.11  
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020230926193729486356530  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 952,60  
TARIFA: 9,43  
DATA: 26/09/2023 - 16:59:55  
-----

PAGO PARA: Farmater Medicamentos Ltda  
CNPJ: 4.342.595/0002-03  
CHAVE PIX: 04342595000203  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 1403 - CONTA: 000000000000960014  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----  
Notificacao enviada em: 26/09/2023 - 16:59:56  
=====

DOCUMENTO: 092607  
AUTENTICACAO SISBB: F.DFA.8BF.CES.AE1.97B  
=====

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.

422



**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**CRISMED COMERCIAL**  
**HOSPITALAR LTDA**

Rua Sao Paulo, 13  
 Bairro: Vila Belmiro  
 11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA NOTA  
 FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**

Nº **301.228**  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1

**CONTROLE FISCO**



**CHAVE DE ACESSO**

3523.0904.1928.7600.0138.5500.1000.3012.2810.0890.5005

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

**DADOS DA NF-e**

135231613720497 - 26/09/2023 15:46:37

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 04.192.876/0001-38

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 26/09/2023

ENDEREÇO R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 26/09/2023

MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:45:26

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

NOME / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP

MUNICÍPIO UF FONE / FAX

**FATURA/DUPLICATAS**  
 301228/1 - 26/09/23 - 1984,32

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.984,32 VALOR DO ICMS 238,12 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.984,32

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.984,32

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0 DESTINATÁRIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 12.270.745/0001-50

ENDEREÇO R SAO PAULO. 41 MUNICÍPIO SANTOS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.751.854.115

QUANTIDADE 14 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LÍQUIDO 232,4000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODOTO NCM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	PIS	COFINS	OUTROS	TOTAL	
17730 30049099	(+) GLICOSE + CLORETO DE SODIO (5%) 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML. SOLUCAO GLICOFISIOLOGI Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/30 FR Lote: 74SG2958 - 02/06/2025 Qtde: 4.00 /CEST: 13.004.00	000 5102	CX	4,0000	201,9600	0,0000	807,84	807,84	96,94	0,00	12,00	0,00
19609 30049099	(+) CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV SIST FECH X 1000 ML Marca: EUROFARMA Modelo: CX C/15 BOLSAS Lote: 849265 - 01/04/2025 Qtde: 10.00 /CEST: 13.004.00	000 5102	CX	10,0000	117,6480	0,0000	1.176,48	1.176,48	141,18	0,00	12,00	0,00

**LANÇADO**

Data: 29/09/23

Nome: Bianca

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 PEDIDO: 7581 // Local Entrega: N - - - - / Obs: COT 827955 - pagamento a vista - confirmar pagamento - BANCO DO BRASIL - AG 3359-6 - C/C 25002-3 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 266,89 Federal R\$: 238,12 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

**RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA**

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

CONFERE COM ORIGINAL



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3352716289366701  
27/09/2023 16:30:31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.30.31  
0475800475 0003

### Comprovante Pix

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

#### SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020230927120206793191454  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.984,32  
DATA: 27/09/2023 - 09:02:23

PAGO PARA: Crismed Comercial Hospitalar Ltda.  
CNPJ: 4.192.876/0001-38  
CHAVE PIX: 04192876000138  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3359 - CONTA: 0000000000000250023  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 27/09/2023 - 09:02:24

DOCUMENTO: 092701  
AUTENTICACAO SISBB: 0.30D.37A.A0C.33E.9DC

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  
**GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E COMERCIO S.A**  
 RUA JOSE MARIA DE LACERDA - 1900 - CIDADE INDUSTRIAL - CONTAGEM - MG - 32210120  
 Telefone: 31 35152000  
 Whatsapp: 31 97575-0272  
 E-mail:

**DANF-e**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº. **182615**  
 SÉRIE 1 FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO  
 3123 0912 0471 6400 0153 5500 1000 1826 1511 8613 7429

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERC. ADQ. OU REC. DE TERC. DEST. NÃO CONTRIBUINTE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0016089870030 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO: 813016566118 CNPJ: 12047164000153  
 Protocolo de Autorização(Data e Hora): 131235594727009 28/09/2023 14:58:35

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** 7524 CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO: 28/09/2023

LOGRADOURO: R 24 NÚMERO: 872 COMPLEMENTO: BAIRO/DISTRITO: JARDIM PAULISTA DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 28/09/2023

CEP: 14790000 MUNICÍPIO: GUAIRA Telefone/Fax: NAO INFORMADO UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA:

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FRCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.518,32	372,20	0,00	0,00	0	3.518,32
VALOR DO FRETE	DESONERAÇÃO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPT	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.518,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **RONDO LOG TRANSPORTES E AGENCIAMENTO DE CARGAS LTDA** FRETE POR CONTA: 0 - Emitente CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: MG CNEJ/CPF: 37075691000100

LOGRADOURO: AV RUI BARBOSA 361 MUNICÍPIO: AGUDOS UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 156068809112

VOLUMES: 6 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 82,00 PESO LÍQUIDO: 3,18184

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	EMBALAGEM	ICMS DESONERA	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS
570	POLIMAIS LACTULOSE 667MG/ML SABOR AMEIXA P.ATIVO: LACTULOSE N.LT. 0158542307 DATA FAB.: 31/07/2023 DATA VAL.: 30/07/2025 MARCA: NUTRIEX	61 FR	0,00	21069030	500	6108	FR	6	4,68	28,08	28,08	3,37	0,00	12,00
1285	RINGER LACTATO SOL INJ IV 500ML VP P.ATIVO: LACTATO DE SODIO+CLORETO DE POTASSIO+CLORETO DE N.LT. 745F2726 DATA FAB.: 28/06/2023 DATA VAL.: 30/05/2025 MARCA: FRESENIUS	3 CX C/ 30 FR	0,00	30049099	500	6108	FR	90	7,2367	651,30	651,30	78,16	0,00	12,00
3150	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5 G PO INJ P.ATIVO: PIPERACILINA SODICA+TAZOBACTAM SODICO N.LT. 2090071BR DATA FAB.: 12/09/2022 DATA VAL.: 30/08/2024 MARCA: SANDOZ	5 CX C/ 10 FA	0,00	30041019	200	6108	CX	5	125,00	625,00	625,00	25,00	0,00	4,00
3665	CEFTRIAXONA 1G PO INJ IV S/DIL VP P.ATIVO: CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA N.LT. 96320134 DATA FAB.: 20/07/2023 DATA VAL.: 30/07/2025 MARCA: TEUTO	12 CX C/ 50 FA	0,00	30049099	500	6108	FA	600	3,6899	2.213,94	2.213,94	265,67	0,00	12,00
<b>FIM DOS PRODUTOS</b>														
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p>ATENÇÃO NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 48 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.</p>														

CÁLCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: 28/09/2022 - AFE:1.11378-0 PEDIDO DO CLIENTE:  
 ALVARÁ SANITÁRIO: 0620/2022 - AFE:1.11378-0 PEDIDO DO CLIENTE:  
 OBS1: COT 827955  
 OBS2:  
 FANTASIA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA / TRANSACAO: 70752 / PEDIDO: 64004145  
 NÃO INCIDENCIA DE DIFAL EM MEDICAMENTO GENERICO ALIQ. 12% UF DESTINO  
 VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA (FONTE IBPT) R\$: 301.55  
 VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$50.00 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.  
 VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$1.68 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.  
 NUMERO DA OS: 123357  
 NUMERO DA OS: 123374  
 COBRANCA: DEP / PLANO: A VISTA  
 DADOS PARA DEPOSITO: BANCO ITAU AGENCIA 5620 CONTA 26939-8 PIX 12.047.164/0001-53  
 VALOR ICMS DESONERADO: 0

RESERVADO AO FISCO

**LANÇADO**

Data: 02/10/23

Nome: *Paula*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.30.31  
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020230927120239423730869  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 3.518,32  
DATA: 27/09/2023 - 09:02:52

-----

PAGO PARA: Global Hospitalar Imp Com Ltda  
CNPJ: 12.047.164/0001-53  
CHAVE PIX: 12047164000153  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 5620 - CONTA: 000000000000269398  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 27/09/2023 - 09:02:53

=====

DOCUMENTO: 092702  
AUTENTICACAO SISBB: 8.117.905.E4A.F65.4D4

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Número da Nota - Série  
**00000000114 - 1**

Autenticidade  
**THQ3-Y9VR**

Data de Emissão  
**26/09/2023**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** MUZETTI MEDICINA E SAUDE LTDA  
**CPF/CNPJ:** 38.445.487/0001-99 **CCM:** 40304 **IE:** ISENTO **Fone:** 1733212490  
**Endereço:** AVENIDA RAFAEL FABRICIO FILHO,30 CASA 24,PARQUE RESIDENCIAL DOS IPÊS - CEP : 14781480  
**Município:** Barretos **UF:** SP **E-mail:** renata.manzano@dviradiologia.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
**CPF/CNPJ:** 48.341.283/0001-61 **CCM:** **IE:** **Fone:**  
**Endereço:** RUA R 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000  
**Município:** GUAIRA **UF:** SP **E-mail:** fiscal04@pavaocontabilidade.com.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO DIA 11 DE AGOSTO NO VALOR DE R\$ 1.980,00 CADA

TOTAL: R\$ 1.980,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <https://www.barretos.sp.gov.br/>

Situação de Tributação  
Tributada no Prestador

Código do Serviço  
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.980,00	2,723%	53,92	1.980,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.980,00**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.30.31  
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020230927120304482595690  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.980,00  
DATA: 27/09/2023 - 09:03:21

-----

PAGO PARA: Muzetti Saude Medica e Odontologica  
CNPJ: 38.445.487/0001-99  
CHAVE PIX: 38445487000199  
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000534372  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 27/09/2023 - 09:03:22

=====

DOCUMENTO: 092703  
AUTENTICACAO SISBB: 9.0D4.E15.C40.B8E.69A

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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



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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

-----

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

RECEBEMOS DE SONIA REGINA GOMES BARBOSA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.009.578
DATA DE RECEBIMENTO 29/09/2023	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR R. Luis	SÉRIE: 1

 <b>SONIA REGINA GOMES BARBOSA ME</b> RUA COSTA AGUIAR, 1235 - - IPIRANGA, Sao Paulo, SP - CEP: 04204001 - Fone/Fax: 1120637184	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1 - Saída Nº 000.009.578 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0996 5941 0600 0130 5500 1000 0095 7816 1950 4613 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 113805582115      INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.      CNPJ / CPF 96.594.106/0001-30	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MIS. DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	22/09/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R 24, 872 -	JD PAULISTA	14790-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Guaira		SP	

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	970,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	970,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANIT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01	EX				

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3533	PAPEL UPP 210HD SONY	48119090	2400	5102	RL	2,0000	485,0000	970,00					

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

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
22044256	
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COND PAGTO: 30 DIAS (22/10/2023) BOLETO ANEXO - PEDIDO: COT . APOIO 824460. DV 12 B 29/09 2023	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <b>LANÇADO</b>            Data: 29/09/2023            Nome: Roxli         </div>

429

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.25  
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230927182928864550183  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 970,00  
TARIFA: 9,60  
DATA: 27/09/2023 - 16:33:46

-----

PAGO PARA: Asform  
CNPJ: 96.594.106/0001-30  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 3037 - CONTA: 0000000000130063877  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 27/09/2023 - 16:33:47

=====

DOCUMENTO: 092704  
AUTENTICACAO SISBB: 9.3B0.6D9.45F.5E8.317

-----

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  
**HOSPPEAR INDE COM DE PROD HOSF SA**  
 S/A SUL, 03  
 Rua ... 1710 TRECHO 03  
**HOSPPEAR**  
 FANTASIA/LTDA  
 CNPJ: 08.004.397/22  
 Fone: 556134033500

Ind. e Com. de Produtos Hospitalares S.A.

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1-SAIDA  
 N. 000439772  
 SERIE 2  
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
 5323 0926 9219 0800 0202 5500 2000 4397 7215 8408 3838

18  
 izada

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA DE MERCADORIA  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0741938600275  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
 807010268115  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 353230048134452 28/09/2023 11:57:41-03:00  
 CNPJ  
 26.921.908/0002-02

NOME/RAZÃO SOCIAL  
 014122/01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 ENDEREÇO  
 R. 24, 872  
 MUNICÍPIO  
 GUAIRA  
 FONE/FAX  
 1733327000  
 UF  
 SP  
 BAIRRO/DISTRITO  
 JARDIM PAULISTA  
 CEP  
 14790-000  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

001  
 29/09/2023  
 984,54  
 VALOR DO ICMS  
 118,14  
 BASE DE CALCULO DO ICMS  
 0,00  
 VALOR DO ICMS ST  
 0,00  
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 984,54

VALOR DO FRETE  
 0,00  
 VALOR DO SEGURO  
 0,00  
 DESCONTO  
 0,00  
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
 0,00  
 VALOR TOTAL DO IPTU  
 0,00  
 VALOR TOTAL DA NOTA  
 984,54

RAZÃO SOCIAL  
 BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA-ME  
 ENDEREÇO  
 AREA ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29 SN  
 MUNICÍPIO  
 BRASILIA  
 UF  
 DF  
 CNPJ/CPF  
 08.944.556/0001-48  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0748976900130

QUANTIDADE  
 3  
 ESPECIE  
 CAIXA  
 MARCA  
 NÚMERAÇÃO  
 PESO BRUTO  
 21,000  
 PESO LÍQUIDO  
 20,900

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNIT.	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LIQ	BC	ICMS	ALIQUOTA	ICMS	IPF	LOTE	VENCTO	PMC
026955	LUVIA CIRURGICA EST SENSITEX 7.5 CX/200PR (LUVIA LATEX ESTERIL COM PO 7.5)-MUCAMBO   Fab: 23/08/23	40151200	500	6108	CX	3,000	328,18000	984,54	0,00	984,54	118,14	12,00%	0,00%	0,00	2324	30/06/2026	0,00	

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Protocolo: 353230048134452  
 Operação com cláusula CIF, frete incluído no valor da mercadoria.#HOSPFAR - AFE: 1.02705-8 AE: 120982-6 AS: 004/10 CLIENTE -  
 Alvará: CEVS#Vendedor: 888-TELEVENDAS SP Pedido: 612551 Cond: PGTO.ANTECIPADOR#ecolhimento do DIFAL/ICMS (Lei Complementar  
 190/2022) suspenso por decisão judicial nos autos do mandado de segurança nº 1009508-05.2022.8.26.0576 Valor do ICMS relativo ao  
 Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Intenstadual para a UF de destino: R\$ 59.07. Valor do  
 ICMS Intenstadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO LANÇADO  
 Data: 29/09/23  
 Nome: Satuma

EM CASO DE RECUSA DE RECEBIMENTO PREENCHER O VERSO DA 1ª VIA

EVITE TRANSTORNO A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.25  
0475800475 0007

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230927182949033820484  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 984,54  
DATA: 27/09/2023 - 16:33:59

-----

PAGO PARA: Hospfar  
CNPJ: 26.921.908/0002-02  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3307 - CONTA: 0000000000000063630  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 27/09/2023 - 16:33:59

=====

DOCUMENTO: 092705  
AUTENTICACAO SISBB: 5.769.425.005.525.440

-----

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.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA**  
 RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676  
 PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA -  
 14095260  
 Ribeirão Preto / SP  
 CONTABILIDADE@BRHOSPDISTRIBUIDORA.COM.BR

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA  
 FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº 3598  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1 / 1



Chave de acesso  
**35230942125513000179550010000035981628847251**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/> ou no site da Sefaz autorizada  
 Protocolo de Autorização de Uso  
**135231614490069 - 2023-09-26 17:08:04**  
 CNPJ  
**42.125.513/0001-79**

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros  
**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 797.740.696.116  
**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**  
**CNPJ**  
 42.125.513/0001-79

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

<b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (PN: 0005315)		<b>CNPJ / CPF</b> 48.341.283/0001-61	<b>DATA DE EMISSÃO</b> 26/09/2023
<b>ENDEREÇO</b> RUA 24, 872,		<b>BAIRRO / DISTRITO</b> JARDIM PAULISTA	<b>CEP</b> 14790000
<b>MUNICÍPIO</b> Guaira	<b>FONE / FAX</b> (17)3332-7000	<b>UF</b> SP	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> Isento
			<b>DATA DA ENTRADA / SAÍDA</b> 26/09/2023
			<b>HORA DA SAÍDA</b> 17:08:0

**FATURA/DUPLICATAS**

FATURA: 1 VENCTO.: 03/10/2023 VALOR: 651,60

**CALCULO DO IMPOSTO**

<b>BASE DE CALCULO DO ICMS</b> 651,60	<b>VALOR DO ICMS</b> 99,31	<b>VALOR DO PIS</b> 4,38	<b>VALOR DO COFINS</b> 20,19	<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST</b> 0,00	<b>VALOR DO ICMS ST</b> 0,00	<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> 651,60
<b>VALOR DO FRETE</b> 0,00	<b>VALOR DO SEGURO</b> 0,00	<b>DESCONTO</b> 0,00	<b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b> 0,00	<b>VALOR DO IPI</b> 0,00	<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 651,60	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

<b>RAZÃO SOCIAL</b> MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSP	<b>FRETE POR CONTA</b> 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO <b>0</b>	<b>CÓDIGO ANTT</b>	<b>PLACA DO VEÍCULO</b>	<b>UF</b>	<b>CNPJ / CPF</b> 06209025000186
<b>ENDEREÇO</b> RUA HILARIO PESSARELLO, 108 - SUMARE	<b>MUNICÍPIO</b> Cravinhos	<b>UF</b> SP	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 279048406119		
<b>QUANTIDADE</b> 4	<b>ESPÉCIE</b>	<b>MARCA</b>	<b>NUMERAÇÃO</b> 0	<b>PESO BRUTO</b> 13,740 Kg	<b>PESO LÍQUIDO</b>

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0000319	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5CM X 7,5CM 13F C/10 S/RX TRAD NOBRE - FORTCLEAN <small>Lot: 0723 Qtd: 800 Venc: 01-07-25</small>	0,00	30059090	000	5102	PCT	800,00	0,4050	324,00	324,00	58,32	18,00
0000361	AGULHA HIPODERMICA 40X12 (18G X1 1/2P) MEDIX C/100 - MEDIX <small>Lot: 220404 Qtd: 40 Venc: 01-04-27</small>	0,00	90183219	200	5102	UN	4.000,00	0,0749	299,60	299,60	35,95	12,00
0000994	SONDA (TUBO) ENDOTRAQUEAL COM BALAO (C/CUFF) 9.0 PVC SILICONIZADA EST/LINHA-RX/S-LATEX SEVEN CARE - SEVEN CARE <small>Lot: 23101301 Qtd: 10 Venc: 22-04-28</small>	0,00	90183929	200	5102	UN	10,00	2,8000	28,00	28,00	5,04	18,00

**CONFERE COM ORIGINAL**

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Código interno: 3.503 REF PEDIDO 827973- LOCAL DE ENTREGA-RUA 24 N. 872- JARDIM PAULISTA -Guaira - SP - CEP: 14790- 000 Numero Pedido:COT#827973#2694  <b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO Nº 14/2022</b> <b>CONVÊNIO Nº 04/2022</b> <b>FONTE ( ) FEDERAL</b> <b>X (X) MUNICIPAL</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>  <b>LANÇADO</b> <b>Data: 29.09.23</b> <b>Nome: Satima</b>
---	---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.25  
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230927183140769001410  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 651,60  
DATA: 27/09/2023 - 16:34:11

-----

PAGO PARA: B.r. Hosp Distribuidora Ltda  
CNPJ: 42.125.513/0001-79  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3370 - CONTA: 0000000000000062669  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 27/09/2023 - 16:34:11

=====

DOCUMENTO: 092706  
AUTENTICACAO SISBB: 5.599.18A.B7E.B3A.1EE

-----

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.

NFe v4.0 - VERSÃO 6.14



**MED CENTER COMERCIAL LTDA**

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges  
 Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950  
 www.medcentercomercial.com.br

**DANFE**

DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:

3123 0900 8749 2900 0140 5500 1000 4999 9411 0982 6481

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº: 000499994  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108</b>		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235582595719 20/09/23 16:21:03	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>5259495840034</b>	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT. <b>813015791118</b>	CNPJ <b>00.874.929/0001-40</b>	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ( 6591 ) - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		C.N.P.J / C.P.F. 48.341.283/0001-61	DATA EMISSÃO 20/09/2023
ENDEREÇO RUA 24, 872	BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DA ENTR/SAÍDA 20/09/2023
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE / FAX 1733327000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA / DUPLICATA 001 21/09/2023 704,00		HORA DA SAÍDA 16:20:50	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>				
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
704,00	84,48	0,00	0,00	704,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
			0,00	704,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI		0 - Emitente			SP	12270745000150
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 41		MUNICÍPIO SANTOS			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 4		ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				524900	16,500 Kg	16,500 Kg

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS % IPI
00990200 4811.41.10	FITA ADESIVA 19MM X 50MT - FC326/23-D/FAB.2108/23/VAL.2108/25		4 6108 4 000	220 RL	3,200000	0,00% 0,00	704,00	704,00 704,00	0,00 0,00	84,48	0,00		12,00 0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 CARTEIRA  
 PEDIDO 825308 VIA APOIO GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO telefone (17) 3332-7000E-mail  
 compras@santacasadeguaira.com.br#Local de entrega RUA 24 , 872, JARDIM PAULISTA, Guaira  
 SP, CEP: 14790000  
 Pedido: 524900  
 Volume M3: 0,044000  
 Rota: 9  
 FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS  
 FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRÁGEIS E TERMOLABEIS  
 Valor ICMS UF Destino R\$: 42,24

RESERVADO AO FISCO

**LANÇADO**

Data: 29/09/23

Nome: Bianca

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.25  
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230927183206544299048  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 704,00  
DATA: 27/09/2023 - 16:34:21

-----

PAGO PARA: Med Center Comercial Ltda  
CNPJ: 874.929/0001-40  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0368 - CONTA: 0000000000000011622  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 27/09/2023 - 16:34:21

=====

DOCUMENTO: 092707  
AUTENTICACAO SISBB: 0.203.D6E.C94.69C.693

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

**SUPERMED**

**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotivo, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

Nº 562678  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3523 0911 2060 9900 0441 5500 1000 5626 7810 0058 3099

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135231620214253 27/09/2023 12:44:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212)

CNPJ/CPF  
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO  
27/09/2023

ENDEREÇO  
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO  
JD.PAULISTA

CEP  
14790-000

DATA ENTRADA/SAIDA  
20 SET 2023

MUNICÍPIO  
GUAIRA

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 27/09/2023 553,74

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
553,74	99,67	0,00	0,00	553,74
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				553,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA  
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
01125797000701

ENDEREÇO  
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO  
SAO PAULO

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
149529966118

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

3 CAIXA 6,35 6,35

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
25125	AT.CREPE 10X4,5(1,8)13F DZ-EUROPA LT 70884 (8) 07/2028 (Fornecedor: 2447, Lote: 7088-4, Qtde: 8 ,Data Fab: 10/07/2023, Data Val: 10/07/2028)	30059090	500	5102	DZ	8	5,7563	46,05	46,05	8,29	0,00	18,00	0,00
13070	SONDA ASPIRACAO C/ VALV.N.12 C/10-EMBRAM LT 2300001788 (27) 12/2025 (Fornecedor: 1496, Lote: 2300001788, Qtde: 27 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/12/2025)	90183929	000	5102	PCT	27	16,5659	447,28	447,28	80,51		18,00	
22391	TUBO END.PVC N.8,0 C/CUFF C/10-CIRUTRAQ LT 21608 (1) 12/2026 (Fornecedor: 7960, Lote: 21608, Qtde: 1 ,Data Fab: 25/12/2021, Data Val: 24/12/2026)	90183929	700	5102	CX	1	24,3400	24,34	24,34	4,38	0,00	18,00	0,00
4323	SONDA URETRAL N.12 C/10-MARK MED LT 20395 (6) 05/2027 (Fornecedor: 164, Lote: 20395, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 31/05/2027)	90183929	000	5102	PCT	6	6,0117	36,07	36,07	6,49	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC 827973 ||#R5V2 R1P4V1 #||

Pedido: 560022

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017

Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161 )

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota.....: 2 Cubagem: 0,15

R8 - 17

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 29/09/23

Nome: Satima

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS  
SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM  
RELACIONADAS NO CANHOTO DA  
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO  
DE TRANSPORTE

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

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

437

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.25  
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230927183233946049259  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 553,74  
TARIFA: 5,48  
DATA: 27/09/2023 - 16:34:32

-----

PAGO PARA: Supermed Comercio e Importacao de Pr  
CNPJ: 11.206.099/0001-07  
CHAVE PIX: 11206099000107  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 3398 - CONTA: 000000000000293571  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 27/09/2023 - 16:34:33

=====

DOCUMENTO: 092708  
AUTENTICACAO SISBB: 6.B8D.D4B.B4A.9A0.ECE

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

**SUPERMED**

**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotiva, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

Nº 562372  
SERIE 1  
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO  
3523 0911 2060 9900 0441 5500 1000 5623 7210 0014 6616

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135231615342016 26/09/2023 19:31:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212)

CNPJ/CPF  
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO  
26/09/2023

ENDEREÇO  
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO  
JD.PAULISTA

CEP  
14790-000

DATA ENTRADA/SAÍDA  
28 SET. 2023

MUNICÍPIO  
GUAIRA

FONE/FAX  
1733327000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 26/09/2023 609,93

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	609,93	VALOR DO ICMS	89,22	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI	609,93
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								0,00	609,93

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA  
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
01125797000701

ENDEREÇO  
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO  
SAO PAULO

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
149529966118

QUANTIDADE  
2

ESPÉCIE  
CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

10,11

PESO LÍQUIDO

10,11

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.JPI	AL ICMS	AL IPI
20428	AMBROXOL 30MG XPE AD 100ML PL GEN-FARMAC LT CA23F262 (6) 06/2025 (Fornecedor: 2385, Lote: CA23F262, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/06/-2023, Data Val: 30/06/2025)	30039099	000	5102	FR	6	3,3917	20,35	20,35	2,44	0,00	12,00	0,00
29517	DEXAMETASONA 2MG 100AMP 1ML GEN-FARMACE LT DE22H036 (1) 08/2024 (Fornecedor: 2385, Lote: DE22H036, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/-2022, Data Val: 31/08/2024)	30039099	000	5102	CX	1	54,8700	54,87	54,87	6,58		12,00	
28779	DIPIRONA 500MG 240CP GEN-EMS LT 3M4371 (2) 04/2025 (Fornecedor: 335, Lote: 3M4371, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/04/2025)	30049069	500	5102	CX	2	32,1600	64,32	64,32	7,72		12,00	
23773	FUROSEMIDA 20MG 100AMP 2ML GEN-SANTISA LT 20215723 (2) 07/2025 (Fornecedor: 931, Lote: 20215723, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2025)	30039099	500	5102	CX	2	101,6200	203,24	203,24	24,39	0,00	12,00	0,00
29666	METRONAC 0,5% 50FRA 100ML -BRAUN LT 2323-2143A1 (1) 06/2026 (Fornecedor: 3255, Lote: 23232143A1, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/-2023, Data Val: 30/06/2026)	30049066	300	5102	CX	1	199,5000	199,50	199,50	35,91		18,00	

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

OC 827955 11#R5V1 R1P4V1 #11  
Pedido: 559773  
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017  
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161 )  
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671  
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO  
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703  
Rota.....: 2 Cubagem: 0,03

R7 - 14

RESERVADO AO FISCO

**LANÇADO**

Data: 29.09.23

Nome: Tatiana

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS  
SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM  
RELACIONADAS NO CANHOTO DA  
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO  
DE TRANSPORTE

CONFERE COM ORIGINAL

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

**SUPERMED**

**SUPERMED COM. E IMP. DE  
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotiva, 300 -  
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,  
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0-ENTRADA  
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO

**3523 0911 2060 9900 0441 5500 1000 5623 7210 0014 6616**

Nº 562372  
SERIE 1  
FOLHA 2/2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

**135231615342016 26/09/2023 19:31:13**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
14481	REPOFLOR 200MG 6CAPS-LEGRAND LT 3L2562 (4) 04/2025 (Fornecedor: 3279, Lote: 3L2562, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/04/2025)	30049099	500	5102	CX	4	6,4975	25,99	25,99	4,68	0,00	18,00	0,00
3737	CLOR.SODIO+BENZALCONIO (RINOSORO)C/30ML LT B23C2722 (10) 04/2025 (Fornecedor: 1113, Lote: B23C2722, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/04/ 2023, Data Val: 30/04/2025)	30049039	500	5102	FR	10	4,1660	41,66	41,66	7,50	0,00	18,00	0,00

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

**CONFERE COM ORIGINAL**



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.25  
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230927183255397921567  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 609,93  
TARIFA: 6,03  
DATA: 27/09/2023 - 16:34:56

-----

PAGO PARA: Supermed Comercio e Importacao de Pr  
CNPJ: 11.206.099/0001-07  
CHAVE PIX: 11206099000107  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 3398 - CONTA: 000000000000293571  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 27/09/2023 - 16:34:57

=====

DOCUMENTO: 092709  
AUTENTICACAO SISBB: 4.BA7.DBA.C9A.E39.C06

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.


**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

 RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02  
 CENTRO - 27175-000  
 PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900  
 www.medicamental.com.br

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

 N°. 000.047.254  
 Série 001  
 Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

3323 0931 3782 8800 0409 5500 1000 0472 5411 4376 7741

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

33230209185335 - 26/09/2023 16:23:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

26/09/2023

ENDEREÇO

**RUA 24, 872**

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM PAULISTA**

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

26/09/2023

MUNICÍPIO

**GUAIRA**

UF

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:23:00

FATURA / DUPLICATA

 Num. 001  
 Venc. 26/09/2023  
 Valor R\$ 912,74

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
912,74	109,53	0,00	0,00	0,00	0,00	912,74
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	912,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI**

FRETE POR CONTA

**0-Remetente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

**ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330**

MUNICÍPIO

**SUMARE**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

**Volumes**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

4,330

PESO LÍQUIDO

4,330

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15444	ANDROCORTIL 500MG PO LIOF SOL INJ IV/IM C/50 FA/TEUTO S+ Lote: 25961658 Qt: 4 Val: 30/06/25	30043933	000	6108	CX	4	228,1850	912,74	912,74	109,53			12,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL  CONFERE COM ORIGINAL														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 Inf. Contribuinte:  
 APOIO 827955  
 Orc 14376192 Fichas 1/1 4 vols  
 PEDIDO DE COMPRA:PDC#827955#APOIO  
 ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br  
 AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0  
 AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3  
 AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3  
 Inf. fisco:  
 Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 122,76 Estadual: R\$ 164,29 Municipal: RS 0,00 Fonte: IBPT  
 (A) Venda para consumo final  
 Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.  
 Valor ICMS p/estado destino: R\$ 54.76,  
 Valor FCP p/estado destino: R\$ 0.00  
 Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0.00  
 ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO

**LANÇADO**

Data 29/09/23

Nome: Bianca

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.25  
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230927183318361548869  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 912,74  
DATA: 27/09/2023 - 16:35:32

-----

PAGO PARA: Medicamentar Hospitalar  
CNPJ: 31.378.288/0001-66  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3370 - CONTA: 0000000000000061581  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 27/09/2023 - 16:35:32

=====

DOCUMENTO: 092710  
AUTENTICACAO SISBB: 9.68D.994.CB7.FC0.75E

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/09/2023 VALOR TOTAL: R\$ 1.709,52 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP



NFe Nº. 000.102.610  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
191028-X

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**ATIVA**  
**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**  
RUA HUMAITA, 290  
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680  
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
1  
Nº. 000.102.610  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
3523 0904 2749 8800 0138 5500 1000 1026 1010 2140 6676  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA**  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135231635863283 - 29/09/2023 11:53:03**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **582596876113**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:  
CNPJ / CPF: **04.274.988/0001-38**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
CNPJ / CPF: **48.341.283/0001-61**  
DATA DA EMISSÃO: **29/09/2023**

ENDEREÇO: **RUA 24, 872**  
BAIRRO / DISTRITO: **JARDIM PAULISTA**  
CEP: **14790-000**  
DATA DA SAÍDA/ENTRADA:

MUNICÍPIO: **GUAIRA**  
UF: **SP**  
FONE / FAX: **1733327000**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

FATURA / DUPLICATA  
Num. **001**  
Venc. **29/09/2023**  
Valor **R\$ 1.709,52**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.709,52	205,14	0,00	0,00	0,00	0,00	1.709,52
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.709,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA**  
FRETE POR CONTA: **0-Remetente**  
CÓDIGO ANTT:  
PLACA DO VEÍCULO:  
UF:  
CNPJ / CPF: **12.270.745/0004-00**

ENDEREÇO: **ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP11B KM 2.2-SP110-330**  
MUNICÍPIO: **SUMARE**  
UF: **SP**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **671495090114**

QUANTIDADE: **1**  
ESPÉCIE: **Volumes**  
MARCA:  
NUMERAÇÃO:  
PESO BRUTO: **3,520**  
PESO LÍQUIDO: **3,520**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
45772	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR G+ Lote: BD-030/23 Qt: 100 Fab: 06/04/23 Val: 31/03/25 FCI:F3F2C23A-60F6-44F2-ABCF-44E48320EC61	30049099	500	5102	AP	100	3,9600	396,00	396,00	47,52			12,00	
52966	BETAMETASONA 4MG/ML SOL INJ IM/IV 1ML (GEN) CT C/ 50 AP FRESENIUS G+ Lote: 78RH3402 Qt: 200 Fab: 18/08/22 Val: 18/08/24	30043290	000	5102	AP	200	3,6839	736,78	736,78	88,41			12,00	
31736	CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG) SOL INJ (GEN) 4ML CT C/ 100 AP HIPOLABOR G+ Lote: AA-045/23 Qt: 100 Fab: 06/07/23 Val: 30/06/25 Lote: AA-034/23 Qt: 100 Fab: 10/04/23 Val: 31/03/25 FCI:CE4A7A75-76DC-4195-BE86-A43465B59025	30032099	500	5102	AP	200	2,8837	576,74	576,74	69,21			12,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL														
CONFERE COM ORIGINAL														

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte:  
COTACAO APOIO 827955  
PEDIDO DE COMPRA:PDC#827955#APOIO  
Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:2140667  
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4  
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0  
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38  
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"  
Inf. fisco:  
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 229,93 Estadual: R\$ 205,14 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.25  
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230927183338332757422  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.709,52  
TARIFA: 10,00  
DATA: 27/09/2023 - 16:35:44

-----

PAGO PARA: Ativa Comercial Hospitalar Ltda  
CNPJ: 4.274.988/0001-38  
CHAVE PIX: 04274988000138  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0289 - CONTA: 0000000000130027730  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 27/09/2023 - 16:35:45

=====

DOCUMENTO: 092711  
AUTENTICACAO SISBB: B.5EA.05B.4D8.095.DDD

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

-----

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



**CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA.**  
 Rua Murilo de Campos Castro, 84 Anexo 1  
 Fazenda Santa Cândida  
 Campinas SP  
 13087-541  
 19 3273-7199

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº 49.985  
 SÉRIE 1  
 Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO  
**3523 0807 0143 1800 0332 5500 1000 0499 8515 7536 4319**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
 ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**122.382.370.113**  
 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO  
**135231424433127**  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**29/08/23 11:45**  
 CNPJ  
**07.014.318/0003-32**

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
 ENDEREÇO  
**RUA 24 872**  
 MUNICÍPIO  
**Guaíra**  
 FONE/FAX  
**5517992309765**  
 U.F.  
**SP**  
 BAIRRO/DISTRITO  
**JARDIM PAULISTA**  
 C.N.P.J.  
**48.341.283/0001-61**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**ISENTO**  
 CEP  
**14790-000**  
 DATA DA EMISSÃO  
**29/08/2023**  
 DATA DA SAÍDA/ENTRA  
**29/08/2023**  
 HORA DA SAÍDA  
**11:44**

INFORMAÇÕES DE LOCAL DE ENTREGA  
 NOME/RAZÃO SOCIAL  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
 ENDEREÇO  
**Rua 24, Nº: 872**  
 MUNICÍPIO  
**Guaíra**  
 FONE/FAX  
**5517992309765**  
 U.F.  
**SP**  
 BAIRRO/DISTRITO  
**JARDIM PAULISTA**  
 C.N.P.J./C.P.F.  
**48.341.283/0001-61**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**ISENTO**  
 CEP  
**14790-000**  
 FONE/FAX  
**17 3332 7000**

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
49985/1	28/09/23	2.500,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS S.T	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.500,00	450,00	0,00	0,00	0,00	2.500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME/RAZÃO SOCIAL  
**TRANSPORTADORA GLI LTDA**  
 ENDEREÇO  
**Rua Armando Tarozzo 200**  
 QUANTIDADE  
**1,00**  
 ESPÉCIE  
  
 MARCA  
  
 FRETE POR CONTA  
**0-EMITENTE**  
 CÓDIGO ANTT  
  
 PLACA DO VEIC.  
  
 U.F.  
**SP**  
 C.N.P.J./C.P.F.  
**18.670.098/0001-50**  
 MUNICÍPIO  
**Ribeirão Preto / SP**  
 U.F.  
**SP**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
  
 NÚMERO  
  
 PESO BRUTO  
**1,43**  
 PESO LÍQUIDO  
**1,43**

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
2507	FINECARE TROPONINA I	3822.90.00	500	5.102	CX	5,00	500,0000	2.500,00	2.500,00	450,00	0,00	18,00	0,00
Lote: F20317407AD-1 x5 Val:11/10/24 Cód.Alt: C4518													

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 :: Tipo de Cobrança:Carteira | :: Valor aproximado dos tributos R\$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT | :: Pedido:43567 | :: Inf. de entrega::: End. Entrega:  
 Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaíra - SP - CEP: 14790000

RESERVADO AO FISCO  
**LANÇADO**  
 Data: 31/08/23  
 Nome: Carla

Banco Itaú		<b>341-7</b>		<b>Recibo do Pagador</b>	
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>28/09/2023</b>
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA					Agência/Código do Beneficiário 2934/28909-7
Endereço do Beneficiário R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP					CNPJ do Beneficiário 07.014.318/0001-70
Data do Documento 29/08/2023	Número do Documento 49985/1	Espécie Doc. DM	Acabte N	Data do Processamento 29/08/2023	Nosso Número 109/00566863-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>2.500,00</b>
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 28/09/2023 Juros/Mora ao dia: R\$ 0,83 após 28/09/2023 Protestável a partir de 29 dias do vencimento Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872, 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-3; Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP					CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61 Código de Baixa 109/00566863-7
Recebimento através do cheque núm. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					Autenticação Mecânica

Banco Itaú		<b>341-7</b>		34191.09008 56686.372931 42890.970009 3 94870000250000	
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>28/09/2023</b>
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICI - CNPJ: 07.014.318/0001-70					Agência/Código do Beneficiário 2934/28909-7
R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP					
Data do Documento 29/08/2023	Número do Documento 49985/1	Espécie Doc. DM	Acabte N	Data do Processamento 29/08/2023	Nosso Número 109/00566863-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>2.500,00</b>
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 28/09/2023 Juros/Mora ao dia: R\$ 0,83 após 28/09/2023 Protestável a partir de 29 dias do vencimento Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872, 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP					CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61 Código de Baixa 109/00566863-7
Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação					

447



28/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:26:47  
047500475 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090085668637293142890970009394870000250000

BENEFICIARIO:

CISCRE IMP DIST PROD MEDICOS L

NOME FANTASIA:

CISCRE IMP DIST PROD MEDICOS L

CNPJ: 07.014.318/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

CISCRE IMP DIST PROD MEDICOS L

CNPJ: 07.014.318/0001-70

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 92.801  
DATA DE VENCIMENTO 28/09/2023  
DATA DO PAGAMENTO 28/09/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 2.500,00  
VALOR COBRADO 2.500,00

NR.AUTENTICACAO 7.53B.7E8.3D2.83D.8C9

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

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

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

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



RECEBEMOS DE SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/09/2023 VALOR TOTAL: R\$ 1.221,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.005.921  
Série 003

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400 - GALPAODEPOSITO 5  
DISTRITO INDUSTRIAL - 13213-008  
JUNDIAI - SP Fone/Fax: 4734738845

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.005.921  
Série 003  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0909 9443 7100 0368 5500 3000 0059 2116 3252 6389

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

135231614770283 - 26/09/2023 17:42:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

407872052119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

09.944.371/0003-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

26/09/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

26/09/2023

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

01733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:39:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 26/09/2023  
Valor R\$ 1.221,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.221,00	174,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.221,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	310,74	0,00	1.221,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

7,437

PESO LÍQUIDO

6,745

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
M10646	AMPICILINA SODICA 1G - GEN-PO SOL INJ IV/IM-50FA-TEUTO-ANT LOTE:9215284 - Val:01/06/2025 PMC: 0.01	30049099	000	5102	CX	1,0000	203,0000	203,00	203,00	24,36		12,00	
M10044	DIPIRONA MONODRATADA 500MG/ML - GEN-SOL INJ IM/IV-120AMP 2ML-TEUTO LOTE:26584839 - Val:13/10/2024Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 473DC9FA-1ED3-43CF-BB1C-D161BFD7A6D2. PMC: 0.01 FCI:473DC9FA-1ED3-43CF-BB1C-D161BFD7A6D2	30049069	500	5102	CX	5,0000	110,4000	552,00	552,00	66,24		12,00	
M11818	HYPOCINA COMPOSTA 4MG/ML+500 MG/ML - ESCOPOLAMINA+DIPIRONA-SOL INJ IV-50AMP 5ML-HYPOFARMA LOTE:23040376 - Val:30/04/2025 PMC: 0.01	30044990	000	5102	CX	4,0000	90,6500	362,60	362,60	65,27		18,00	
M10541	TERBUTIL 0,5MG/ML - SULFATO DE TERBUTALINA-SOL INJ SC/INF-50AMP 1ML-UNIAO QUIMICA LOTE:2220970 - Val:31/05/2024Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 41A1944E-3073-4DA9-B70D-5DE6F713F821. PMC: 427.87 FCI:41A1944E-3073-4DA9-B70D-5DE6F713F821	30049099	500	5102	CX	2,0000	51,7000	103,40	103,40	18,61		18,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: | Pedido:006542 | id 827955 ALIQ 12% EM SP.CFME ITEM 24 DO § 1º,ART 34, LEI 6374/89 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 164.22 (13.45%) Federal e R\$ 146.52 (12.00%) Estadual Fonte: IBPT . Email do Destinatário: financciro@santacasadeguaira.com.br nfe.pvntransportes@gmail

Inf. fisco: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE. SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.26.47  
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230928190107952941845  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.221,00  
DATA: 28/09/2023 - 16:11:47

-----

PAGO PARA: Sulmedic Comercial  
CNPJ: 9.944.371/0001-04  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3428 - CONTA: 0000000000000152650  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 28/09/2023 - 16:11:47

=====

DOCUMENTO: 092802  
AUTENTICACAO SISBB: 0.D21.B61.7EA.496.6BE

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000148925 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	101028 - X

 <p><b>Identificação do emitente</b> Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA Av. Santos Dumont, 1355 Santo Antonio Cep:89218-105 Joinville/SC Fone: 4734738845</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA</p> <p>N. 000148925 SÉRIE 1 FOLHA 01/01</p>	
		<p><b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> 4223 0909 9443 7100 0104 5500 1000 1489 2514 8859 0373</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230222309898 26/09/2023 18:25:44-03:00
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 255642407	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 824013768118	CNPJ/CPF 09.944.371/0001-04
---------------------------------	--	--------------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DE EMISSÃO 26/09/2023
ENDEREÇO RUA 24, 872		BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA		CEP 14790-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 26/09/2023
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX 01733327000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA 18:25:00

001 26/09/2023 1.637,02									
-------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 1.637,02	VALOR DO ICMS 65,48	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.637,02	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPT 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.637,02

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANT	FLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 48.740.351/0022-90
ENDEREÇO COPACABANA, 1854		MUNICÍPIO JOINVILLE	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254999514		
QUANTIDADE 2	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,680	PESO LIQUIDO 4,480	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M11663	DRAMIN B6 DL 3MG/ML+5MG/ML+100MG/ML +100MG/ML - DIMEN+PIRID+GLIC+FRUT-S OL INJ EV-100 AMP 10ML-TAKEDA LOTE:12405332 - Val:07/11/2024, Fab : 07/12/2022	30045090	200	6108	CX	2,0000	818,5100	1.637,02	1.637,02	65,48	0,00	4,00%	0,00%
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>													

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 93184	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 342230222309898 Pedido:146214   ID 827955 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 310,71 (18,98%) Federal e R\$ 278,29 (17,00%) Estadual Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 229,18. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>Banco do Brasil Ag: 3428-2 C/C: 15265-X</p>
---	--

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.26.48  
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020230928190140127682324  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.637,02  
DATA: 28/09/2023 - 16:12:02  
-----

PAGO PARA: Sulmedic Comercial  
CNPJ: 9.944.371/0001-04  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3428 - CONTA: 00000000000000152650  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 28/09/2023 - 16:12:02  
=====

DOCUMENTO: 092803  
AUTENTICACAO SISBB: 5.33F.38F.85E.318.7DC  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

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

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 05:35:43 do dia 12/05/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 08/11/2023.

Código de controle da certidão: **F706.6BDE.82E4.CFE3**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA**

**MUNICÍPIO DE GUAÍRA**

Av. Gabriel Garcia Leal, 676 - MARACA - GUAÍRA

CNPJ: 48.344.014/0001-59



**CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS**

RELATIVA AOS CADASTROS MOBILIÁRIO, IMOBILIÁRIO E DIVERSOS

Código de Cadastro

**000740419**

Contribuinte

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA**

Logradouro

**Rua 24**

Bairro

**PARQUE PARANOIA**

Cidade

**GUAÍRA**

CPF/CNPJ

**48.341.283/0001-61**

Número

**872**

Complemento

CEP

**14790000**

UF

**SP**

*CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o contribuinte acima descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente ao Tributos Municipais Mobiliários, Imobiliários e Diversos.*

*ATENÇÃO : Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados*

Emitida às 15:55:25 do dia 02/10/2023

Válida até 01/11/2023

Código de Controle da Certidão/Número 2BC7C349BCCC5C1A

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado  
de São Paulo**

**Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo**

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 23100041096-80  
Data e hora da emissão 02/10/2023 15:51:14  
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio [www.pfe.fazenda.sp.gov.br](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)

[Voltar](#)[Atualizar](#)

### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 48.341.283/0001-61  
**Razão Social:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
**Endereço:** RUA 24 872 / JARDIM PAULISTA / GUAIRA / SP / 14790-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 18/09/2023 a 17/10/2023

**Certificação Número:** 2023091808371258553328

Informação obtida em 02/10/2023 15:53:32

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: [www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 48.341.283/0001-61  
Certidão n°: 53219465/2023  
Expedição: 02/10/2023, às 15:58:22  
Validade: 30/03/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **48.341.283/0001-61**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700004974 670601792300 907680050846 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL								
JANAINA ALVES DA SILVA RIBEIRO	0,00	0,00	119.58255.91-7		04/02/2022	01			05/07/2023	P1	0,00
VALERIA VIVIANA CARDOSO CIRIACO	0,00	0,00	124.26607.83-3		07/04/2021	01			22/03/2023	P1	0,00
ELAINE CRISTINA GERMANA	0,00	0,00	125.02205.05-2		24/09/2007	01			28/07/2016	P1	0,00
NADIEGE DA SILVA SANTANA DE FREITAS	0,00	0,00	128.32579.16-9		06/11/2017	01	05		12/07/2023	Q1	0,00
CELIA MARIA SANTOS BERNAL	1.148,84	1.148,84	128.64685.16-9		01/11/2016	01			276,33		0,00
DANILO RODRIGUES TOMAZ	370,26	370,26	128.72947.18-5		05/06/2023	01			13/08/2023	J	03222
REGINALDO ANTONIO DA SILVA	57,43	57,43	128.91229.77-2		26/08/2022	01			217,08		0,00
ERICA APARECIDA PAULA SOUSA	0,00	0,00	160.03944.19-7		01/04/2021	01			125,06		0,00
KELI CRISTINA AVELINO ALVES	1.969,44	1.969,44	161.83114.26-0		03/01/2013	01	05		4,60		0,00
LUANA SOUZA DE SA MORAIS	645,04	645,04	164.52810.20-1		12/07/2023	01			0,00		0,00
VANESSA DOMINGUES DE MIRANDA	2.691,57	2.691,57	165.80485.86-9		17/01/2022	01	05		157,55		0,00
VANESSA DOMINGUES DE MIRANDA	863,94	863,94	165.80485.86-9		17/01/2022	01			247,69		0,00
VANESSA DE CARVALHO CHAVES CASTRO	721,32	721,32	166.26552.83-0		09/05/2019	01	05		215,32		0,00
ANNA LUIZA QUEIROZ BARBOSA	1.969,44	1.969,44	200.59627.38-1		01/06/2017	01	05		01/08/2023	J	05211
OSVANIA TEODORO DA SILVA	1.310,20	1.310,20	201.04959.69-4		06/05/2022	01			126,82		0,00
			1.148,84		185,89				04/06/2023	Q1	03222
									157,55		0,00
									14/08/2023	J	03222
									196,72		0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"--RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700004974 670601792300 907680050846 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 COMP: 08/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL								
ISABELA GARCIA FALEIROS	2.780,18	0,00	201.10522.06-5		21/09/2022	01			21/06/2023 P1	222,41	02237
ISABELA GARCIA FALEIROS			0,00		242,61				05/08/2023 Z5	0,00	0,00
ISABELA GARCIA FALEIROS			201.10522.06-5		21/09/2022	01			31/05/2023 P1	138,23	04221
JOSE ROBERTO RIQUIEL NETO	0,00	0,00	201.10522.18-9		17/01/2022	01			15/08/2023 J	157,55	0,00
ROSANA COSTA REIS DE SOUZA	740,55	987,36	203.74464.44-2		25/08/2022	01			14/06/2023 P1	118,48	03222
ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES	1.969,44	0,00	204.48393.46-2		07/12/2015	01	05		21/08/2023 J	268,34	0,00
ELIZABETE VIEIRA DA SILVA FORTUNATO	0,00	0,00	0,00		15/09/2021	01					0,00
PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COSTA	1.481,04	0,00	204.58446.08-9		01/09/2021	01			19/06/2023 Q1	0,00	0,00
ALICIA DUTRA SANTANA	2.709,21	645,04	267.03064.46-4		12/01/2023	01	05		21/08/2023 J	268,34	02235
			0,00		113,49						0,00
			267.81634.65-6		21/06/2023	01					0,00
			645,04		282,47						0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700004974 670601792300 907680050846 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 COMP: 08/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
 INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 2,0

FEAS: 639 OUTRAS ENT:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEFÓSITO	CBO	JAM
MARIA CONCEICAO DA COSTA SANTOS	629,54	1.111,01	108.64256.88-1			05/04/2021	01		03/08/2023	I1	05132	
BRUNA GABRIELA VELOSO ALVES	945,53	1.312,96	127.79578.14-0	972,13		120,11			11/08/2023	I1	0,00	
JULI CASSIA DOS SANTOS ASSUNCAO	823,64	1.312,96	128.39378.18-5	1.148,84		14/01/2022	01		0,00		03222	
WALISSON SILVINO BORGES DA SILVA	1.849,30	370,26	168.34803.95-6	1.148,84		27/06/2022	01		0,00		03222	
TALYSON JOSE PEREIRA DE ASSIS	1.059,92	1.477,08	201.10521.54-9	370,26		05/06/2023	01		0,00		05174	
MARIANA DOS SANTOS	1.661,89	246,84	203.53914.24-4	1.148,84		05/04/2021	01		0,00		03222	
ELTON DOMINGOS PAIAO	3.900,92	1.477,08	210.23833.55-9	246,84		12/07/2023	01		0,00		05211	
				1.148,84		01/07/2020	01		0,00		03222	
						468,46			0,00		0,00	

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700004974 670601792300 907680050846 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 COMP: 08/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
 INSCRIÇÃO:

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/	COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL									JAM
ADRIANA APARECIDA DA SILVA	2.158,84	0,00	212.04578.26-7	0,00	02/12/2019	01					172,70	03222
ADRIANA CRISTINA BORGES LEITE	1.969,44	0,00	209.74816.87-0	0,00	01/02/2023	01					157,55	03222
ADRIANA CRISTINA FICHER VILELA	1.633,38	0,00	127.63153.15-3	0,00	11/01/2010	01					130,68	05211
ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE	2.448,34	0,00	127.80682.15-0	0,00	01/09/2014	01					195,87	03222
ADRIELE MENDES FERREIRA	1.969,44	0,00	161.69782.61-8	0,00	21/06/2023	01					157,55	03222
ADRIELI DE ALMEIDA GOMES	3.930,23	0,00	204.01491.05-0	0,00	06/04/2021	01					314,41	02236
ALANA GARCIA LEAL LELIS	4.415,03	0,00	209.74819.85-3	0,00	13/05/2013	01					353,20	02235
ALANITA DA SILVA	1.596,02	0,00	161.47268.12-1	0,00	21/02/2020	01					127,68	04110
ALESSANDRA RIBEIRO DE CARVALHO	1.953,70	0,00	128.04529.89-6	0,00	05/06/2023	01					156,30	05142
ALEX DA SILVA MOREIRA	1.658,57	0,00	127.61293.18-7	0,00	07/08/2023	01					132,69	03222
ALIER CARLOS DE FREITAS	7.119,30	0,00	126.87088.16-3	0,00	06/06/2005	01					569,55	03241
ALINE CRISTINA LOPES PEREIRA DA SILVA	1.040,31	0,00	207.30449.21-6	0,00	18/08/2023	01					83,22	03222
ALINE DE MELO	4.254,83	0,00	127.07472.16-8	0,00	20/03/2002	01					340,39	02235
ALINE DE OLIVEIRA MARTINS	2.066,83	0,00	161.01194.73-7	0,00	24/09/2021	01					165,34	05142
ALINE LUIZA DA SILVEIRA COSTA	2.333,07	0,00	161.01193.30-7	0,00	09/12/2019	01					186,64	03222
											0,00	0,00

RELACIONAMENTO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700004974 670601792300 907680050846 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
COMP: 08/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305  
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
INSCRIÇÃO:

REMA	REM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA	4.447,47	0,00	127.58958.16-5	0,00	0,00	21/01/2002	01				355,80	02235	0,00
ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA	1.666,50	0,00	204.01494.89-0	0,00	0,00	21/09/2020	01				133,32	05132	0,00
ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA	1.833,63	0,00	138.05761.53-7	0,00	0,00	03/01/2022	01				146,69	04131	0,00
ANA LUCIA TOMAZ	1.666,50	0,00	124.38254.98-1	0,00	0,00	10/10/2005	01				133,33	05163	0,00
ANA PAULA BEMFICA	1.930,50	0,00	126.23011.18-6	0,00	0,00	07/04/2021	01				154,45	05142	0,00
ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES	2.752,19	0,00	161.01496.22-9	0,00	0,00	01/07/2021	01				220,17	03222	0,00
ANA PAULA DE SOUZA	2.801,11	0,00	210.02685.07-0	0,00	0,00	01/11/2016	01				224,08	03222	0,00
ANDREIA APARECIDA BORGES	2.363,40	0,00	161.01259.76-6	0,00	0,00	23/04/2012	01				189,07	03222	0,00
ANTONIO CARLOS CAETANO DE PAULA	3.558,00	0,00	104.21610.75-9	0,00	0,00	02/05/2019	01				284,65	03516	0,00
APARECIDA FABIANA LOURENCO FERREIRA	1.481,04	0,00	128.78509.16-3	0,00	0,00	18/02/2015	01				118,49	04221	0,00
ARIANE MENDES DO CARMO	1.969,44	0,00	204.85806.48-1	0,00	0,00	21/06/2023	01				157,55	03222	0,00
BARBARA KOL DE LIMA	4.605,63	0,00	204.01497.00-8	0,00	0,00	04/10/2022	01				368,45	02236	0,00
BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES	6.600,00	0,00	200.88483.03-1	0,00	0,00	01/04/2008	01				528,00	02521	0,00
BIANCA CRISTINA ALVES PRATA	2.083,08	0,00	161.01698.54-9	0,00	0,00	21/06/2023	01				166,64	03222	0,00
BIANCA DAMASCENO SANTANA	1.507,34	0,00	268.91951.33-8	0,00	0,00	20/07/2021	01				120,58	05211	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700004974 670601792300 907680050846 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 COMP: 08/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
 INSCRIÇÃO:

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2,0

RETRABALHADOR	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
RETRABALHADOR	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
BRENER RODRIGUES DA SILVA	0,00	126.96650.15-4	0,00	04/02/2022	01				187,79	03222
2.347,29		0,00		193,07					0,00	
BRUNA GABRIEL	0,00	212.02732.40-4	0,00	19/06/2013	01				118,48	04221
1.481,04		0,00		115,11					0,00	
CAMILA DANIELI LOPES JACOMINI	0,00	128.74160.86-7	0,00	24/03/2020	01				429,62	02235
5.370,23		0,00		588,00					0,00	
CAMILA MARQUES MORSOLETO DE ANDRADE	0,00	201.10522.34-0	0,00	06/03/2020	01				404,79	02235
5.059,89		0,00		544,56					0,00	
CAMILA MARTINS DOS SANTOS	0,00	238.64996.27-5	0,00	01/12/2022	01				146,69	04110
1.833,63		0,00		146,84					0,00	
CAMILA SILVERIO ANTONIO	0,00	142.72676.06-3	0,00	04/02/2022	01				162,10	03222
2.026,26		0,00		164,18					0,00	
CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA	0,00	127.67771.16-1	0,00	01/02/2023	01				272,12	02234
3.401,39		0,00		317,16					0,00	
CAROLINE CRISTINA MALTA	0,00	203.74468.40-5	0,00	16/07/2020	01				196,70	03222
2.458,83		0,00		204,05					0,00	
CAROLINI DE CASSIA JORGE MARQUES	0,00	129.65243.15-3	0,00	14/12/2022	01				179,53	03222
2.244,00		0,00		183,78					0,00	
CATIELI DE OLIVEIRA SILVA	0,00	204.89241.47-0	0,00	08/07/2021	01				118,48	05211
1.481,04		0,00		115,11					0,00	
CINTIA VIEIRA DE SOUSA	0,00	165.30130.71-4	0,00	21/02/2020	01				118,48	05211
1.481,04		0,00		115,11					0,00	
CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO	0,00	126.40379.15-3	0,00	03/08/1998	01				357,74	01422
4.471,69		0,00		462,21					0,00	
CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA	0,00	127.09223.24-6	0,00	03/08/2022	01				309,62	02235
3.870,23		0,00		378,00					0,00	
DAIANA APARECIDA DA SILVA	0,00	161.47285.88-3	0,00	18/08/2020	01				191,27	03222
2.390,93		0,00		197,00					0,00	
DAIANE CRISTINA DE SOUSA MONTEIRO	0,00	160.02073.60-5	0,00	03/08/2023	01				152,30	03222
1.903,85		0,00		153,16					0,00	

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700004974 670601792300 907680050846 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 COMP: 08/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
 INSCRIÇÃO:

RETRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
RETRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
DAIENE FERRAZ CUSTODIO PEREIRA	1.645,44	0,00	190.29219.03-6	190.29219.03-6	0,00	04/08/2020	01		04/08/2020	131,63	04221
DAILA MARA DE OLIVEIRA NOBRE	2.196,72	0,00	203.53912.64-0	203.53912.64-0	0,00	23/03/2021	01		23/03/2021	175,73	03222
DANIELA EVANGELISTA DA SILVA	1.930,50	0,00	167.57077.56-7	167.57077.56-7	0,00	24/11/2022	01		24/11/2022	154,44	05142
DANIELI DE CAMPOS RUFINO	1.969,44	0,00	201.10528.53-5	201.10528.53-5	0,00	01/08/2019	01		01/08/2019	157,55	03222
DANUBIA MARQUES DA SILVA	2.229,62	0,00	127.67551.18-8	127.67551.18-8	0,00	04/01/2016	01		04/01/2016	178,37	05142
DENISE MADALOSI DIAS CUNHA	2.120,33	0,00	127.55927.18-8	127.55927.18-8	0,00	04/01/2023	01		04/01/2023	169,63	03222
DINAMAR TUISSI	2.665,02	0,00	121.42272.31-4	121.42272.31-4	0,00	02/03/2001	01		02/03/2001	213,21	04131
EDER GIROLAMO	2.331,02	0,00	127.36841.18-4	127.36841.18-4	0,00	23/03/2021	01		23/03/2021	186,49	03222
EDINEA APARECIDA DOS SANTOS	1.930,50	0,00	212.13954.99-3	212.13954.99-3	0,00	18/08/2014	01		18/08/2014	154,44	05142
EDIVANIA ANTONIA DE BARROS	1.666,50	0,00	212.10563.75-6	212.10563.75-6	0,00	11/10/2021	01		11/10/2021	133,32	05132
EDMARA CANDIDA TAVARES	4.763,86	0,00	126.32322.15-5	126.32322.15-5	0,00	01/09/2015	01		01/09/2015	381,11	02235
EDNEI JUNIOR DE OLIVEIRA DOS SANTOS	1.969,44	0,00	160.02296.29-9	160.02296.29-9	0,00	01/06/2022	01		01/06/2022	157,55	03222
EDNEIA CARLA FERREIRA FIGUEIREDO	1.930,50	0,00	161.47296.09-5	161.47296.09-5	0,00	01/09/2021	01		01/09/2021	154,44	05142
ELAINE CRISTINA ARQUIMAN	2.317,00	0,00	128.00781.14-0	128.00781.14-0	0,00	13/02/2006	01		13/02/2006	185,37	03222
ELAINE CRISTINA MENDES	1.930,50	0,00	124.72317.49-4	124.72317.49-4	0,00	05/06/2023	01		05/06/2023	154,45	05142



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700004974 670601792300 907680050846 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUATRA  
COMP: 08/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305  
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
INSCRIÇÃO:

REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
									DEPÓSITO	JAM
ELIANA CRISTINA DE SOUSA BARBOSA MATOS	0,00	129.44357.17-6	0,00	0,00	05/02/2010	01			139,25	05163
1.740,57										0,00
ELIANE CRISTINA MAZZARON	0,00	210.19818.53-2	0,00	0,00	01/07/2020	01			186,64	03222
2.333,07										0,00
ELIDA MAURA DA SILVA	0,00	212.38169.10-6	0,00	0,00	18/08/2023	01			73,52	03222
919,10										0,00
ELIEZER MAGALHAES CASTRO	0,00	201.10522.80-4	0,00	0,00	05/08/2019	01			259,33	01427
3.241,74										0,00
ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS	0,00	267.47236.20-1	0,00	0,00	01/07/2020	01			181,79	03222
2.272,48										0,00
ELVIS MARTINS PEREZ	0,00	126.74686.15-6	0,00	0,00	25/03/2020	01			179,65	05174
2.245,51										0,00
ERICA APARECIDA GONCALVES	0,00	129.08497.14-1	0,00	0,00	14/01/2022	01			159,98	03222
1.999,73										0,00
ERIKA PEREIRA DE SOUZA	0,00	201.49847.23-2	0,00	0,00	08/03/2019	01			133,32	05132
1.666,50										0,00
ERLANE GUERATO COELHO	0,00	128.00067.14-6	0,00	0,00	01/02/2023	01			165,32	03222
2.066,40										0,00
ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA	0,00	122.81562.43-5	0,00	0,00	08/03/2010	01			133,33	05132
1.666,50										0,00
ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA	0,00	204.01494.83-1	0,00	0,00	14/01/2022	01			309,61	02235
3.870,23										0,00
EVERTON DOS SANTOS DA COSTA	0,00	128.88483.17-5	0,00	0,00	07/06/2021	01			568,64	03241
7.107,99										0,00
FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES	0,00	127.22641.14-5	0,00	0,00	03/10/2011	01			188,81	03222
2.360,07										0,00
FABIANA GUERATO COELHO	0,00	128.73593.26-3	0,00	0,00	14/01/2022	01			186,65	03222
2.333,07										0,00
FABIO DOS SANTOS RIBEIRO	0,00	134.47763.61-1	0,00	0,00	03/04/2023	01			119,79	05211
1.497,38										0,00

RELATÓRIO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700004974 670601792300 907680050846 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 COMP: 08/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
 INSCRIÇÃO:

REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEFÓSITO	CBO JAM
FABRICIA MISAEL DE SOUZA	0,00	212.06646.90-1	0,00	13/01/2016	01	13/01/2016	01			172,53	05142
2.156,71		0,00		175,92							
FATIMA GALANTI SILVA	0,00	203.74467.15-8	0,00	20/07/2021	01	20/07/2021	01			119,13	05211
1.489,21		0,00		115,84							
FERNANDA BORGES TALARICO DE OLIVEIRA	0,00	127.38113.15-1	0,00	18/02/2008	01	18/02/2008	01			138,86	04221
1.735,70		0,00		138,03							
FERNANDA JABUR	0,00	128.85155.16-9	0,00	11/02/2022	01	11/02/2022	01			349,62	02236
4.370,23		0,00		448,00							
FERNANDO LUIZ MENDES GONCALVES	0,00	127.01833.16-9	0,00	19/02/2001	01	19/02/2001	01			569,55	03241
7.119,30		0,00		828,38							
FRANCIELE CONTI DA SILVA	0,00	200.59533.29-8	0,00	01/04/2021	01	01/04/2021	01			146,69	04131
1.833,63		0,00		146,84							
FRANCIELE DA SILVA SANTOS	0,00	162.78881.06-4	0,00	07/04/2021	01	07/04/2021	01			157,55	03222
1.969,44		0,00		159,06							
FRANCIELE RODRIGUES DIAS	0,00	125.88030.61-2	0,00	20/07/2021	01	20/07/2021	01			143,74	05211
1.796,68		0,00		143,52							
GABRIELI BENTO DA SILVA	0,00	207.94330.31-7	0,00	23/03/2020	01	23/03/2020	01			250,25	02212
3.128,17		0,00		284,37							
GABRIELLE VICTORIA FELICIANO BALDUINO	0,00	163.24016.49-9	0,00	04/01/2021	01	04/01/2021	01			146,69	04110
1.833,63		0,00		146,84							
GABRIELY APARECIDA DA SILVA	0,00	155.76969.19-0	0,00	01/04/2021	01	01/04/2021	01			141,63	05211
1.770,38		0,00		141,15							
GEIZE APARECIDA DOS SANTOS	0,00	161.76994.53-6	0,00	17/08/2020	01	17/08/2020	01			244,36	03222
3.054,62		0,00		275,55							
GILVANIA CRISTINA MOREIRA	0,00	127.21332.18-1	0,00	26/06/2013	01	26/06/2013	01			157,56	03222
1.969,44		0,00		159,06							
GISLENE CRISTINA XAVIER	0,00	126.99469.16-7	0,00	03/07/2008	01	03/07/2008	01			157,56	03222
1.969,44		0,00		159,06							
GLEISON DA SILVEIRA SILVA	0,00	125.98821.14-0	0,00	15/05/2007	01	15/05/2007	01			387,77	02235
4.847,09		0,00		514,76							

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700004974 670601792300 907680050846 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 COMP: 08/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL								
GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA			201.10526.03-6			21/09/2020	01				04110
1.833,63	0,00	0,00	0,00			146,84				146,69	0,00
HELEN ARZAO MAGNANI			201.10521.56-5			04/02/2022	01				03222
1.969,44	0,00	0,00	0,00			159,06				157,55	0,00
HELENA REIS NOGUEIRA			203.87415.23-2			14/01/2022	01				04221
2.135,89	0,00	0,00	0,00			174,05				170,87	0,00
HETIRLHENE ADRIANO SILVA			128.61373.15-8			24/11/2022	01				05142
1.938,24	0,00	0,00	0,00			156,26				155,06	0,00
HILDA JOEBER GARCIA LUCAS			121.32077.17-9			01/08/1982	01				04110
2.383,72	0,00	0,00	0,00			196,35				190,70	0,00
IANCA FERREIRA DOS SANTOS			152.38919.53-4			01/08/2023	01				05132
1.666,50	0,00	0,00	0,00			131,80				133,32	0,00
IOLETE CAROLINA DE ALMEIDA			122.78794.37-1			07/06/2000	01				05142
2.095,50	0,00	0,00	0,00			170,41				167,65	0,00
ISAMARA FERREIRA DE BARROS			162.75129.77-9			17/01/2022	01				02235
5.770,04	0,00	0,00	0,00			643,98				461,60	0,00
JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS			126.83565.18-8			11/08/2020	01				02235
4.921,76	0,00	0,00	0,00			525,22				393,75	0,00
JANAINA DA SILVA			190.16727.57-7			08/02/2022	01				02235
4.639,35	0,00	0,00	0,00			485,68				371,14	0,00
JAQUELINE ANDRADE SANTOS DEL ROSSI			128.83697.14-2			01/12/2021	01				04110
1.833,63	0,00	0,00	0,00			146,84				146,70	0,00
JAQUELINE CARDOSO DE ALMEIDA DA SILVA			206.53915.78-5			21/06/2023	01				03222
2.876,30	0,00	0,00	0,00			254,15				230,10	0,00
JAQUELINE VIEIRA DA SILVA			161.81084.76-3			12/04/2021	01				03222
1.969,44	0,00	0,00	0,00			159,06				157,55	0,00
JEFALE GONCALVES FELICIANO DOS SANTOS			162.30277.82-5			08/09/2016	01				04110
2.333,63	0,00	0,00	0,00			191,84				186,69	0,00
JOANA D ARC DA COSTA			161.83154.64-5			16/01/2008	01				05142
1.930,50	0,00	0,00	0,00			155,56				154,44	0,00

RELACIONAMENTO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700004974 670601792300 907680050846 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
COMP: 08/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305  
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
INSCRIÇÃO:

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SOCIAL	CONTRIB SOCIAL	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
JOANA DARC MORANDINI DA SILVA	0,00	0,00	126.95930.16-1	0,00	0,00	12/07/2023	01			191,50	03222
2.393,70			0,00			197,25				0,00	0,00
JOAO JOSE DE OLIVEIRA	0,00	0,00	122.79565.80-5	0,00	0,00	17/02/2020	01			375,12	02235
4.688,92			0,00			492,62				0,00	0,00
JOBES PINTO DE LIMA COUTINHO DA SILVA	0,00	0,00	126.71707.15-2	0,00	0,00	21/06/2023	01			189,08	03222
2.363,40			0,00			194,52				0,00	0,00
JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO	0,00	0,00	157.06721.04-5	0,00	0,00	13/01/2022	01			233,25	03222
2.915,69			0,00			258,88				0,00	0,00
JULIA SANTOS DE OLIVEIRA	0,00	0,00	142.13995.22-0	0,00	0,00	14/06/2019	01			314,41	02236
3.930,23			0,00			386,40				0,00	0,00
JULIANA DA SILVA OTAVIO FERREIRA	0,00	0,00	201.04956.63-6	0,00	0,00	24/02/2020	01			118,48	04221
1.481,04			0,00			115,11				0,00	0,00
JULIANA FERNANDES PLATA CARVALHO	0,00	0,00	127.77651.49-5	0,00	0,00	21/02/2020	01			189,08	03222
2.363,40			0,00			194,52				0,00	0,00
JULIANA GARCIA CIRILO	0,00	0,00	127.32789.16-1	0,00	0,00	19/04/2021	01			169,63	03222
2.120,33			0,00			172,64				0,00	0,00
KASSANDRA VICTORIA ALVES VILELA	0,00	0,00	164.63510.19-0	0,00	0,00	05/04/2021	01			123,75	04221
1.546,93			0,00			121,04				0,00	0,00
KENIA DE LIMA SILVA	0,00	0,00	127.85968.16-8	0,00	0,00	27/01/2020	01			430,38	02235
5.379,71			0,00			589,33				0,00	0,00
KEROLAIN APARECIDA ALVES	0,00	0,00	236.33932.98-0	0,00	0,00	07/04/2021	01			157,55	03222
1.969,44			0,00			159,06				0,00	0,00
LAION BRUNO EVANGELISTA DE BRITO	0,00	0,00	164.52285.47-6	0,00	0,00	01/12/2020	01			598,89	02522
7.486,24			0,00			828,38				0,00	0,00
LAIS MARQUES CAETANO	0,00	0,00	164.03677.88-9	0,00	0,00	02/05/2019	01			186,64	03222
2.333,07			0,00			191,79				0,00	0,00
LAIS STUQUE GARCIA DOS SANTOS	0,00	0,00	204.89241.29-2	0,00	0,00	01/04/2014	01			363,29	02235
4.541,20			0,00			471,94				0,00	0,00
LAMYA TAMAM KASSEN PINHEIRO	0,00	0,00	128.04132.14-7	0,00	0,00	22/05/2013	01			309,62	02235
3.870,23			0,00			378,00				0,00	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700004974 670601792300 907680050846 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
COMP: 08/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305  
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
INSCRIÇÃO:

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0

REMEMORANTE	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	JAM
LARISSA GEISE AVELINO ALVES	0,00	164.52802.33-0	0,00	01/08/2022	01			01/08/2022	154,44	05142
LARYSSA SILVA PEREIRA	0,00	268.69797.69-0	0,00	04/02/2022	01			04/02/2022	330,12	02235
LAUREANE BARBOSA DE MATOS	0,00	204.89239.58-1	0,00	21/06/2023	01			21/06/2023	340,38	02235
LEA FERNANDA DA COSTA CAMARGO	0,00	127.33222.17-3	0,00	11/05/2021	01			11/05/2021	479,40	03241
LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA	0,00	127.52687.17-8	0,00	01/02/2022	01			01/02/2022	400,64	02235
LEONARDO EVANGELISTA VICTOR	0,00	267.82564.16-3	0,00	14/01/2022	01			14/01/2022	132,47	05174
LETICIA CRISTINA LIMA VIEIRA	0,00	207.16756.19-0	0,00	21/01/2022	01			21/01/2022	193,92	03222
LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA	0,00	203.87416.02-6	0,00	19/08/2020	01			19/08/2020	157,55	03222
LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA	0,00	129.88713.18-0	0,00	20/07/2021	01			20/07/2021	118,49	05211
LIDIANE PEREIRA DE OLIVEIRA	0,00	207.36318.52-0	0,00	12/02/2020	01			12/02/2020	182,20	05132
LIDIANI CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO	0,00	126.57983.17-2	0,00	27/01/2020	01			27/01/2020	349,62	02235
LINDICI MARIA DE PAULA RODRIGUES	0,00	128.85062.14-4	0,00	23/04/2021	01			23/04/2021	162,05	04221
LIVIA MARQUES DOS SANTOS	0,00	210.04186.66-7	0,00	06/11/2017	01			06/11/2017	195,80	05152
LUCAS LEITE DOS SANTOS	0,00	210.28388.41-3	0,00	03/07/2023	01			03/07/2023	118,48	04110
LUCIANA APARECIDA DA SILVA	0,00	127.23140.17-4	0,00	01/12/2014	01			01/12/2014	176,83	03222
										0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700004974 670601792300 907680050846 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 COMP: 08/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
 INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 2,0

FPAS: 639 OUTRAS ENT:

REMEMBRANDO	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL PREV SOC							DEPÓSITO	JAM
LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA	0,00	206.02039.08-2	0,00	20/03/2015	01				146,69	04110
1.833,63		0,00		146,84						0,00
LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS	0,00	123.62760.59-8	0,00	01/04/2003	01				146,53	05163
1.831,50		0,00		146,65						0,00
LUCIENE FELICIANO	0,00	163.53442.82-4	0,00	21/08/2023	01				48,88	05163
611,05		0,00		45,82						0,00
LUIZ FERNANDO DE SOUZA SILVA	0,00	270.79901.73-7	0,00	21/06/2023	01				127,23	05174
1.590,42		0,00		124,95						0,00
MARA FERREIRA CUSTODIO	0,00	164.04126.09-6	0,00	21/06/2023	01				158,30	03222
1.978,85		0,00		159,91						0,00
MARAISA APARECIDA DOS SANTOS	0,00	125.81886.94-5	0,00	27/01/2023	01				157,56	03222
1.969,44		0,00		159,06						0,00
MARCELA DE BRITO E SILVA HAMAMOTO	0,00	119.98505.72-8	0,00	04/08/2023	01				261,53	02237
3.269,00		0,00		301,27						0,00
MARCELA OSORIO DE OLIVEIRA	0,00	127.75572.14-8	0,00	07/06/2023	01				132,46	04221
1.655,67		0,00		130,83						0,00
MARCELENE MARIA DA CONCEICAO	0,00	124.72466.55-4	0,00	23/06/2021	01				211,07	05142
2.638,35		0,00		225,60						0,00
MARCIA CRISTINA PEREIRA	0,00	163.56097.82-6	0,00	01/08/2023	01				172,14	03222
2.151,84		0,00		175,48						0,00
MARIA APARECIDA ALVES TEODORO	0,00	204.01496.09-5	0,00	24/10/2022	01				133,32	05132
1.666,50		0,00		131,80						0,00
MARIA APARECIDA DA SILVA FERREIRA	0,00	134.39895.36-9	0,00	12/07/2023	01				133,32	05163
1.666,50		0,00		131,80						0,00
MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA	0,00	164.90517.55-9	0,00	05/10/2009	01				133,32	05132
1.666,50		0,00		131,80						0,00
MARIA APARECIDA DIAS DA COSTA	0,00	203.67353.08-8	0,00	20/10/2022	01				133,32	05163
1.666,50		0,00		131,80						0,00
MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA	0,00	127.96440.14-3	0,00	05/11/2007	01				154,45	05142
1.930,50		0,00		155,56						0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700004974 670601792300 907680050846 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
COMP: 08/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305  
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
INSCRIÇÃO:

REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/ COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
JAM		BASE CÁL PREV SOCIAL								JAM
MARIA DA CONCEICAO SORATI			127.93847.14-5		15/03/2019	01				03222
2.530,77	0,00	0,00	0,00		212,69			202,47		0,00
MARIA EDILENE ROCHA			124.72588.63-3		22/05/2023	01				02516
3.454,00	0,00	0,00	0,00		323,47			276,33		0,00
MARIA EDUARDA DAS GRACAS SANTOS			164.54751.19-9		22/08/2023	01				03222
747,42	0,00	0,00	0,00		56,05			59,79		0,00
MARIA GABRIELE SANTOS DE LIMA			236.86381.51-2		03/01/2023	01				04221
1.770,38	0,00	0,00	0,00		141,15			141,63		0,00
MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS			203.89162.10-2		08/04/2021	01				02235
3.870,23	0,00	0,00	0,00		378,00			309,61		0,00
MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO PINTO			201.10525.92-7		14/05/2019	01				03222
2.333,07	0,00	0,00	0,00		191,79			186,64		0,00
MARIANA DA SILVA FERNANDES			204.89241.20-9		07/12/2015	01				03222
2.691,57	0,00	0,00	0,00		231,98			215,32		0,00
MARIANA MORIS			203.62240.35-8		27/05/2022	01				03222
1.969,44	0,00	0,00	0,00		159,06			157,55		0,00
MARIETE MARIA DA SILVA			164.60923.21-4		01/12/2008	01				03222
2.433,20	0,00	0,00	0,00		200,98			194,65		0,00
MARLI ALVES FERREIRA			108.76941.75-4		01/03/1979	01				03222
2.583,40	0,00	0,00	0,00		219,00			206,68		0,00
MARTA ALVES CIPRIANO BIANCO			127.06455.16-2		06/11/2015	01				03222
2.364,44	0,00	0,00	0,00		194,61			189,16		0,00
MATEUS RICARDO PEREIRA BORGES FURLANETTO			228.00859.89-9		22/06/2023	01				05211
1.602,91	0,00	0,00	0,00		126,08			128,23		0,00
MICHELE CRISTINA FERREIRA			119.99103.94-1		03/11/2020	01				03222
2.393,70	0,00	0,00	0,00		197,25			191,50		0,00
MICHELE GONCALVES			165.28317.50-0		01/06/2017	01				03222
1.969,44	0,00	0,00	0,00		159,06			157,55		0,00
MICHELE VENANCIO GONCALVES			145.85875.39-1		20/04/2021	01				05163
1.666,50	0,00	0,00	0,00		131,80			133,32		0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700004974 670601792300 907680050846 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 COMP: 08/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
 INSCRIÇÃO:

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2,0

REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	Pls/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
		BASE CÁL PREV SOCIAL						DEFÓSITO	JAM
MILEIDE DOS SANTOS TAVARES DE VICTOR	0,00	206.67287.89-7	24/03/2021	01				157,55	03222
1.969,44	0,00	0,00	159,06					0,00	0,00
MILEIDE MARQUES DA SILVA	0,00	127.27929.16-3	01/10/2021	01				154,45	05142
1.930,50	0,00	0,00	155,56					0,00	0,00
MILLENE FERNANDES REIS SILVA	0,00	203.89160.95-9	18/08/2023	01				78,39	03222
979,89	0,00	0,00	73,49					0,00	0,00
MIRELA DE PAULA NICODEMOS	0,00	127.97792.16-7	14/01/2020	01				207,26	03222
2.590,68	0,00	0,00	219,87					0,00	0,00
MONICA CRISTINA INACIO DA SILVA	0,00	203.53915.05-4	10/06/2013	01				157,55	03222
1.969,44	0,00	0,00	159,06					0,00	0,00
MONISE CRISTINA BENTO QUINTANILHA	0,00	203.53913.69-8	10/11/2010	01				342,61	02235
4.282,67	0,00	0,00	435,74					0,00	0,00
MURIEL ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS	0,00	127.70372.17-5	01/04/2021	01				157,56	03222
1.969,44	0,00	0,00	159,06					0,00	0,00
NADIA ABDALA IBRAHIM	0,00	128.85362.18-0	14/01/2022	01				330,91	02235
4.136,35	0,00	0,00	415,26					0,00	0,00
NAIARA FIRMINO TOMAZ	0,00	165.32556.82-4	14/01/2020	01				157,55	03222
1.969,44	0,00	0,00	159,06					0,00	0,00
NAIARA FURINI DE SOUZA	0,00	203.89161.68-8	03/06/2013	01				314,41	02236
3.930,23	0,00	0,00	386,40					0,00	0,00
NAIARA SOARES DE SOUSA	0,00	200.59533.24-7	13/05/2019	01				249,81	03222
3.122,63	0,00	0,00	283,71					0,00	0,00
NATALIA CRISTINA CONEGUNDES DAVANCO	0,00	166.46818.22-4	01/04/2021	01				154,44	05142
1.930,50	0,00	0,00	155,56					0,00	0,00
PAMELA ALVES EVANGELISTA	0,00	166.92204.50-0	06/05/2022	01				159,97	03222
1.999,73	0,00	0,00	161,79					0,00	0,00
PAMELA CRISTINA DOS ANJOS	0,00	204.89240.07-5	20/10/2016	01				232,35	03222
2.904,48	0,00	0,00	257,53					0,00	0,00
PATRICK FERREIRA LIMA	0,00	129.08652.15-5	10/03/2008	01				572,27	03241
7.153,25	0,00	0,00	828,38					0,00	0,00



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700004974 670601792300 907680050846 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 COMP: 08/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
 INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 2,0

FPAS: 639 OUTRAS ENT:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL								JAM
RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA			166.86879.63-1			01/07/2021	01				03222
2.424,00	0,00		0,00			199,98				193,92	0,00
REGIANE BARBOSA DOS SANTOS			126.83472.17-1			13/10/2004	01				04131
2.665,02	0,00		0,00			228,80				213,21	0,00
REGINA DAS GRACAS LEONCINI DA SILVA			121.24676.68-9			05/05/1994	01				04110
1.943,65	0,00		0,00			156,74				155,50	0,00
REGINA MARCIA ALVES DOS SANTOS			126.06003.18-9			21/09/2009	01				05142
1.930,50	0,00		0,00			155,56				154,45	0,00
RENATA DE JESUS CIRIACO			126.05570.18-7			21/08/2023	01				05132
611,05	0,00		0,00			45,82				48,89	0,00
RENATA MAIARA FERREIRA			128.13266.17-7			21/01/2009	01				03241
4.660,19	0,00		0,00			488,60				372,82	0,00
RENATA MARTINS DE LIMA			132.16878.81-2			01/04/2021	01				03222
2.382,03	0,00		0,00			196,20				190,56	0,00
RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES			125.20860.83-0			14/03/2016	01				04221
2.415,01	0,00		0,00			199,17				193,21	0,00
RICELMI MACHADO DA SILVA			137.34923.57-2			27/01/2023	01				05211
1.681,51	0,00		0,00			133,15				134,52	0,00
RODRIGO DE SOUZA FERREIRA			127.08183.18-6			01/04/2021	01				03222
4.349,75	0,00		0,00			445,14				347,99	0,00
ROSANGELA NOGUEIRA DA SILVA CELA			126.60027.17-1			02/10/2020	01				05142
1.930,50	0,00		0,00			155,56				154,45	0,00
ROSELI GONCALVES LELLIS			124.50748.87-5			09/09/2005	01				04110
3.165,29	0,00		0,00			288,83				253,23	0,00
ROSELI MEIRE DE SENA			190.21325.96-1			14/02/2022	01				02236
4.803,28	0,00		0,00			508,63				384,26	0,00
ROSIMAR DE OLIVEIRA DE PINA			209.45347.31-0			01/08/2005	01				05163
1.666,50	0,00		0,00			131,80				133,32	0,00
SABRINA NICOLAU DA SILVA			165.28375.72-1			05/04/2011	01				03222
1.969,44	0,00		0,00			159,06				157,55	0,00

RELATÓRIO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700004974 670601792300 907680050846 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 COMP: 08/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
 INSCRIÇÃO:

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0

EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FPAS	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	INSCRIÇÃO	INSCRIÇÃO	INSCRIÇÃO	
EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FPAS	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	INSCRIÇÃO	INSCRIÇÃO	INSCRIÇÃO	
SHELLA APARECIDA PEREIRA RODRIGUES DE PA	2.393,70	0,00	0,00	203.89161.32-7	0,00	0,00	0,00	22/06/2022	01	191,49	03222
SILVERIA NUNES MOREIRA	1.969,44	0,00	0,00	210.03583.11-5	0,00	0,00	0,00	15/03/2023	01	157,55	03222
SILVIA DOS SANTOS PARREIRA	1.481,04	0,00	0,00	126.09162.17-2	0,00	0,00	0,00	12/02/2020	01	118,49	04221
SILVIO ROMAO DA SILVA	1.947,36	0,00	0,00	121.91031.41-4	0,00	0,00	0,00	24/06/2003	01	155,79	05174
SIMONE CRISTINA DE SOUSA BARBOSA	2.342,49	0,00	0,00	126.22468.15-8	0,00	0,00	0,00	26/02/2008	01	187,40	03222
SONIA DONISETI DE SOUSA	2.083,08	0,00	0,00	126.89277.18-4	0,00	0,00	0,00	01/08/2022	01	166,65	03222
SONIA PEREIRA DE SOUZA	2.381,63	0,00	0,00	124.85445.90-9	0,00	0,00	0,00	02/01/2003	01	190,54	03222
SONIELI VIEIRA MANSO	2.254,57	0,00	0,00	165.27149.56-6	0,00	0,00	0,00	07/04/2021	01	180,36	05142
STHEFANY FIGUEIRA DINIZ	2.253,41	0,00	0,00	162.30064.03-1	0,00	0,00	0,00	25/11/2022	01	180,27	03222
TAIARA BENEDITA MENDES	2.141,24	0,00	0,00	129.31257.18-6	0,00	0,00	0,00	04/08/2023	01	171,30	03222
TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN	2.181,57	0,00	0,00	166.53377.32-7	0,00	0,00	0,00	10/05/2017	01	174,52	03222
TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA	1.969,44	0,00	0,00	200.59532.69-0	0,00	0,00	0,00	04/02/2022	01	157,55	03222
TAIS EVANGELISTA MAGNO	919,10	0,00	0,00	204.89240.09-1	0,00	0,00	0,00	18/08/2023	01	73,52	03222
TAIS MAIRA SILVA RODRIGUES	1.533,66	0,00	0,00	167.54286.41-6	0,00	0,00	0,00	07/06/2023	01	122,69	04221
TAISA DOS SANTOS GONCALVES	1.666,50	0,00	0,00	201.10534.17-9	0,00	0,00	0,00	20/03/2019	01	133,32	05132
											0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700004974 670601792300 907680050846 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
COMP: 08/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305  
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 2,0

FPAS: 639 OUTRAS ENT:

RETRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
RETRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
RETRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
TAISNARA CRISTINA RAMOS SILVEIRA	4.831,67	0,00	202.23064.66-6	0,00	0,00	05/04/2021	01			386,53	02235
TAIZA FRANCISCO MENDES SANTOS	1.580,75	0,00	166.24444.86-0	0,00	0,00	07/08/2023	01			126,46	03252
TALITA SILVEIRA SANTANA	2.084,33	0,00	166.76956.52-8	0,00	0,00	05/06/2023	01			166,74	05142
TATIANE MARQUES DA SILVA	1.969,44	0,00	128.04937.18-8	0,00	0,00	02/05/2019	01			157,56	03222
TAYNARA SABINO CIRILO	3.870,23	0,00	203.53913.73-6	0,00	0,00	05/04/2021	01			309,61	02235
TED DENER PEREIRA DA SILVA	2.012,43	0,00	165.28816.33-7	0,00	0,00	17/01/2022	01			160,99	05174
THAYENE SOUSA COSTA	1.505,52	0,00	166.32926.11-9	0,00	0,00	17/02/2020	01			120,44	05211
THIFANI SILVERIO DE OLIVEIRA	1.969,44	0,00	129.61797.16-2	0,00	0,00	21/06/2023	01			157,56	03222
ULYSSES GABRIEL DOS SANTOS DIAS	1.799,47	0,00	203.87416.17-4	0,00	0,00	17/01/2022	01			143,95	05174
VALDENIR PEREIRA DA SILVA	2.651,27	0,00	165.90005.60-6	0,00	0,00	16/07/2020	01			212,10	03222
VINICIUS ALMEIDA DE SOUZA	1.703,63	0,00	206.17849.55-7	0,00	0,00	03/01/2023	01			136,29	04221
VITOR MASCARENHAS DE SOUZA	4.110,59	0,00	130.65903.26-0	0,00	0,00	17/01/2022	01			328,85	02235
VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA	4.763,50	0,00	166.25611.35-3	0,00	0,00	11/02/2022	01			381,08	02236
VIVIANE ISAUARA TOSTA	6.144,22	0,00	127.99248.15-4	0,00	0,00	03/06/2013	01			491,54	03241
WESLEI MARQUES	2.910,02	0,00	131.91905.77-3	0,00	0,00	25/03/2020	01			232,80	04141
						258,20				0,00	0,00

425

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700004974 670601792300 907680050846 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
COMP: 08/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305  
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
INSCRIÇÃO:

SIMPLES:1 RAT: 2,0

FPAS: 639 OUTRAS ENT:

NOME TRABALHADOR  
REM SEM 13° SAL

PIS/PASEP/CI  
BASE CÁL 13°SAL PREV SOC  
BASE CÁL PREV SOCIAL

CONTRIB SEG DEVIDA

ADMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO  
DEPÓSITO

CBO  
JAM

WILLIAM MARQUES  
2.917,50

127.54949.16-1  
0,00

01/06/2020 01  
259,09

233,41

05143  
0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700004974 670601792300 907680050846 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 COMP: 08/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
 INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 2,0

FPAS: 639 OUTRAS ENT:

Nome Trabalhador	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
LAURIANO APARECIDO DIAS	7.000,00	0,00	114.53446.61-8			13	05			0,00	02231	0,00
PAULO DE TARSO CALLIL	31.302,14	0,00	170.41035.93-8			13	05			0,00	02231	0,00
RENATA CRISTINA DOS SANTOS FERREIRA	8.603,90	0,00	128.566647.18-0			13	05			0,00	02231	0,00
					1.501,49					0,00		0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR  
 674.055,73

13.117,51      11.500,23      59.206,04      49.767,06      0,00

477

RELÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700004974 670601792300 907680050846 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: GghjllxkKfw0000-2  
 FEAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0

Nº ARQUIVO: EVovgQD7Nin0000-9  
 INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 24 872

BAIRRO: JARDIM PAULISTA

CNAE PREPONDERANTE 8610101  
 CNAE: 8610101

UF: SP CEP: 14790-000

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	248	616.278,95	5.809,32	616.240,68	11.500,23
13	3	46.906,04	0,00	46.906,04	0,00
TOTAIS:	251	663.184,99	5.809,32	663.146,72	11.500,23

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA  
FGTS

858700004974 670601792300 907680050846 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305  
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: Gghlllxkkfw0000-2  
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1

RAT: 2,0

Nº ARQUIVO: EYovvqD7Nin0000-9  
INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 24 872  
CIDADE: GUAIRA

BAIRRO: JARDIM PAULISTA

CNAE PREPONDERANTE 8610101  
CNAE: 8610101

UF: SP CEP: 14790-000

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO  
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

616.278,95  
5.809,32

QUANTIDADE TRABALHADORES

241

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/09/2023

DEPÓSITO FGTS  
49.767,06

ENCARGOS FGTS  
0,00

CONTRIB SOCIAL  
0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL  
0,00

TOTAL RECOLHER  
49.767,06

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 EMPRESA

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA N° DE CONTROLE: GshliLxkKfw0000-2 N° ARQUIVO: EVovgQD7Nin0000-9  
 COME: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

LOGRADOURO: RUA 24 872 BAIRRO: JARDIM PAULISTA CNAE PREPONDERANTE: 8610101  
 CIDADE: GUAIRA UF: SP CEP: 14790-000 TELEFONE: 0017 3332 7000 CNAE: 8610101

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 46.666,77 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 59.206,04  
 SALÁRIO FAMÍLIA: 1.136,58 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00  
 SALÁRIO MATERNIDADE: 10.909,01 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100,00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 493,68  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

COMPENSAÇÃO PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0,00  
 PERÍODO INICIAL: VALOR A COMPENSAR: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00  
 VALOR ABATIDO: 0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98) VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00  
 VALOR INFORMADO: 0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA  
 15 ANOS: 0,00 20 ANOS: 0,00 25 ANOS: 0,00  
 QUANTIDADE: 0 0 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	5	I2:	0	I3:	0	I4:	2	I5:	0	J :	7	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	8	P2:	0	P3:	0	Q1:	6
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	S2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	1	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	1	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0