



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: JANEIRO/2024

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: 18/01/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO: MÊS 1 – 6º ADITIVO

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 445.441,68

SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 296.127,67



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 fevereiro de 2024.

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 - MUNICIPAL
OBJETO: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE
MÊS DE REFERÊNCIA: JANEIRO/2024
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	29/12/2023	R\$445.441,68
REPASSE MÊS 1 - 6º ADITIVO	18/01/2024	R\$1.095.410,32
REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		R\$1.095.410,32
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE		R\$817,87
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		R\$246,44
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO		R\$1.541.916,31

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
02/01/2024	NF nº 13910	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 438,19
02/01/2024	NF nº 13900	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 500,18
02/01/2024	NF nº 13891	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 448,39
03/01/2024	NF nº 763	MARQUES DRAGO LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 1.030,84
04/01/2024	HOLERITE - PARCIAL	SALÁRIOS COMP. 12/2023	RECURSOS HUMANOS	R\$ 399.596,29
04/01/2024	RECIBO DE FÉRIAS	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 43.346,10
04/01/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 10,00
05/01/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 20,00
19/01/2024	NF nº 13956	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 2.194,21
19/01/2024	NF nº 13956	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 131,65
19/01/2024	NF nº 4071	BLS MEDICAL COM E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 1.000,00
19/01/2024	NF nº 4072	BLS MEDICAL COM E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 1.000,00
19/01/2024	NF nº 20.846	BLS MEDICAL COM E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.800,00
19/01/2024	NF nº 20.845	BLS MEDICAL COM E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.800,00
19/01/2024	NF nº 20.847	BLS MEDICAL COM E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.800,00



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

19/01/2024	NF nº 604656	MECANO PACK EMBALAGENS SA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.527,60
19/01/2024	NF nº 604656	MECANO PACK EMBALAGENS SA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	40,63
19/01/2024	NF nº 10.684	HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB. DE MED. E PROD. NUTRI. LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	7.028,15
19/01/2024	NF nº 10.684	HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB. DE MED. E PROD. NUTRI. LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	4,68
19/01/2024	NF nº 97801	CRISTAL TEXTIL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	360,70
19/01/2024	NF nº 9906 - PARCIAL	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	2.322,40
19/01/2024	NF nº 54.744 - PARCIAL	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRI. DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	5.295,50
19/01/2024	NF nº 7699	SERT EPI OMERCIO E SERVIÇOS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	544,00
19/01/2024	NF nº 7699	SERT EPI OMERCIO E SERVIÇOS LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	1,82
19/01/2024	FATURA nº 448069571	ALGAR TELECOM S/A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	898,02
19/01/2024	FATURA nº 446918749	ALGAR TELECOM S/A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	221,18
19/01/2024	NF nº 12326	MEDCLOUD TECNOLOGIA MEDICA S/A	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.830,87
19/01/2024	BOLETO	REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R	CONVÊNIO FARMACIA - RECURSOS HUMANOS	R\$	13.795,78
19/01/2024	NF nº 567	1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP. EXP. DE MEDICAMENTOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.536,13
19/01/2024	NF nº 49780	WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.837,49
19/01/2024	NF nº 609654	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.717,13
19/01/2024	NF nº 1089110	P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	2.215,40
19/01/2024	NF nº 7438480	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	4.619,04
19/01/2024	NF nº 456.131	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.874,00
19/01/2024	NF nº 36	JEFERSON JOSE CARNEIRO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.100,00
19/01/2024	NF nº 4383	J C LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA EIRELI	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.518,36
19/01/2024	NF nº 422034	PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	586,57
19/01/2024	NF nº 452704	HOSPFAR IND. E COM. DE PROD. HOSP. SA	MEDICAMENTOS	R\$	842,43
19/01/2024	NF nº 1.203 - PARCIAL	FUSION PRODUTOS HOSPITALARES E SAÚDE LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	2.209,80
19/01/2024	NF nº 39624	CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.120,00
19/01/2024	NF nº 39650	CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.120,00
19/01/2024	NF nº 39906	CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	936,58
19/01/2024	NF nº 40558	CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	148,40
19/01/2024	NF nº 40577	CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	296,13
19/01/2024	NF nº 40714	CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	39,00
19/01/2024	NF nº 40.941	CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	352,22
19/01/2024	NF nº 40.939	CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	31,06
19/01/2024	NF nº 40.940	CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.036,56
19/01/2024	NF nº 41330	CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	936,58
19/01/2024	NF nº 41443	CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	369,90
19/01/2024	NF nº 41442	CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	989,15
19/01/2024	NF nº 41441	CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	936,58
19/01/2024	NF nº 41639	CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	13,00
19/01/2024	NF nº 41885	CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	70,76
19/01/2024	NF nº 41886	CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	84,52



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

19/01/2024	NF nº 41892	CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	59,78
19/01/2024	NF nº 42005	CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	197,60
19/01/2024	NF nº 42006	CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	161,40
19/01/2024	NF nº 42028	CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.096,39
19/01/2024	NF nº 42054	CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	26,00
19/01/2024	NF nº 42095	CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	936,58
19/01/2024	NF nº 42096	CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	26,00
19/01/2024	NF nº 1354	MURAISHI VALIZE COMERCIO DE PRODUTOS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	227,36
19/01/2024	NF nº 1355	MURAISHI VALIZE COMERCIO DE PRODUTOS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	28,14
19/01/2024	NF nº 1420	MURAISHI VALIZE COMERCIO DE PRODUTOS	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	13,90
19/01/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL SA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	104,50
22/01/2024	RPA nº 48961/1	PAULO DE TARSO CALIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.425,38
22/01/2024	RPA nº 48959/1	PAULO DE TARSO CALIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.997,30
22/01/2024	NF nº 1042	CLINICA MEDICA PARRA E QUEIROZ S.S.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	105.259,55
22/01/2024	NF nº 50	ASSOCIAÇÃO SOCIAL E DE SAUDE RTJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.550,00
22/01/2024	NF nº 951	SERV. DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.077,50
22/01/2024	NF nº 952	SERV. DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.291,15
22/01/2024	NF nº 953	SERV. DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.944,90
22/01/2024	NF nº 954	SERV. DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.716,46
22/01/2024	NF nº 135	MUZETTI MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.900,00
22/01/2024	NF nº 13975	PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.700,00
22/01/2024	NF nº 527	CLINICA MÉDICA ZAMPERLINI LTDA-EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.432,92
22/01/2024	NF nº 526	CLINICA MÉDICA ZAMPERLINI LTDA-EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	21.679,35
22/01/2024	NF nº 6	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.385,00
22/01/2024	NF nº 34	RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.400,00
22/01/2024	NF nº 65	CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.200,00
22/01/2024	NF nº 10	REGIANE APARECIDA FURLAN FERREIRA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.080,00
22/01/2024	NF nº 553	JORGE MASSARU MORITSUGU & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.269,18
22/01/2024	NF nº 3512	PETROUCIC MEDICOS ASSOCIADOS S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.175,20
22/01/2024	NF nº 403	L & M CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.692,50
22/01/2024	NF nº 1	PSICOMED SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	27.028,80
22/01/2024	NF nº 65	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.040,00
22/01/2024	NF nº 1382	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.050,57
22/01/2024	NF nº 226	CLINICA MEDICA COELHO E FURLAN LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	80.376,44
22/01/2024	NF nº 108	M DE MORAES CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.600,50
22/01/2024	NF nº 246	PEDRO SANT'ANNA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.800,00
22/01/2024	NF nº 706	A M CRISTINO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.594,45
22/01/2024	NF nº 3	NEUROVIDA S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.200,00
22/01/2024	NF nº 495	CLINICA DE DIAGNOSTICOS DR. JORGE SUGIMOTO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.065,57
22/01/2024	NF nº 723	CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.904,16



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

22/01/2024	RPA nº 48957/1	LAURIANO APARECIDO DIAS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.321,96
22/01/2024	NF nº 66	CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	994,76
22/01/2024	NF nº 63	CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.613,90
22/01/2024	NF nº 366	EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.252,54
22/01/2024	NF nº 82	R M DE MEDEIROS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	262,46
22/01/2024	NF nº 84	MOREIRA & MOREIRA MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	842,61
22/01/2024	NF nº 672	PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.904,86
22/01/2024	NF nº 107	CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.730,74
22/01/2024	NF nº 67	CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.000,00
22/01/2024	NF nº 35	RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.391,22
22/01/2024	NF nº 404	L & M CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	917,07
22/01/2024	NF nº 66	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.768,12
22/01/2024	NF nº 111	MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.125,93
22/01/2024	NF nº 720	CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	60,42
22/01/2024	NF nº 722	CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	889,20
22/01/2024	NF nº 88	RC DASSIE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.700,00
22/01/2024	NF nº 569	CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.780,66
22/01/2024	NF nº 295	TATIANA COSTA IGNACIO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.467,26
22/01/2024	NF nº 1380	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	825,61
22/01/2024	NF nº 11	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.311,98
22/01/2024	NF nº 10	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.706,08
22/01/2024	NF nº 365	EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.690,35
22/01/2024	NF nº 7	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.316,82
22/01/2024	NF nº 2	CRSJ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	56.812,10
22/01/2024	GUIA FGTS	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	IMPOSTOS - RECURSOS HUMANOS	R\$	96.900,71
22/01/2024	GUIA FGTS	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	5.375,12
22/01/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	58,46
23/01/2024	NF nº 2509	LABORATORIO GIANSAnte SANTANA S/S	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	12.853,52
23/01/2024	NF nº 16394	FLAVIA AICO MURASHI VALIZE	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	910,00
23/01/2024	NF nº 45	JESSICA ALINE MAGALHAES TIZOLIM-ME	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.386,00
23/01/2024	NF nº 317	PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.127,00
23/01/2024	NF nº 315	PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.204,48
23/01/2024	NF nº 316	PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.067,90
23/01/2024	NF nº 1356	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	11.861,78
23/01/2024	NF nº 14	RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.164,26
23/01/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	337,97
24/01/2024	NF nº 765	MARQUES DRAGO LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	209,61
24/01/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	69,00
25/01/2024	NF nº 57.024	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRI. DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.440,00
25/01/2024	NF nº 57.188	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRI. DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.099,00



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

25/01/2024	NF nº 7.324	HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB. DE MED. E PROD. NUTRI. LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	3.557,35
25/01/2024	NF nº 13993	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	741,35
25/01/2024	NF nº 13993	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	44,48
25/01/2024	RECIBO DE FÉRIAS	CAMILA MARTINS DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$	1.436,96
25/01/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	2,07
25/01/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	6,50
26/01/2024	NF nº 119	R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	479,78
26/01/2024	NF nº 59.851	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	508,57
26/01/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
29/01/2024	NF nº 157.037	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	533,76
29/01/2024	NF nº 60.577	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA - EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.071,04
29/01/2024	NF nº 14039	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	939,01
29/01/2024	NF nº 14040	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.416,64
29/01/2024	NF nº 1309247	CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	440,81
29/01/2024	NF nº 20.161	INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	345,00
29/01/2024	TERMO DE RESCISÃO	MARA FERREIRA CUSTODIO	RECURSOS HUMANOS	R\$	3.250,62
29/01/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	4,74
30/01/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
TOTAL DAS DESPESAS				R\$	1.245.788,64
VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR				R\$	-
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE				R\$	296.127,67

Guairá/SP, 16 de fevereiro de 2024.

FRACIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

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



Santa Casa de Misericórdia de Guairá

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

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

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

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

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA – SP

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA – SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

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

RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

OBJETO: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE.

EXERCÍCIO: JANEIRO/2024

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 04/2022	22/03/2022	22/03/2022 a 22/09/2022	5.330.070,60
1º Termo Aditivo	13/09/2022	23/09/2022 a 22/03/2023	5.330.070,60
2º Termo Aditivo	09/12/2022	Sem alterações	2.068.959,64
3º Termo Aditivo	22/03/2023	23/03/2023 a 22/06/2023	3.938.407,09
4º Termo Aditivo	22/06/2023	23/06/2023 a 22/01/2024	8.939.811,58
5º Termo Aditivo	10/11/2023	Sem alterações	776.783,34
6º Termo Aditivo	05/01/2024	23/01/2024 a 22/07/2024	8.453.579,58

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\$)
18/01/2024	1.095.410,32	18/01/2024	550.475.000.108.483	1.095.410,32
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				445.441,68
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				1.095.410,32
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				246,44
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				1.541.098,44
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				817,87
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				1.541.916,31

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

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

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

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de JANEIRO/2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	558.326,46	0,00	558.326,46	558.326,46	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	1.187,43	0,00	1.187,43	1.187,43	0,00
Material médico e hospitalar (*)	36.843,78	0,00	36.843,78	36.843,78	0,00
Gêneros alimentícios	20.287,02	0,00	20.287,02	20.287,02	0,00
Outros materiais de consumo	12.871,81	0,00	12.871,81	12.871,81	0,00
Serviços médicos (*)	562.087,17	0,00	562.087,17	562.087,17	0,00
Outros serviços de terceiros	42.298,02	0,00	42.298,02	42.298,02	0,00
Locações diversas	4.536,13	0,00	4.536,13	4.536,13	0,00
Utilidades públicas (7)	1.119,20	0,00	1.119,20	1.119,20	0,00
Equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	6.231,62	0,00	6.231,62	6.231,62	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	1.245.788,64	0,00	1.245.788,64	1.245.788,64	0,00

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.



Santa Casa de Misericórdia de 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

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	1.541.916,31
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	1.245.788,64
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	296.127,67
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	296.127,67

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.

Guaíra/SP, 16 de fevereiro de 2024.

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: JANEIRO/2024

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
29/12/2023	SALDO ANTERIOR			445.441,68
02/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 13910	438,19		445.003,49
02/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 13900	500,18		444.503,31
02/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 13891	448,39		444.054,92
03/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 763	1.030,84		443.024,08
04/01/2024	DÉBITO-C/C- HOLERITE - PARCIAL	399.596,29		43.427,79
04/01/2024	DÉBITO-C/C- RECIBO DE FÉRIAS	43.346,10		81,69
04/01/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		71,69
05/01/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	20,00		51,69
18/01/2024	CRÉDITO-C/C- REPASSE MÊS 1 - 6º ADITIVO		1.095.410,32	1.095.462,01
19/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 13956	2.194,21		1.093.267,80
19/01/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	131,65		1.093.136,15
19/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 4071	1.000,00		1.092.136,15
19/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 4072	1.000,00		1.091.136,15
19/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 20.846	1.800,00		1.089.336,15
19/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 20.845	1.800,00		1.087.536,15
19/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 20.847	1.800,00		1.085.736,15
19/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 604656	1.527,60		1.084.208,55
19/01/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	40,63		1.084.167,92
19/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 10.684	7.028,15		1.077.139,77
19/01/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	4,68		1.077.135,09
19/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 97801	360,70		1.076.774,39
19/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º	2.322,40		1.074.451,99



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

	9906 - PARCIAL		
19/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n° 54.744 - PARCIAL	5.295,50	1.069.156,49
19/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n° 7699	544,00	1.068.612,49
19/01/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	1,82	1.068.610,67
19/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - FATURA n° 448069571	898,02	1.067.712,65
19/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - FATURA n° 446918749	221,18	1.067.491,47
19/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n° 12326	3.830,87	1.063.660,60
19/01/2024	DÉBITO-C/C- BOLETO	13.795,78	1.049.864,82
19/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n° 567	2.536,13	1.047.328,69
19/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n° 49780	4.837,49	1.042.491,20
19/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n° 609654	1.717,13	1.040.774,07
19/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n° 1089110	2.215,40	1.038.558,67
19/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n° 7438480	4.619,04	1.033.939,63
19/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n° 456.131	2.874,00	1.031.065,63
19/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n° 36	3.100,00	1.027.965,63
19/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n° 4383	3.518,36	1.024.447,27
19/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n° 422034	586,57	1.023.860,70
19/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n° 452704	842,43	1.023.018,27
19/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n° 1.203 - PARCIAL	2.209,80	1.020.808,47
19/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n° 39624	1.120,00	1.019.688,47
19/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n° 39650	1.120,00	1.018.568,47
19/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n° 39906	936,58	1.017.631,89
19/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n° 40558	148,40	1.017.483,49
19/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n° 40577	296,13	1.017.187,36
19/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n° 40714	39,00	1.017.148,36
19/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n° 40.941	352,22	1.016.796,14
19/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n° 40.939	31,06	1.016.765,08
19/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n° 40.940	1.036,56	1.015.728,52
19/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n° 41330	936,58	1.014.791,94
19/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n° 41443	369,90	1.014.422,04
19/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n° 41442	989,15	1.013.432,89
19/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n° 41441	936,58	1.012.496,31
19/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n° 41639	13,00	1.012.483,31
19/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n° 41885	70,76	1.012.412,55
19/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n°	84,52	1.012.328,03



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

	41886			
19/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 41892	59,78		1.012.268,25
19/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 42005	197,60		1.012.070,65
19/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 42006	161,40		1.011.909,25
19/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 42028	1.096,39		1.010.812,86
19/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 42054	26,00		1.010.786,86
19/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 42095	936,58		1.009.850,28
19/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 42096	26,00		1.009.824,28
19/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1354	227,36		1.009.596,92
19/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1355	28,14		1.009.568,78
19/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1420	13,90		1.009.554,88
19/01/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	104,50		1.009.450,38
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - RPA nº 48961/1	4.425,38		1.005.025,00
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - RPA nº 48959/1	3.997,30		1.001.027,70
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1042	105.259,55		895.768,15
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 50	5.550,00		890.218,15
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 951	14.077,50		876.140,65
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 952	9.291,15		866.849,50
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 953	6.944,90		859.904,60
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 954	3.716,46		856.188,14
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 135	9.900,00		846.288,14
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 13975	3.700,00		842.588,14
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 527	7.432,92		835.155,22
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 526	21.679,35		813.475,87
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 6	9.385,00		804.090,87
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 34	14.400,00		789.690,87
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 65	1.200,00		788.490,87
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 10	5.080,00		783.410,87
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 553	6.269,18		777.141,69
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 3512	10.175,20		766.966,49
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 403	4.692,50		762.273,99
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1	27.028,80		735.245,19
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 65	5.040,00		730.205,19
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1382	4.050,57		726.154,62
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 226	80.376,44		645.778,18
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 108	12.600,50		633.177,68
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 246	6.800,00		626.377,68
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº	3.594,45		622.783,23



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

	706		
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 3	11.200,00	611.583,23
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 495	6.065,57	605.517,66
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 723	3.904,16	601.613,50
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - RPA nº 48957/1	5.321,96	596.291,54
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 66	994,76	595.296,78
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 63	1.613,90	593.682,88
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 366	4.252,54	589.430,34
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 82	262,46	589.167,88
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 84	842,61	588.325,27
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 672	14.904,86	573.420,41
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 107	1.730,74	571.689,67
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 67	1.000,00	570.689,67
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 35	4.391,22	566.298,45
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 404	917,07	565.381,38
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 66	8.768,12	556.613,26
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 111	1.125,93	555.487,33
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 720	60,42	555.426,91
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 722	889,20	554.537,71
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 88	3.700,00	550.837,71
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 569	1.780,66	549.057,05
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 295	4.467,26	544.589,79
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1380	825,61	543.764,18
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 11	2.311,98	541.452,20
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 10	5.706,08	535.746,12
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 365	4.690,35	531.055,77
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 7	14.316,82	516.738,95
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 2	56.812,10	459.926,85
22/01/2024	DÉBITO-C/C- GUIA FGTS	96.900,71	363.026,14
22/01/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.375,12	357.651,02
22/01/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	58,46	357.592,56
23/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 2509	12.853,52	344.739,04
23/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 16394	910,00	343.829,04
23/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 45	1.386,00	342.443,04
23/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 317	2.127,00	340.316,04
23/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 315	4.204,48	336.111,56
23/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 316	5.067,90	331.043,66
23/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1356	11.861,78	319.181,88
23/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 14	1.164,26	318.017,62
23/01/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	337,97	317.679,65
24/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 765	209,61	317.470,04
24/01/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS	69,00	317.401,04



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

	E BANCÁRIAS			
25/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 57.024	4.440,00		312.961,04
25/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 57.188	1.099,00		311.862,04
25/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 7.324	3.557,35		308.304,69
25/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 13993	741,35		307.563,34
25/01/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	44,48		307.518,86
25/01/2024	DÉBITO-C/C- RECIBO DE FÉRIAS	1.436,96		306.081,90
25/01/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	2,07		306.079,83
25/01/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	6,50		306.073,33
26/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 119	479,78		305.593,55
26/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 59.851	508,57		305.084,98
26/01/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		305.074,98
29/01/2024	CRÉDITO-C/C- RECURSOS PRÓPRIOS		817,87	305.892,85
29/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 157.037	533,76		305.359,09
29/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 60.577	3.071,04		302.288,05
29/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 14039	939,01		301.349,04
29/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 14040	1.416,64		299.932,40
29/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1309247	440,81		299.491,59
29/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 20.161	345,00		299.146,59
29/01/2024	DÉBITO-C/C- TERMO DE RESCISÃO	3.250,62		295.895,97
29/01/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	4,74		295.891,23
30/01/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		295.881,23
30/01/2024	CRÉDITO-C/C- RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		246,44	296.127,67
SALDO FINAL				296.127,67

Guairá/SP, 16 de fevereiro de 2024.

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

Guairá-SP, 16 de fevereiro de 2024.

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\$ 6.231,62. Diante do exposto, o valor será devolvido em sua totalidade para conta bancária deste convênio e posteriormente apresentado o crédito nas prestações de contas.

2. No dia 29/01/2024 foi realizada a devolução de despesas financeiras e bancárias referentes ao mês de dezembro/2023, no valor total de R\$ 817,87.

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

G334081426964307013
08/02/2024 14:33:16

Cliente - Conta atual

Agência 475-8
Conta corrente 101028-X SANTA CASA MISERIC GUAIRA
Período do extrato de 01 / 01 / 2024 até 31 / 01 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/12/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/01/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA	10.201	438,19 D	
02/01/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA	10.202	500,18 D	
02/01/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA	10.203	448,39 D	
02/01/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.386,76 C	0,00 C
03/01/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 03/01 16:14 MARQUES E DRAGO LTDA	10.301	1.030,84 D	
03/01/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.030,84 C	0,00 C
04/01/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/01 10:32 SANTA CASA MISERIC GUAIRA	10.401	399.596,29 D	
04/01/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/01 10:33 SANTA CASA MISERIC GUAIRA	10.402	43.346,10 D	
04/01/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 03/01/2024	870.041.200.035.048	10,00 D	
04/01/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	442.952,39 C	0,00 C
05/01/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 04/01/2024	870.051.201.651.909	20,00 D	
05/01/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	20,00 C	0,00 C
18/01/2024		0475	99015	870 Transferência recebida 18/01 17:58 PM GUAIRA - SAUDE	550.475.000.108.483	1.095.410,32 C	
18/01/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	1.095.410,32 D	0,00 C
19/01/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA	11.901	2.325,86 D	
19/01/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO	11.902	1.000,00 D	
19/01/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO	11.903	1.000,00 D	
19/01/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO	11.904	1.800,00 D	
19/01/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO	11.905	1.800,00 D	
19/01/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO	11.906	1.800,00 D	
19/01/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MECANO PACK EMBALAGENS S.A.	11.907	1.568,23 D	
19/01/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	11.908	7.032,83 D	

17

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO						
19/01/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	11.909	360,70 D	
CRISTAL TEXTIL INDUSTRIA E COM						
19/01/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	11.910	2.322,40 D	
ALFA CHEMICAL LTDA						
19/01/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	11.911	5.295,50 D	
CISCRE IMP DIST PROD MEDICOS L						
19/01/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	11.912	545,82 D	
SERT EPI COM E SERV LTDA ME						
19/01/2024	0000	13105	363 Pagto conta telefone	11.913	898,02 D	
VOGEL/ALGAR TELECOM						
19/01/2024	0000	13105	363 Pagto conta telefone	11.914	221,18 D	
CTBC TELECOM						
19/01/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	11.915	3.830,87 D	
PJBANK PAGAMENTOS S A						
19/01/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	11.916	13.795,78 D	
REDE TOTALASSOC DE FARMACIAS E						
19/01/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	11.917	2.536,13 D	
1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORT						
19/01/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	11.918	4.837,49 D	
WARELINE DO BRASIL						
19/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.919	1.717,13 D	
19/01 10:26 SUPERMED COMERCIO E IMPORT						
19/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.920	2.215,40 D	
19/01 10:26 FILIAL BARRETOS SP						
19/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.921	4.619,04 D	
19/01 10:27 REVAL ATACADO DE PAPELARI						
19/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.922	2.874,00 D	
19/01 10:27 HDL LOGISTICA HOSPITALAR						
19/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.923	3.100,00 D	
19/01 10:27 JEFERSON JOSE CARNEIRO - M						
19/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.924	3.518,36 D	
19/01 10:27 jc laboratorio de anatomia						
19/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.925	586,57 D	
19/01 10:27 PROCOMP PRODUTOS E SERVICO						
19/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.926	842,43 D	
19/01 10:28 HOSPFAR INDUSTRIA E COMER						
19/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.927	2.209,30 D	
19/01 10:28 FUSION						
19/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.928	10.984,10 D	
19/01 16:05 CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR E						
19/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.929	269,40 D	
19/01 16:05 MURAISHI VALIZE COMERCIO						
19/01/2024	0000	13113	170 Tarifa Modulo	10	104,50 D	
Cobrança referente 19/01/2024						
19/01/2024	0000	00000	798 88 Rende Fácil	9.903	86.011,63 C	0,00 C
22/01/2024	0000	14175	983 TED Devolvida	200.003	1.164,26 C	
AG OU CNT DEST DO CRED INVAL						
22/01/2024	0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.010.289	4.425,38 D	
22/01 11:31 PAULO DE T CALIL						
22/01/2024	0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.010.289	3.997,30 D	

28

			22/01 11:31 PAULO DE T CALIL		
22/01/2024	0475	99015	470 Transferência enviada	552.665.000.021.490	105.259,55 D
			22/01 12:03 PARRA & QUEIROZ CLINICA		
22/01/2024	0475	99015	470 Transferência enviada	556.621.000.021.907	5.550,00 D
			22/01 11:34 ASSOCIACAO S S RTJ		
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.201	14.977,50 D
			22/01 11:12 SERVICO DE NEFROLOGIA DE B		
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.202	9.291,15 D
			22/01 11:12 SERVICO DE NEFROLOGIA DE B		
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.203	6.944,90 D
			22/01 11:13 SERVICO DE NEFROLOGIA DE B		
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.204	3.716,46 D
			22/01 11:13 SERVICO DE NEFROLOGIA DE B		
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.205	9.900,00 D
			22/01 11:13 MUZETTI SAUDE MEDICA E ODO		
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.206	3.700,00 D
			22/01 11:13 PS COOP TRAB PROFISSIONAIS		
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.207	7.432,92 D
			22/01 11:14 CLINICA MEDICA ZAMPERLINI		
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.208	21.679,35 D
			22/01 11:14 CLINICA MEDICA ZAMPERLINI		
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.209	9.385,00 D
			22/01 11:16 PARDI MEDICOS ASSOCIADOS L		
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.210	14.400,00 D
			22/01 11:17 RCRR SERVICOS MEDICOS LTDA		
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.211	1.200,00 D
			22/01 11:17 CLINICA MEDICA ANTONELI &		
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.212	5.080,00 D
			22/01 11:18 REGIANE APARECIDA FURLAN F		
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.213	6.269,18 D
			22/01 11:18 JORGE MASSARU MORITSUGU E		
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.214	10.175,20 D
			22/01 11:18 CLINICA MEDICA PETROUCIC S		
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.215	4.692,50 D
			22/01 11:19 L E M Clinica Medica Ltda		
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.216	27.028,80 D
			22/01 11:19 PSICOMED SERVICOS MEDICOS		
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.217	5.040,00 D
			22/01 11:20 Medlest Ltda		
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.218	4.050,57 D
			22/01 11:20 Clinica De Cardiologia Dr		
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.219	80.376,44 D
			22/01 11:20 CLINICA MEDICA COELHO E FU		
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.220	12.600,50 D
			22/01 11:20 M DE MORAES CLINICA MEDICA		
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.221	6.800,00 D
			22/01 11:21 PEDRO SANT'ANNA SERVICOS M		
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.222	3.594,45 D
			22/01 11:21 ADRIANO M CRISTINO		
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.223	11.200,00 D
			22/01 11:21 NEUROVIDA EIRELI - ME		

22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/01 11:21 CLINICA DR. JORGE SUGIMOTO	12.224	6.065,57 D
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/01 11:22 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z	12.225	3.904,16 D
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/01 11:22 LAURIANO APARECIDO DIAS DR	12.226	5.321,90 D
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/01 11:22 CLINICA MEDICA ANTONELI &	12.227	994,76 D
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/01 11:23 CLINICA MEDICA ANTONELI &	12.228	1.613,90 D
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/01 11:23 Eurico Mariano De Souza Fi	12.229	4.252,54 D
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/01 11:23 R M DE MEDEIROS SERVICOS M	12.230	262,46 D
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/01 11:23 MOREIRA & MOREIRA MEDICINA	12.231	842,61 D
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/01 11:24 Pardi Servicos Medicos Eir	12.232	14.904,86 D
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/01 11:25 CLINICA MEDICA DRA. MAIARA	12.233	1.730,74 D
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/01 11:25 CLINICA MEDICA ANTONELI &	12.234	1.000,00 D
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/01 11:25 RCRR SERVICOS MEDICOS LTDA	12.235	4.391,22 D
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/01 11:25 L E M Clinica Medica Ltda	12.236	917,07 D
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/01 11:25 Medlest Ltda	12.237	8.768,12 D
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/01 11:26 MEDICAL KIDS CL	12.238	1.125,93 D
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/01 11:26 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z	12.239	60,42 D
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/01 11:26 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z	12.240	889,20 D
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/01 11:27 RC DASSIE SERVICOS MEDICOS	12.241	3.700,00 D
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/01 11:27 CLINICA MEDICA SUZUKI & MA	12.242	1.780,66 D
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/01 11:32 TATIANA COSTA IGNACIO	12.243	4.467,26 D
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/01 11:32 Clinica De Cardiologia Dr	12.244	825,61 D
22/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 5181 027192378000190 PARDI MEDICOS	12.245	2.311,98 D
22/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 5181 027192378000190 PARDI MEDICOS	12.246	5.706,08 D
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/01 11:34 Eurico Mariano De Souza Fi	12.247	4.690,35 D
22/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 5181 027192378000190 PARDI MEDICOS	12.248	14.316,82 D
22/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.249	1.164,26 D ✖

			077 0001 052024503000109 RENATA CRISTI			
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.250	56.812,10 D	
			22/01 12:01 CRSJ SERVICOS MEDICOS LTDA			
22/01/2024	0000	13105	375 Impostos	12.251	102.275,83 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
22/01/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	820.221.200.054.721	58,46 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 19/01/2024			
22/01/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	651.857,82 C	0,00 C
23/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.301	12.853,52 D	
			23/01 09:10 LABORATORIO GIANSANTE SANT			
23/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.302	910,00 D	
			23/01 09:10 FLAVIA AICO MURAIISHI VALIZ			
23/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.303	1.386,00 D	
			23/01 09:10 JESSICA ALINE MAGALHAES TI			
23/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.304	2.127,00 D	
			23/01 09:11 PINHEIRO E CARVALHO SERVIC			
23/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.305	4.204,48 D	
			23/01 09:11 PINHEIRO E CARVALHO SERVIC			
23/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.306	5.067,90 D	
			23/01 09:11 PINHEIRO E CARVALHO SERVIC			
23/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.307	11.861,78 D	
			748 0715 006880352000165 LABORATORIO D			
23/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.308	1.164,26 D	
			23/01 09:16 RENATA CRISTINA SANTOS FER			
23/01/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	880.231.200.034.036	337,97 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 22/01/2024			
23/01/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	39.912,91 C	0,00 C
24/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.401	209,61 D	
			24/01 14:20 MARQUES E DRAGO LTDA			
24/01/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	880.241.200.019.216	69,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 23/01/2024			
24/01/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	278,61 C	0,00 C
25/01/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	12.501	4.440,00 D	
			CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUIC			
25/01/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	12.502	1.099,00 D	
			CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUIC			
25/01/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	12.503	3.557,35 D	
			HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO			
25/01/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	12.504	785,83 D	
			SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA			
25/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.505	1.436,96 D	
			25/01 14:00 SANTA CASA MISERIC GUAIRA			
25/01/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	860.251.200.043.317	2,07 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 24/01/2024			
25/01/2024	0000	13113	142 Tarifa MSG - Més Anterior	890.250.800.007.052	6,50 D	
			Cobrança referente 10/01/2024			
25/01/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	11.327,71 C	0,00 C
26/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.601	479,78 D	
			26/01 15:35 R S MATERIAIS HOSPITALARES			
26/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.602	508,57 D	
			26/01 15:35 MEDICAMENTAL H LTDA			

26/01/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	870.261.200.031.737	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 25/01/2024			
26/01/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	998,95 C	0,00 C
29/01/2024	0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.000.674	817,87 C	
			29/01 16:27 SANTA CASA MISERIC GUAIR			
29/01/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	12.901	533,76 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
29/01/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	12.902	3.071,04 D	
			CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA			
29/01/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	12.903	939,01 D	
			SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA			
29/01/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	12.904	1.416,64 D	
			SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA			
29/01/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	12.905	440,81 D	
			CM HOSPITALAR SA			
29/01/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	12.906	345,00 D	
			INJEMED			
29/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.907	3.250,62 D	
			29/01 16:24 SANTA CASA MISERIC GUAIRA			
29/01/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	820.291.200.053.748	4,74 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 26/01/2024			
29/01/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	9.183,75 C	0,00 C
30/01/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	870.301.200.047.556	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 29/01/2024			
30/01/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10,00 C	0,00 C
31/01/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

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



Dados do Cliente

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

Resumo do mês - Janeiro/2024

Saldo bruto em 29/12/2023	R\$ 445.441,68
Aplicações no mês:	R\$ 1.095.410,32
Resgates líquidos no mês:	R\$ 1.244.970,77
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 246,44
Saldo bruto em 31/01/2024:	R\$ 296.127,67

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
29/12/2023	Saldo Anterior	R\$ 445.086,46	R\$ 355,22	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
02/01/2024	Resgate	R\$ 1.385,59	R\$ 1,17	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.386,76
03/01/2024	Resgate	R\$ 1.029,93	R\$ 0,91	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.030,84
04/01/2024	Resgate	R\$ 440.511,85	R\$ 411,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 440.922,90
04/01/2024	Resgate	R\$ 2.029,14	R\$ 0,35	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.029,49
05/01/2024	Resgate	R\$ 20,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20,00
18/01/2024	Aplicação	R\$ 1.095.410,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.095.410,32
19/01/2024	Resgate	R\$ 109,95	R\$ 0,07	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 110,02
19/01/2024	Resgate	R\$ 85.897,86	R\$ 3,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 85.901,61
22/01/2024	Resgate	R\$ 651.800,81	R\$ 57,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 651.857,82
23/01/2024	Resgate	R\$ 39.907,68	R\$ 5,23	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 39.912,91
24/01/2024	Resgate	R\$ 278,57	R\$ 0,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 278,61
25/01/2024	Resgate	R\$ 11.325,24	R\$ 2,47	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.327,71
26/01/2024	Resgate	R\$ 998,09	R\$ 0,26	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 998,35
29/01/2024	Resgate	R\$ 9.180,94	R\$ 2,81	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.183,75
30/01/2024	Resgate	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00

Data	Historico	Capital	Rendimento*	IR	IUF	Valor Liquido
31/01/2024	Saldo Final	R\$ 296.011,13	R\$ 116,54	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 15/02/2024 às 15:41

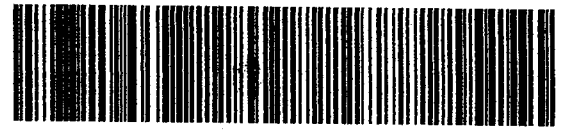


SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA
 ENDEREÇO: RUA 24 Nº 872 - GUAIRA - SP
 CNPJ: 06.927.023/0001-09
 TEL: 51.3332-3585 - FAX: 51.3332-8562
 E-MAIL: mutirao@supermercadoMutirao.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída 1
 Nº 000013910 FL. 1/1
 SÉRIE 1

104028



CHAVE DE ACESSO
3523 1256 9270 2300 0109 5500 1000 0139 1010 0114 8215
 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
135232252613878 19/12/2023 10:12:17

Natureza da operação
OPERAÇÃO REG.EM ECF
 Inscrição Estadual 322011587118 Insc. Estadual Subst. Tributário CNPJ 56.927.023/0001-09

DESTINATARIO/REMETENTE
 Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CPF / CNPJ 435 48.341.283/0001-61 Data da Emissão 19/12/2023
 Endereço RUA 24 Nº 872 Bairro / Distrito CENTRO CEP 14790-000 Data da Saída 19/12/2023
 Município GUAIÁRA Fone / Fax (17) 3332-7000 UF SP Inscrição Estadual - Hora da Saída 10:09:11

FATURA
 1 438.19 08/01/2024

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	438,19
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				438,19

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CS	CFOP	Unid.	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
3094	CHEIRO VERDE	84198999	0/40	5929	UN	15	3,69	55,35	0,00	0,00	0,00	0	0
34944	ABOBORA ITALIANA KG	07099300	0/40	5929	KG	4,594	3,99	18,33	0,00	0,00	0,00	0	0
6033	REPOLHO VERDE KG	07049000	0/40	5929	KG	4,983	2,99	14,90	0,00	0,00	0,00	0	0
6057	CENOURA KG	07061000	0/40	5929	KG	2,095	3,99	8,36	0,00	0,00	0,00	0	0
6064	BETERRABA	07069000	0/40	5929	KG	3,147	2,99	9,41	0,00	0,00	0,00	0	0
6163	MANDIOCA SALSA KG	07149000	0/40	5929	KG	10,1	9,99	100,90	0,00	0,00	0,00	0	0
6255	QUIABO KG	20011000	0/40	5929	KG	2,02	8,99	18,16	0,00	0,00	0,00	0	0
6330	BATATA DOCE KG	07142000	0/40	5929	KG	2,003	2,99	5,99	0,00	0,00	0,00	0	0
6392	CEBOLA NACIONAL RF 000014	07031019	0/40	5929	KG	10,115	5,99	60,59	0,00	0,00	0,00	0	0
6408	BATATA LISA RF 000005	07019000	0/40	5929	KG	20,29	5,99	121,54	0,00	0,00	0,00	0	0
6774	ALHO TOTAL A GRANEL KG.	07032090	0/40	5929	KG	1,032	23,90	24,66	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: 279, DANF REFERENTE PEDIDO ROSELI BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 08/01/2024
 Reservado ao Fisco
LANÇADO
 Data: 22/12/2023
 Nome: Roseli
 18225 - 22/12

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.24.06
 Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
 Emissão: 19/12/2023 Total R\$ 438,19 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 Data de Recebimento 19/12/23 Identificação e assinatura do Recebedor
 NF-e 000013910 SÉRIE 1

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04100.571332 31805.680001 7 95890000043819

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 08/01/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 19/12/2023	Núm. do documento 13910	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 19/12/2023	Nosso Número 157 / 00041005 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 438,19
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dívida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61					
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04100.571332 31805.680001 7 95890000043819

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 08/01/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 19/12/2023	Núm. do documento 13910	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 19/12/2023	Nosso Número 157 / 00041005 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 438,19
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dívida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61					
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica





02/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:19:05
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070410057133231805680001795890000043819

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 10.201
DATA DE VENCIMENTO 08/01/2024
DATA DO PAGAMENTO 02/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO 438,19
VALOR COBRADO 438,19

NR. AUTENTICACAO 6.E92.39D.28B.0DF.853

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: 5023 Nº 3782 - GUAIRÁ - SP
 CNPJ: 000013900-01
 TEL: 17 3332-7588 - FAX: 17 3332-6562
 E-MAIL: mutiraosupermercado@brasil.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída
 Nº 000013900 FL.1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3523 1256 9270 2300 0109 5500 1000 0139 0010 0104 1139

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

135232224619596 15/12/2023 09:05:21

Natureza da operação
OPERAÇÃO REG.EM ECF

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

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		435	CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61	Data da Emissão 15/12/2023
Endereço RUA 24 Nº 872		Barro / Distrito CENTRO	CEP 14790-000	Data da Saída 15/12/2023
Município GUAÍRA	Fone / Fax (17) 3332-7000	UF SP	Inscrição Estadual -	Hora da Saída 09:02:13

FATURA

1 500.18 04/01/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 44,90	Valor do ICMS 8,08	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor total dos Produtos 500,18
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro	Desconto 0,00	Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor total da Nota 500,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	O/CSH	CFOP	Unid	Qtd	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
7891048040089	FERMENTO QUIMICO EM PO DR OETKER 200G	21023000	0/60	5929	UN	7	7,99	55,93	0,00	0,00	0,00		0
7892300030602	COLORIFICO SINHA 500G	21039021	0/60	5929	UN	5	8,99	44,95	0,00	0,00	0,00		0
7896035950419	AMAFIL AMIDO DE MILHO PCT 400G RF 10555224	11081200	0/00	5929	UN	10	4,49	44,90	44,90	8,08	0,00	18,00	0
7896069575732	CHOCOLATE EM PO CREMOSO SIAMAR 32% CACAU 200G	18061000	0/60	5929	UN	10	7,99	79,90	0,00	0,00	0,00		0
7896206905965	AZEITONA DON PEPE VERDE FATIADA SACHE 120G	20057000	0/60	5929	UN	10	5,49	54,90	0,00	0,00	0,00		0
7897001010014	OLEO DE SOJA COCAMAR PET 900 ML	15079011	0/60	5929	UN	40	5,49	219,60	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

LANÇADO

Data: 15/12/2023

(Nome: _____)

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 73254, DANF REFERENTE PEDIDO ROSELI BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 04/01/2024	Reservado ao Fisco Marcela de Brito Nutricionista CRN-3 50824 1829-15/12
--	--

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

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão: 15/12/2023 Total R\$ 500,18 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		NF-e 000013900 SÉRIE 1
Data de Recebimento 15/12/23	Identificação e assinatura do Recebedor Taura Mendes	

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04100.321332 31805.680001 1 95850000050018
-----------------------------	-------	--

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 04/01/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 15/12/2023	Núm. do documento 13900	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 15/12/2023	Nosso Número 157 / 00041003 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 500,18
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP			CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61		
Beneficiário final			CNPJ/CPF:		

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04100.321332 31805.680001 1 95850000050018
-----------------------------	-------	--

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 04/01/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 15/12/2023	Núm. do documento 13900	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 15/12/2023	Nosso Número 157 / 00041003 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 500,18
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP			CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61		
Beneficiário final			CNPJ/CPF:		



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

02/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:19:05
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070410032133231805680001195850000050018

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 10.202

DATA DE VENCIMENTO 04/01/2024

DATA DO PAGAMENTO 02/01/2024

VALOR DO DOCUMENTO 500,18

VALOR COBRADO 500,18

NR.AUTENTICACAO 7.008.EBE.F04.D4B.28D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA
 ENDEREÇO: AV 23 Nº 2782 - GUAIRÁ - SP
 CNPJ: 06.977.023/0001-09 INSC. EST. 122.023.547-118
 TEL: 17.3332-7000 - FAX: 17.3332-6662
 E-MAIL: mutiraosupermercado@netnet.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída
 Nº 000013891 FL. 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 1256 9270 2300 0109 5500 1000 0138 9110 0127 9207

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
135232196340140 12/12/2023 11:43:21

Natureza da operação
OPERAÇÃO REG.EM ECF

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

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CPF / CNPJ 435 48.341.283/0001-61	Data da Emissão 12/12/2023
Endereço RUA 24 Nº 872		Bairro / Distrito CENTRO	CEP 14790-000
Município GUAIRA	Fone / Fax (17) 3332-7000	UF SP	Inscrição Estadual -
Data da Saída 12/12/2023		Hora da Saída 11:40:29	

FATURA

1	448,39	02/01/2024
---	--------	------------

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	448,39
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				448,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CS	CFOP	Umid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
3094	CHEIRO VERDE	84198999	0/40	5929	UN	15	3,69	55,35	0,00	0,00	0,00		0
34944	ABOBORA ITALIANA KG	07099300	0/40	5929	KG	6	4,99	29,94	0,00	0,00	0,00		0
6064	BETERRABA	07069000	0/40	5929	KG	3,064	3,79	11,61	0,00	0,00	0,00		0
6101	ABOBORA CABOTIA RF. 000000002	07099300	0/40	5929	KG	3,389	3,19	10,81	0,00	0,00	0,00		0
6163	MANDIOCA SALSA KG	07149000	0/40	5929	KG	10,068	9,99	100,58	0,00	0,00	0,00		0
6231	MELANCIA KG	08071100	0/40	5929	KG	20,185	3,39	68,42	0,00	0,00	0,00		0
6255	QUIABO KG	20011000	0/40	5929	KG	4,002	9,99	39,97	0,00	0,00	0,00		0
6330	BATATA DOCE KG	07142000	0/40	5929	KG	2,089	3,79	7,91	0,00	0,00	0,00		0
6460	COUVE FLOR PEÇA 250G	07041000	0/40	5929	UN	4	9,99	39,96	0,00	0,00	0,00		0
6477	VERDURA FOLHA	84198999	0/40	5929	UN	5	6,99	34,95	0,00	0,00	0,00		0
6774	ALHO TOTAL A GRANEL KG.	07032090	0/40	5929	KG	2,046	23,90	48,89	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: 73018, boleto vencimento 02/01/24 valor 448,39	Reservado ao Fisco LANÇADO Data: 12/12/2023 Nome: <u>Rochi</u>
--	---

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

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão: 12/12/2023 Total R\$ 448,39 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		NF-e 000013891 SÉRIE 1
Data de Recebimento 13/12/23	Identificação e assinatura do Recebedor Galia Mendes	

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04100.161332 31805.680001 7 95830000044839

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 02/01/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 12/12/2023	Núm. do documento 13891	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 12/12/2023	Nosso Número 157 / 00041001 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 448,39
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					
Beneficiário final CNPJ/CPF:					

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04100.161332 31805.680001 7 95830000044839

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 02/01/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 12/12/2023	Núm. do documento 13891	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 12/12/2023	Nosso Número 157 / 00041001 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 448,39
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					
Beneficiário final CNPJ/CPF:					

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070410016133231805680001795830000044839

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 10.203
DATA DE VENCIMENTO 02/01/2024
DATA DO PAGAMENTO 02/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO 448,39
VALOR COBRADO 448,39

NR.AUTENTICACAO F.6FE.6FB.6A8.EBB.9E3

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

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

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

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

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

RECEBEMOS DE MARQUES DRAGO LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 02/01/2024 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 1.030,84

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000000763
 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 000000763 fl. 1 / 2
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 3524 0104 2782 0700 0183 5500 1000 0007 6317 7931 3505

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135240007900360 02/01/2024 17:28:55

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 322079553114 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 04.278.207/0001-83 CNPJ / CPF

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO 02/01/2024

ENDEREÇO R 24 N 872, BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 14790-000 DATA SAÍDA / ENTRADA 02/01/2024

MUNICÍPIO GUAIRA FONE / FAX 3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 17:20:00

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	146,39	1.030,84
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.030,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL 0 - REMETENTE

ENDEREÇO MUNICÍPIO

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
64610	MOLHO DE TOMATE PREDILECTA 300G Valor Aprox dos Tributos R\$: 3,76 Federais e 6, 26 Estaduais.	21032010	0500	5405	UN	60,000	1,49	89,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
58607	AZEITONAS FAT. TOZZI 340G FCI: D0E4F2FF-6E69-4D0E-99DF-02D0B468F901 Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,26 Federais e 0, 44 Estaduais.	20057000	0500	5405	UN	1,000	6,29	6,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
58607	AZEITONAS FAT. TOZZI 340G FCI: D0E4F2FF-6E69-4D0E-99DF-02D0B468F901 Valor Aprox dos Tributos R\$: 7,66 Federais e 12, 77 Estaduais.	20057000	0500	5405	UN	29,000	6,29	182,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57151	PIMENTA DO REINO MOIDA A GOSTO 40G Valor Aprox dos Tributos R\$: 2,93 Federais e 12, 56 Estaduais.	09041200	0500	5405	UN	20,000	3,49	69,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
59086	TEMPERO SIAMAR CHIMICHIRRI 15G Valor Aprox dos Tributos R\$: 2,62 Federais e 4, 36 Estaduais.	21039029	0102	5102	UN	25,000	2,49	62,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
62201	CHA MATE SIAMAR 250G Valor Aprox dos Tributos R\$: 4,28 Federais e 18, 34 Estaduais.	09030090	0500	5405	UN	12,000	8,49	101,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
66264	MACARRAO BASILAR SEMOLADO ESPAGUETE 400G Valor Aprox dos Tributos R\$: 2,51 Federais e 4, 19 Estaduais.	19021900	0500	5405	UN	20,000	2,99	59,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51727	FUBA SINHA 500 G Valor Aprox dos Tributos R\$: 3,64 Federais e 6, 07 Estaduais.	11022000	0102	5102	UN	30,000	2,89	86,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" e
 II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE ISS" nota fiscal de compra esta casa Valor Aprox dos Tributos R\$: 44,90 Federais e 101,49 Estaduais, Fonte:IBPT/empresometro.com.br 42CA6E.

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

02/01/24
 CONFERE COM ORIGINAL

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 02/01/2024

Nome: Rodi

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 000000763 fl. 2 / 2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3524 0104 2782 0700 0183 5500 1000 0007 6317 7931 3505

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

135240007900360 02/01/2024 17:28:55

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda Dentro do Est Prod Isent/VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322079553114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

04.278.207/0001-83

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
16408	SAL UNIAO OURO 1KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,75 Federais e 1,25 Estaduais.	25010020	0102	5102	UN	10,000	1,79	17,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
66460	CHOCOLATE EM PO CREMOSO SIAMAR 200G Valor Aprox dos Tributos R\$: 3,99 Federais e 17,08 Estaduais.	18061000	0500	5405	UN	10,000	9,49	94,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
56174	FARINHA TRIGO TIA OFELIA 1K Valor Aprox dos Tributos R\$: 4,40 Federais e 7,33 Estaduais.	11010010	0102	5102	UN	30,000	3,49	104,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
66886	AGUA MINERAL S/GAS DAFLORA 1.500ML Valor Aprox dos Tributos R\$: 3,32 Federais e 2,89 Estaduais.	22011000	0500	5405	UN	18,000	2,29	41,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60602	BATATA PALHA SALPICKS 500G Valor Aprox dos Tributos R\$: 4,82 Federais e 7,69 Estaduais.	20052000	0102	5102	UN	10,000	10,99	109,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
56174	FARINHA TRIGO TIA OFELIA 1K Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,16 Federais e 0,26 Estaduais.	11010010	0102	5102	UN	1,000	3,69	3,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL
[Handwritten Signature]



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370316541039251
03/01/2024 16:59:15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.59.15
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240103191348977815981
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.030,84
TARIFA: 10,00
DATA: 03/01/2024 - 16:14:07

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: 03/01/2024 - 16:14:08

=====

DOCUMENTO: 010301
AUTENTICACAO SISBB: 9.1E4.448.7EC.9C5.9E3

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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



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

PROCESSO Nº 14/2022 - CONTRATUALIZAÇÃO
FOLHA DE PAGAMENTO - COMPETÊNCIA 12/2023

Nome do Funcionário	Salário Base	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
ADRIANA APARECIDA DA SILVA	1.883,00	2.515,19	363,78	2.151,41	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ADRIANA CRISTINA BORGES LEITE	1.883,00	2.147,00	173,43	1.973,57	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ADRIANA CRISTINA FICHER VILELA	1.635,00	1.785,26	140,87	1.644,39	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE	1.883,00	2.515,19	206,56	2.308,63	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ADRIELE MENDES FERREIRA	1.883,00	2.148,00	217,37	1.930,63	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ADRIELI DE ALMEIDA GOMES	3.606,23	3.930,23	684,82	3.245,41	FISIOTERAPEUTA
ALANA GARCIA LEAL LELIS	3.606,23	3.590,10	2.187,87	1.402,23	ENFERMEIRA
ALANITA DA SILVA	1.635,00	1.635,00	292,12	1.342,88	RECEPCIONISTA
ALESSANDRA RIBEIRO DE CARVALHO	1.550,00	1.316,08	98,70	1.217,38	FAXINEIRA
ALIER CARLOS DE FREITAS	3.213,00	7.407,46	1.725,59	5.681,87	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
ALINE CRISTINA LOPES PEREIRA DA SILVA	1.883,00	2.481,73	203,55	2.278,18	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ALINE DE MELO	3.606,23	4.238,81	593,42	3.645,39	ENFERMEIRA
ALINE DE OLIVEIRA MARTINS	1.550,00	2.547,19	291,94	2.255,25	FAXINEIRA
ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES	1.883,00	2.147,00	1.212,95	934,05	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
AMANDA PAULINO GONÇALVES	1.883,00	1.431,40	109,02	1.322,38	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA	3.606,23	4.943,86	828,96	4.114,90	ENFERMEIRA
ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA	1.550,00	1.814,00	452,73	1.361,27	COZINHEIRA
ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA	2.333,63	2.333,63	281,71	2.051,92	AUXILIAR DE FATURAMENTO
ANA LUCIA TOMAZ	1.550,00	1.814,00	848,18	965,82	LAVADEIRA
ANA PAULA BEMFICA	1.550,00	2.078,00	434,92	1.643,08	FAXINEIRA

AS



Santa Casa de Misericórdia de Guairá

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

ANA PAULA DE SOUZA	1.883,00	2.602,28	1.018,52	1.583,76	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES	1.883,00	2.481,73	1.134,57	1.347,16	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ANNA LUIZA QUEIROZ BARBOSA	1.883,00	2.272,52	1.338,17	934,35	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ANTONIO CARLOS CAETANO DE PAULA	3.294,00	3.656,82	707,53	2.949,29	TÉC. SEGURANÇA DO TRABALHO
ARIANE MENDES DO CARMO	1.883,00	2.147,00	216,37	1.930,63	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
BARBARA KOL DE LIMA	3.606,23	3.990,23	533,47	3.456,76	FISIOTERAPEUTA
BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES	7.260,00	7.260,00	2.984,30	4.275,70	ADMINISTRADORA
BIANCA DAMASCENO SANTANA	1.635,00	163,50	41,25	122,25	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
CAMILA MARQUES MORSOLETO DE ANDRADE	3.606,23	4.158,69	924,29	3.234,40	ENFERMEIRA
CAMILA MARTINS DOS SANTOS	2.333,63	2.333,63	639,51	1.694,12	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
CAMILA SILVERIO ANTONIO	1.883,00	2.147,00	173,43	1.973,57	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA	3.137,39	3.401,39	1.018,82	2.382,57	FARMACEUTICA
CARLOS HENRIQUE OLIVEIRA PEREIRA RIBEIRO	700,00	700,00	0,00	700,00	ESTAGIÁRIO
CAROLINE CRISTINA MALTA	1.883,00	71,57	51,53	20,04	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
CAROLINI DE CASSIA JORGE MARQUES	1.883,00	2.147,00	216,37	1.930,63	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
CINTIA VIEIRA DE SOUSA	1.635,00	1.635,00	197,72	1.437,28	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA	3.606,23	3.718,32	1.384,62	2.333,70	ENFERMEIRA
CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO	3.333,57	3.333,57	413,44	2.920,13	ENCARREGADA DE RECURSOS HUMANOS
DAIANA APARECIDA DA SILVA	1.883,00	2.157,40	656,49	1.500,91	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
DAIANE CRISTINA DE SOUSA MONTEIRO	1.883,00	2.348,46	348,72	1.999,74	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
DANIELA EVANGELISTA DA SILVA	1.550,00	69,27	57,81	11,46	FAXINEIRA
DANUBIA MARQUES DA SILVA	1.550,00	2.533,24	375,56	2.157,68	FAXINEIRA
DARLENE MARTINS MARIANO TIAGO	1.883,00	2.358,24	235,38	2.122,86	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
DENISE MADALOSI DIAS CUNHA	1.883,00	2.147,00	788,99	1.358,01	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
DINAMAR TUISSI PINTO	3.030,52	3.030,52	321,34	2.709,18	FATURISTA

88

88



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

EDER GIROLAMO	1.883,00	138,53	124,35	14,18	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
EDINEA APARECIDA DOS SANTOS	1.550,00	2.078,00	500,91	1.577,09	FAXINEIRA
EDIVANIA ANTONIA DE BARROS	1.550,00	1.814,00	179,74	1.634,26	COZINHEIRA
EDMARA CANDIDA TAVARES	3.606,23	5.070,23	1.710,53	3.359,70	CHEFE DE ENFERMAGEM
EDNEIA CARLA FERREIRA FIGUEIREDO	1.550,00	2.189,88	413,83	1.776,05	FAXINEIRA
ELAINE CRISTINA ARQUIMAN	1.883,00	2.548,65	1.438,59	1.110,06	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ELIEZER MAGALHÃES CASTRO	2.866,49	3.703,69	475,53	3.228,16	ENCARREGADO DE MANUTENÇÃO
ELIZABETE VIEIRA DA SILVA FORTUNATO	1.550,00	1.814,00	179,74	1.634,26	LAVADEIRA
ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS	1.883,00	2.481,73	842,19	1.639,54	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ELLEN JHESSICA MATOWSKI	1.550,00	1.814,00	143,46	1.670,54	LAVADEIRA
ELVIS MARTINS PEREZ	1.774,73	2.483,92	239,24	2.244,68	PORTEIRO
ERICA APARECIDA GONCALVES	1.883,00	71,57	8,59	62,98	TECNICO DE ENFERMAGEM
ERIKA PEREIRA DE SOUZA	1.550,00	180,11	60,44	119,67	COZINHEIRA
ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA	1.550,00	1.814,00	392,30	1.421,70	COZINHEIRA
ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA	3.606,23	129,01	18,06	110,95	ENFERMEIRO
EVERTON DOS SANTOS DA COSTA	3.213,00	7.320,60	1.692,89	5.627,71	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES	1.883,00	2.515,19	249,50	2.265,69	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
FABIO DOS SANTOS RIBEIRO	1.635,00	1.644,03	160,86	1.483,17	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
FABRICIA MISAEL DE SOUZA	1.550,00	2.594,59	822,13	1.772,46	FAXINEIRA
FATIMA GALANTI SILVA	1.635,00	1.635,00	160,05	1.474,95	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
FERNANDA BORGES TALARICO DE OLIVEIRA	1.635,00	1.907,28	544,33	1.362,95	RECEPCIONISTA
FERNANDA PAVANI ALVES DE SOUSA	3.606,23	3.998,45	500,33	3.498,12	ENFERMEIRA
FERNANDA JABUR	3.606,23	4.370,23	650,51	3.719,72	FISIOTERAPEUTA
FERNANDO LUIZ MENDES GONÇALVES	3.213,00	7.320,60	3.073,71	4.246,89	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
FRANCIELE RODRIGUES DIAS	1.635,00	2.012,74	194,04	1.818,70	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO

[Handwritten mark]



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

GABRIELI BENTO DA SILVA	2.566,67	3.128,17	315,04	2.813,13	BIOMÉDICA
GABRIELI ROCHA DOS SANTOS	1.883,00	2.397,01	195,93	2.201,08	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
GABRIELLE VICTORIA FELICIANO BALDUINO	2.333,63	2.333,63	190,22	2.143,41	ESCRITURÁRIA
GABRIELY APARECIDA DA SILVA	1.635,00	1.983,66	158,72	1.824,94	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
GEIZE APARECIDA DOS SANTOS	1.883,00	3.259,74	511,73	2.748,01	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
GILVANIA CRISTINA MOREIRA	1.883,00	1.789,20	681,94	1.107,26	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
GISLENE CRISTINA XAVIER MASCARINI	1.883,00	2.147,00	798,79	1.348,21	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
GLEISON DA SILVEIRA SILVA	3.781,28	269,27	37,70	231,57	ENFERMEIRO
GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA	2.333,63	77,79	9,34	68,45	ESCRITURÁRIA
HELEN ARZÃO MAGNANI	1.883,00	2.147,00	216,37	1.930,63	TECNICO DE ENFERMAGEM
HETIRLHENE ADRIANO SILVA	1.550,00	2.078,00	395,55	1.682,45	FAXINEIRA
HILDA JOEBER GARCIA LUCAS	1.888,63	2.455,22	277,17	2.178,05	ESCRITURÁRIA
IANCA FERREIRA DOS SANTOS	1.550,00	1.814,00	143,46	1.670,54	COZINHEIRA
IOLETE CAROLINA DE ALMEIDA	1.614,01	2.142,01	632,99	1.509,02	FAXINEIRA
ISABELA CAROLINE FREITAS COLOMBINO	3.606,23	4.275,22	616,11	3.659,11	FISIOTERAPEUTA
ISAMARA FERREIRA DE BARROS	3.606,23	3.998,45	535,86	3.462,59	ENFERMEIRA
ISLAINE FERREIRA DE CARVALHO LADISLAU	1.883,00	2.213,96	179,45	2.034,51	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
JANAINA ALVES DA SILVA RIBEIRO	1.883,00	2.272,52	184,72	2.087,80	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS	3.606,23	4.738,90	1.989,09	2.749,81	ENFERMEIRA
JAQUELINE ANDRADE SANTOS DEL ROSSI	1.888,63	1.888,63	963,35	925,28	ESCRITURÁRIA
JAQUELINE CARDOSO DE ALMEIDA DA SILVA	1.883,00	2.494,74	247,66	2.247,08	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
JAQUELINE VIEIRA DA SILVA	1.883,00	71,57	51,53	20,04	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
JESSICA RODRIGUES DOS SANTOS	1.635,00	545,00	40,87	504,13	RECEPCIONISTA
JOANA D ARC DA COSTA PRADO	1.550,00	2.078,00	619,32	1.458,68	FAXINEIRA
JOANA DARC MORANDINI DA SILVA	1.883,00	2.582,15	255,85	2.326,30	TÉCNICO DE ENFERMAGEM

[Handwritten signature]



Santa Casa de Misericórdia de Guairá

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

JOÃO JOSÉ DE OLIVEIRA	3.606,23	4.703,50	772,15	3.931,35	ENFERMEIRO
JOBES PINTO DE LIMA COUTINHO DA SILVA	1.883,00	2.481,73	423,74	2.057,99	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO	1.883,00	3.025,21	294,97	2.730,24	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
JULIA SANTOS DE OLIVEIRA	3.606,23	3.870,23	498,67	3.371,56	FISIOTERAPEUTA
JULIANA DA SILVA OTAVIO FERREIRA	2.233,63	2.233,63	309,14	1.924,49	RECEPCIONISTA
JULIANA FERNANDES PLATA CARVALHO	1.883,00	2.582,15	212,91	2.369,24	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
JULIANA GARCIA CIRILO	1.883,00	1.359,78	145,52	1.214,26	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
KASSANDRA VICTORIA ALVES VILELA	1.635,00	1.635,00	127,35	1.507,65	RECEPCIONISTA
KELI CRISTINA AVELINO ALVES	1.883,00	1.775,38	1.307,04	468,34	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
KENIA DE LIMA SILVA	3.606,23	5.075,28	2.651,07	2.424,21	ENFERMEIRA
KEROLAIN APARECIDA ALVES	1.883,00	2.147,00	1.249,32	897,68	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
LAION BRUNO EVANGELISTA DE BRITO	5.929,00	5.929,00	1.221,09	4.707,91	CONTADOR
LAI MARQUES CAETANO	1.883,00	2.582,15	730,41	1.851,74	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
LAI STUQUE GARCIA	3.606,23	4.511,20	3.444,18	1.067,02	ENFERMEIRA
LAMYA TAMAM KASSEN PINHEIRO	3.606,23	3.870,23	585,80	3.284,43	ENFERMEIRA
LARISSA GEISE AVELINO ALVES	1.550,00	2.078,00	412,81	1.665,19	FAXINEIRA
LARYSSA SILVA PEREIRA	3.606,23	3.870,23	541,61	3.328,62	ENFERMEIRO
LEA FERNANDA DA COSTA CAMARGO	3.213,00	6.201,68	2.108,68	4.093,00	TÉCNICA DE RADIOLOGIA
LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA	3.606,23	4.767,57	795,53	3.972,04	ENFERMEIRA
LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA	1.883,00	2.147,00	193,99	1.953,01	TECNICO DE ENFERMAGEM
LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA	1.635,00	1.635,00	170,29	1.464,71	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
LETICIA MARTINS BERNAL DA SILVA	1.635,00	1.947,89	188,21	1.759,68	RECEPCIONISTA
LETIELI DE SOUSA NASCIMENTO	1.883,00	2.422,45	198,22	2.224,23	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
LETIELLE CRISTINA SOUSA DE OLIVEIRA	1.883,00	500,97	37,57	463,40	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
LIDIANE PEREIRA DE OLIVEIRA	1.550,00	1.814,00	849,44	964,56	COZINHEIRA

[Handwritten signature]



Santa Casa de Misericórdia de Guairá

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

LIDIANI CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO	3.606,23	4.536,23	711,10	3.825,13	ENFERMEIRA
LINDICI MARIA DE PAULA RODRIGUES	1.635,00	88,16	40,63	47,53	RECEPCIONISTA
LIVIA DE SOUSA CAMARGO	1.883,00	2.548,65	252,51	2.296,14	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
LIVIA MARQUES DOS SANTOS	2.183,56	1.305,44	841,13	464,31	AUXILIAR BANCO DE SANGUE
LUCAS LEITE DOS SANTOS	1.635,00	1.635,00	127,35	1.507,65	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
LUCIANA APARECIDA DAS SILVA	1.883,00	2.387,23	237,99	2.149,24	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA	1.833,63	1.888,63	1.042,62	846,01	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS	1.614,52	2.378,52	270,27	2.108,25	CHEFE DE LAVANDERIA
LUIZ FERNANDO DE SOUZA SILVA	1.635,00	1.635,00	160,05	1.474,95	PORTEIRO
MARAISA APARECIDA DOS SANTOS	1.883,00	2.147,00	216,37	1.930,63	TECNICO DE ENFERMAGEM
MARCELA DE BRITO E SILVA HAMAMOTO	3.238,42	3.502,42	399,10	3.103,32	NUTRICIONISTA
MARCIA CRISTINA PEREIRA	1.883,00	2.147,00	173,43	1.973,57	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MARIA APARECIDA ALVES TEODORO	1.550,00	1.814,00	946,91	867,09	COZINHEIRA
MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA	1.550,00	1.814,00	513,19	1.300,81	COZINHEIRA
MARIA APARECIDA DIAS DA COSTA	1.550,00	1.814,00	678,27	1.135,73	LAVADEIRA
MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA	1.550,00	2.078,00	167,22	1.910,78	FAXINEIRA
MARIA DA CONCEIÇÃO SORATI	1.883,00	2.548,65	1.049,51	1.499,14	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	4.027,58	544,30	3.483,28	ENFERMEIRA
MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO	1.883,00	2.615,61	259,82	2.355,79	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MARIETE MARIA DA SILVA	1.883,00	2.582,15	848,54	1.733,61	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MARLI ALVES FERREIRA	1.883,00	2.824,88	374,82	2.450,06	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
MARTA ALVES CIPRIANO	1.883,00	2.594,61	257,30	2.337,31	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MATEUS RICARDO PEREIRA BORGES FURLANETTO	1.635,00	1.836,77	178,20	1.658,57	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
MICHELE CRISTINA FERREIRA	1.883,00	2.548,65	209,57	2.339,08	TÉCNICO DE ENFERMAGEM

A



Santa Casa de Misericórdia de Guairá

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

MICHELE GONCALVES	1.883,00	2.147,00	173,43	1.973,57	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MICHELE VENANCIO GONÇALVES	1.550,00	1.814,00	764,80	1.049,20	LAVADEIRA
MILEIDE DOS SANTOS TAVARES DE VICTOR	1.883,00	2.147,00	216,33	1.930,67	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MILEIDE MARQUES DA SILVA	1.550,00	69,27	41,31	27,96	FAXINEIRA
MONISE CRISTINA BENTO	3.606,23	4.729,83	781,76	3.948,07	ENFERMEIRA
NADIA ABDALA IBRAHIM	3.606,23	4.415,03	681,69	3.733,34	ENFERMEIRA
NADIEGE DA SILVA SANTANA	3.190,00	2.532,86	269,38	2.263,48	ASSISTENTE SOCIAL
NAIARA FIRMINO TOMAZ	1.883,00	71,57	38,11	33,46	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
NAIARA FURINI DE SOUZA	3.606,23	189,01	26,46	162,55	FISIOTERAPEUTA
NAIARA SOARES DE SOUSA	1.883,00	2.945,76	663,39	2.282,37	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
NATALIA CRISTINA CONEUNDES DAVANÇO	1.550,00	2.330,32	1.026,15	1.304,17	FAXINEIRA
PAMELA ALVES EVANGELISTA	1.883,00	2.272,52	760,92	1.511,60	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
PAMELA CRISTINA DOS ANJOS	1.883,00	2.832,62	328,84	2.503,78	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
PATRICK FERREIRA LIMA	3.213,00	7.320,60	1.692,89	5.627,71	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COSTA	1.635,00	1.694,82	411,77	1.283,05	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA	1.883,00	2.147,00	216,33	1.930,67	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
REGIANE BARBOSA DOS SANTOS	3.030,52	3.030,52	321,34	2.709,18	FATURISTA
REGINA DAS GRAÇAS LEONCINI	2.333,63	2.473,65	353,66	2.119,99	ESCRITURÁRIA
REGINA MARCIA ALVES DOS SANTOS	1.550,00	2.078,00	1.107,78	970,22	FAXINEIRA
REGINALDO ANTONIO DA SILVA	1.774,73	1.301,28	143,19	1.158,09	PORTEIRO
RENATA DE JESUS CIRIACO	1.550,00	1.814,00	143,46	1.670,54	COZINHEIRA
RENATA MAIARA FERREIRA	3.213,00	7.057,70	2.138,50	4.919,20	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
RENATA MARTINS DE LIMA	1.883,00	2.515,19	285,44	2.229,75	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES	1.774,73	1.974,73	157,92	1.816,81	RECEPCIONISTA
RICKELMI MACHADO DA SILVA	1.635,00	1.740,38	169,53	1.570,85	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO

As



Santa Casa de Misericórdia de Guairá

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

RODRIGO DE SOUZA FERREIRA	3.606,23	4.624,53	2.830,48	1.794,05	ENFERMEIRO
ROSANGELA NOGUEIRA DA SILVA CELA	1.550,00	2.078,00	167,22	1.910,78	FAXINEIRA
ROSELI GONÇALVES LELLIS	3.333,57	3.333,57	1.158,89	2.174,68	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
ROSELI MEIRE DE SENA	3.606,23	4.925,03	995,22	3.929,81	FISIOTERAPEUTA
ROSIMAR DE OLIVEIRA DE PINA	1.550,00	1.814,00	494,12	1.319,88	LAVADEIRA
SABRINA NICOLAU DA SILVA	1.883,00	2.147,00	629,48	1.517,52	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
SIDICLEIDE DA SILVA	1.883,00	2.213,96	179,45	2.034,51	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
SILVERIA NUNES MOREIRA	1.883,00	2.147,00	216,33	1.930,67	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
SILVIO ROMÃO DA SILVA	1.920,50	960,06	275,02	685,04	PORTEIRO
SIMONE CRISTINA DE SOUZA BARBOSA	1.883,00	2.548,65	1.209,91	1.338,74	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
SONIA DONISETI DE SOUSA	1.883,00	2.147,00	754,89	1.392,11	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
SONIA PEREIRA DE SOUZA	1.883,00	2.746,34	351,72	2.394,62	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
SONIELI VIEIRA MANSO	1.550,00	124,39	14,93	109,46	FAXINEIRA
STHEFANY FIGUEIRA DINIZ	1.883,00	2.312,07	372,68	1.939,39	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
STEPHANIE ALMEIDA SANTANA	1.883,00	2.147,00	173,43	1.973,57	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
TAIARA BENEDITA MENDES	1.883,00	2.582,15	255,81	2.326,34	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN	1.883,00	2.189,94	929,68	1.260,26	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA	1.883,00	2.147,00	189,93	1.957,07	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
TAIS EVANGELISTA MAGNO	1.883,00	2.147,00	173,43	1.973,57	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
TAIZA FRANCISCO MENDES SANTOS	1.633,00	1.897,00	150,93	1.746,07	TÉCNICO EM NUTRIÇÃO
TATIANE MARQUES DA SILVA	1.883,00	71,57	51,49	20,08	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
TATIANI SANTOS DE SOUZA RODRIGUES	1.550,00	1.310,39	95,24	1.215,15	FAXINEIRA
TED DENER PEREIRA DA SILVA	1.774,73	2.440,45	272,48	2.167,97	PORTEIRO
THAYENE SOUSA COSTA	1.635,00	1.635,00	127,35	1.507,65	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
THIFANI SILVERIO DE OLIVEIRA	1.883,00	2.147,00	216,33	1.930,67	TÉCNICO DE ENFERMAGEM

SB



Santa Casa de Misericórdia de Guaiara

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


ULYSSES GABRIEL DOS SANTOS DIAS	1.774,73	2.247,53	530,56	1.716,97	PORTEIRO
VALERIA ALVES DOS SANTOS OTAVIO	1.883,00	2.515,19	206,56	2.308,63	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
VANESSA SANDRELLY DA SILVA	1.635,00	1.635,00	127,35	1.507,65	RECEPCIONISTA
VERIDIANA SENA DERACO	1.883,00	2.224,32	180,38	2.043,94	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
VINICIUS ALMEIDA DE SOUZA	1.635,00	1.794,25	273,53	1.520,72	RECEPCIONISTA
VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA	3.606,23	5.008,92	883,63	4.125,29	FISIOTERAPEUTA
VIVIANE ISAUARA TOSTA	3.213,00	2.735,08	824,11	1.910,97	TECNICO DE RADIOLOGIA
WALLKER DENER MAGALHAES PEREIRA SILVA	700,00	700,00	0,00	700,00	ESTAGIÁRIO
WESLEI MARQUES	2.739,82	3.139,82	407,39	2.732,43	AUXILIAR DE ALMOXARIFE
WILIAN MARQUES	2.063,19	3.345,79	1.153,65	2.192,14	AUXILIAR DE MANUTENÇÃO
TOTAL DOS SALÁRIOS				399.596,29	


GUAÍRA-SP, 16 DE FEVEREIRO DE 2024

LAION BRUNO E. DE BRITO

CONTADOR

CRC-SP 339356/O-6

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário			Mensal 31/12/2023		
00288 ADRIANA APARECIDA DA SILVA PIS:21204578267 CBO:3222-05 CPF:928.358.566-68 RG:M8307947		Funcionário desde: 02/12/2019		SSP SP Folha: 01 C/C.: 6546-3			
Local:00010 ENFERMAGEM 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	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	10,46	368,19	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					157,22
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.530,20		326,67
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.002,20		79,93
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (x) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL 		
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>2.151,41</u>					Total vencimentos	Total descontos	
					3.530,20	563,82	
					Vr. Líquido	2.966,38	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.883,00		3.530,20	3.530,20	282,42	3.002,20		

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário			Mensal 31/12/2023		
00510 ADRIANA CRISTINA BORGES LEITE PIS:20974816870 CBO:3222-05 CPF:258.942.798-01 RG:298029868		Funcionário desde: 01/02/2023		SSP SP Folha: 01 C/C.: 12619-5			
Local:00010 ENFERMAGEM 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	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.162,01		282,49
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.634,01		39,15
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (x) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL 		
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>1.943,57</u>					Total vencimentos	Total descontos	
					3.162,01	321,64	
					Vr. Líquido	2.840,37	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.883,00		3.162,01	3.162,01	252,96	2.634,01		

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Recibo de Pagto. de Salário

RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Mensal 31/12/2023

00001 ADRIANA CRISTINA FICHER VILELA

Cód. Apont.:71

PIS:12763153153 CBO:5211-30 CPF:309.015.318-12

RG:406768493

SSP SP Folha:01

Local:00009 FARMACIA

Funcionário desde: 11/01/2010

Cargo:0105 Aux. de Dispensário

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:60097-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	47,28	35.00%HN=52:30m	9,08	150,26	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.785,26		140,87

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	1.785,26	Total descontos	140,87
Vr. Líquido	➔		1.644,39
Base Cál. IRRF		via do empregador	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.635,00	1.785,26	1.785,26	142,82

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/01/23 Adriane C. Ficher ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Recibo de Pagto. de Salário

RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Mensal 31/12/2023

00177 ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE

Cód. Apont.:265

PIS:12780682150 CBO:3222-05 CPF:800.477.931-04

RG:551088023

SSP SP Folha:01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 01/09/2014

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:2655-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	10,46	368,19	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.530,20		326,67
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.002,20		79,93
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL & MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL	
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>2.308,63</u>						Total vencimentos	Total descontos
						3.530,20	406,60
						Vr. Líquido ➔	3.123,60
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregado	
1.883,00		3.530,20	3.530,20	282,42	3.002,20		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/01/24 Rafachine A.V. 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 31/12/2023			
		00533 ADRIELE MENDES FERREIRA PIS:16169782618 CBO:3222-05 CPF:415.498.048-39 RG:454648881		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 21/06/2023 Ag.:0144 C/C.:37534-9	
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Banco: BRADESCO			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09045	Contribuicao Negocial					42,94
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.162,01		282,49
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.634,01		39,15
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL & MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>1.930,63</u>						Total vencimentos 3.162,01	Total descontos 364,58
						Vr. Líquido ➔	2.797,43
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador	
1.883,00		3.162,01	3.162,01	252,96	2.634,01		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA 31/12/24
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO *Adrielle M. Ferreira*

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/12/2023			
		00372 ADRIELI DE ALMEIDA GOMES PIS:20401491050 CBO:2236-05 CPF:451.409.848-57 RG:497978234		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 06/04/2021 Ag.:335-2 C/C.:8534-0	
Local:00029 U T I Cargo:0121 Fisioterapeuta		Banco: BANCO DO BRADESCO			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	02313	Adic de Disponibilidade				60,00	
31	07704	Convenio Saude					142,21
31	07705	Convenio Seguros					26,54
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
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL & MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos 3.930,23	Total descontos 684,82
						Vr. Líquido ➔	3.245,41
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		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA 09.01.24
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO *Adrieli de Almeida Gomes*

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61 00150 ALANA GARCIA LEAL LELIS PIS:20974819853 CBO:2235-05 CPF:319.735.468-09 RG:335678117 Local:00029 U T I Cargo:0116 Enfermeiro	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/12/2023 Cód. Apont.:235 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 13/05/2013 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2657-3
---	--

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			280,13	280,13	
31	07702	Convenio de Farmácia					1.133,94
31	08315	Consig Banco Bradesco					839,78
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.150,36		406,95
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 1	3.553,82		162,67
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL & MUNICIPAL							
CONFERE COM ORIGINAL 							
						Total vencimentos	Total descontos
						4.150,36	2.543,34
						Vr. Líquido ➔	1.607,02
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		3.606,23	4.150,36	4.150,36	332,03	3.553,82	

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 1.402,23

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 26/02/24
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO:

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61 00317 ALANITA DA SILVA PIS:16147268121 CBO:4221-10 CPF:341.724.008-50 RG:421155668 Local:00005 RECEPÇÃO Cargo:0127 Recepcionista	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/12/2023 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 21/02/2020 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6809-8
--	--

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
31	07702	Convenio de Farmácia					164,77
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.635,00		127,35
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL & MUNICIPAL							
CONFERE COM ORIGINAL 							
						Total vencimentos	Total descontos
						1.635,00	292,12
						Vr. Líquido ➔	1.342,88
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.635,00	1.635,00	1.635,00	130,80		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 26/02/24
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO:

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2023

00522 ALESSANDRA RIBEIRO DE CARVALHO

PIS:12804529896 CBO:5142-25 CPF:196.414.098-67 RG:264447451

SSP SP Folha:01

Local:00014 SERVENTIA

Funcionário desde: 05/06/2023

Cargo:0120 Faxineira

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	4,00	Dia(s)	51,67	206,68	
31	00103	Salario Aux. Doença	15,00	dias	2.078,00	1.039,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	176,00	70,40	
31	09101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	1.316,08		98,70

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	1.316,08	Total descontos	98,70
Vr. Líquido	1.217,38	Base Cál. IRRF	via do empregador

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.550,00	1.316,08	1.316,08	105,29

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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 31/12/2023

00040 ALIER CARLOS DE FREITAS

PIS:12687088163 CBO:3241-15 CPF:301.551.018-54 RG:338956268

Cód. Apont.:93

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	3.213,00	3.213,00	
31	00912	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	2.640,00	1.056,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	9,27	35.00%	26,77	86,86	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	60,00	90.00%	50,86	3.051,60	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.407,46		862,95
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	6.354,92		862,64

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	7.407,46	Total descontos	1.725,59
Vr. Líquido	5.681,87	Base Cál. IRRF	via do empregador

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
3.213,00	7.407,46	7.407,46	592,60

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

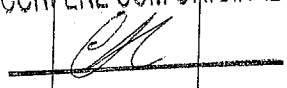
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal 31/12/2023

00552 ALINE CRISTINA LOPES PEREIRA DA SILVA
 PIS:20730449216 CBO:3222-05 CPF:101.654.536-30 RG:462956593
 Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha: 01
 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 7279-6
 Funcionário desde: 18/08/2023

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	1.883,00	1.883,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	91,43	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			10,46	334,73	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.496,74	1.015,01	322,66
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	2.968,74		74,91
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL							
CONFERE COM ORIGINAL 							
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>2.278,78</u>						Total vencimentos	Total descontos
						3.496,74	397,57
						Vr. Líquido	3.099,17
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
1.883,00		3.496,74	3.496,74	279,74	2.968,74		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO


12/01/24

DATA

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

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal 31/12/2023

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	18,29	35.00%HN=52:30m	20,03	128,22	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	40,06	240,36	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			280,13	280,13	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.518,94		458,56
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 1	3.870,79		219,20
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL							
CONFERE COM ORIGINAL 							
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>3.645,39</u>						Total vencimentos	Total descontos
						4.518,94	677,76
						Vr. Líquido	3.841,18
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
3.606,23		4.518,94	4.518,94	361,52	3.870,79		

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 00405 ALINE DE OLIVEIRA MARTINS PIS:16101194737 CBO:5142-25 Local:00014 SERVENTIA Cargo:0120 Faxineira	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/12/2023 Folha: 01 Funcionário desde: 24/09/2021 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9235-5
--	---

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.320,00	528,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	52,84	35.00%HN=52:30m	8,61	159,23	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	18,00	100.00%	17,22	309,96	
31	07703	Convenio Odontológico					82,50
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.547,19		209,44
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL & MUNICIPAL							
CONFERE COM ORIGINAL 							
						Total vencimentos	Total descontos
						2.547,19	291,94
						Vr. Líquido →	2.255,25
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		1.550,00	2.547,19	2.547,19	203,78		

DPCUCA 2024 B - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61 00203 ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES PIS:20448393462 CBO:3222-05 CPF:369.482.128-75 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/12/2023 Cód. Apont.:287 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 07/12/2015 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2660-3
--	---

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					449,78
31	08315	Consig Banco Bradesco					589,74
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.162,01		282,49
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	IRRF/qtde depend = 2	2.500,34		29,13
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL & MUNICIPAL							
CONFERE COM ORIGINAL 							
						Total vencimentos	Total descontos
						3.162,01	1.351,14
						Vr. Líquido →	1.810,87
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		1.883,00	3.162,01	3.162,01	252,96	2.500,34	

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

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

30/01/24
 Aline Maciel

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2023

00578 AMANDA PAULINO GONÇALVES

PIS:12848281148 CBO:3222-05 CPF:346.955.158-81

RG:45230727

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 12/12/2023

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 1001018-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	20,00	Dia(s)			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	62,77	1.255,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			880,00	176,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.446,41	1.015,01	200,37

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
 VALOR DE R\$ 1.322,38

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

09/01/2024
 Amanda Gonçalves
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

					Total vencimentos	Total descontos
					2.446,41	200,37
					Vr. Líquido	2.246,04
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.883,00	2.446,41	2.446,41	195,71			

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2023

00090 ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA

PIS:12758958165 CBO:2235-05 CPF:288.250.998-78

RG:306013939

Cód. Apont.:123

ssp SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 21/01/2002

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	118,86	35.00%HN=52:30m	20,03	833,27	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	40,06	240,36	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	07705	Convenio Seguros					52,16
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.223,99		557,26
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 2	4.287,55		312,97

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

CONFERE COM ORIGINAL


PAGAMENTO PARCIAL NO
 VALOR DE R\$ 4.114,90

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Ana Carolina Mizumoto Minoda de Oliveira
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

					Total vencimentos	Total descontos
					5.223,99	922,39
					Vr. Líquido	4.301,60
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
3.606,23	5.223,99	5.223,99	417,92	4.287,55		

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
00346 ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA PIS:20401494890 CBO:5132-20 CPF:316.869.738-96		Mensal 31/12/2023					
Local:00011 NUTRIÇÃO Cargo:0113 Cozinha		RG:490393512 Funcionário desde: 21/09/2020 SSP SP. Folha:01 CIC.:7583-3					
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	07702	Convenio de Farmácia					213,75
31	07705	Convenio Seguros					29,52
31	07721	Plano Odontologico					66,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.814,00		143,46
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL & MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL 			
						Total vencimentos	Total descontos
						1.814,00	452,73
						Vr. Líquido ➡	1.361,27
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador	
1.550,00		1.814,00	1.814,00	148,12			

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

01/24

Ana Eliza Rodrigues de Oliveira

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
00409 ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA PIS:13805761537 CBO:4110-10		Mensal 31/12/2023					
Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0144 Auxiliar Administrativo		Folha: 01 Funcionário desde: 03/01/2022 CIC.:7712-7					
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	2.333,63	2.333,63	
31	07702	Convenio de Farmácia					91,49
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.333,63		190,22
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL & MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL 			
						Total vencimentos	Total descontos
						2.333,63	281,71
						Vr. Líquido ➡	2.051,92
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador	
2.333,63		2.333,63	2.333,63	186,69			

DPCUCA 2024 B - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO


ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00061 ANA LUCIA TOMAZ PIS:12438254981 CBO:5163-05 CPF:133.311.508-35 RG:229311957		Mensal 31/12/2023 Cód. Apont.:18 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 10/10/2005	
Local:00012 LAVANDERIA Cargo:0123 Lavadeira		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 13151-2	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	07102	Hor. Atraso/Ausência		6:00 hora(s)	7,04		42,24
31	07702	Convenio de Farmácia					198,50
31	07704	Convenio Saude					467,79
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.771,76		139,65

PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (x) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL 		
					Total vencimentos 1.814,00		Total descontos 848,18
Salário Base 1.550,00		Sal.Contr.INSS 1.771,76		Base Cálcl.F.G.T.S. 1.771,76		F.G.T.S. do Mês 141,74	
		Vr. Líquido ➔		Base Cálcl. IRRF		965,82 via do empregador	

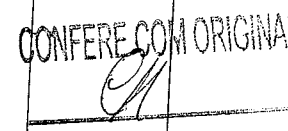
DPCUCA 2023 G.3 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 ANA LUCIA TOMAZ
 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	
00377 ANA PAULA BEMFICA PIS:12623011186 CBO:5142-25 CPF:340.433.788-31 RG:340433788		Mensal 31/12/2023 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 07/04/2021	
Local:00014 SERVENTIA Cargo:0120 Faxineira		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8601-0	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00	
31	07702	Convenio de Farmácia					174,06
31	07705	Convenio Seguros					44,14
31	07721	Plano Odontologico					49,50
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.078,00		167,22

PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (x) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL 		
					Total vencimentos 2.078,00		Total descontos 434,92
Salário Base 1.550,00		Sal.Contr.INSS 2.078,00		Base Cálcl.F.G.T.S. 2.078,00		F.G.T.S. do Mês 166,24	
		Vr. Líquido ➔		Base Cálcl. IRRF		1.643,08 via do empregador	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 ANA PAULA BEMFICA
 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 31/12/2023

00227 ANA PAULA DE SOUZA
PIS:21002685070 CBO:3222-05
Local:00010 ENFERMAGEM
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

CPF:299.317.288-33

RG:33567716

Cód. Apont.:312

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 01/11/2016

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 3029-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
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	10,46	455,28	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					81,63
31	07705	Convenio Seguros					99,06
31	08315	Consig Banco Bradesco			42,94		579,57
31	09045	Contribuicao Negocial					42,94
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.617,29		337,13
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.089,29		92,99
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
<p>PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 1.583,76</p>						Total vencimentos	Total descontos
						3.617,29	1.233,32
						Vr. Líquido	2.383,97
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.883,00	3.617,29	3.617,29	289,38	3.089,29	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2023

00389 ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES
PIS:16101496229 CBO:3222-05
Local:00029 U T I
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

CPF:322.876.728-00

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	Mês	1.883,00	1.883,00	
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	10,46	334,73	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					229,65
31	08315	Consig Banco Bradesco			42,94		658,43
31	09045	Contribuicao Negocial					42,94
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.496,74		322,66
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	IRRF/qtde depend = 2	2.794,90		51,22
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
<p>PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 2.344,76</p>						Total vencimentos	Total descontos
						3.496,74	1.304,90
						Vr. Líquido	2.191,84
		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
		1.883,00	3.496,74	3.496,74	279,74	2.794,90	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2023

00236 ANNA LUIZA QUEIROZ BARBOSA
PIS:20059627381 CBO:3222-05 CPF:363.809.648-35
Local:00010 ENFERMAGEM
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Cód. Apont.:321

RG:403534811

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 01/06/2017

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 3520-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	20,92	125,52	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					453,84
31	07721	Plano Odontologico					66,00
31	08315	Consig Banco Bradesco			42,94		590,67
31	09045	Contribuicao Negocial	12,00	base INSS	3.287,53		42,94
31	09101	INSS s/ Salários	7,50	IRRF/qtde depend = 2	2.610,80		297,55
31	09201	IRF s/ Salários					37,41

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 334,35

Total vencimentos	3.287,53	Total descontos	1.488,41
Vr. Líquido	➔		1.799,12

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
1.883,00	3.287,53	3.287,53	263,00	2.610,80	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
09/01/24 *Anna Luiza Queiroz Barbosa*
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 31/12/2023

00269 ANTONIO CARLOS CAETANO DE PAULA
PIS:10421610759 CBO:3516-05
Local:00001 ADMINISTRATIVO
Cargo:0141 Tecnico de Seguranca do Trabalho

Folha: 01

Funcionário desde: 02/05/2019

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 6442-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.392,82	3.392,82	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. min. estadual	1.320,00	264,00	
31	07704	Convenio Saude					266,74
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.656,82		341,87
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.128,82		98,92

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	3.656,82	Total descontos	707,53
Vr. Líquido	➔		2.949,29

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
3.392,82	3.656,82	3.656,82	292,55	3.128,82	

DPCUCA 2024 B - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Antonio Carlos Caetano de Paula
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 31/12/2023

00534 ARIANE MENDES DO CARMO

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

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM Cargos:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BRADESCO Ag.:0144 C/C.:353270-4

Funcionário desde: 21/06/2023

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09045	Contribuicao Negocial			42,94		42,94
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.162,01		282,49
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.634,01		39,15

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 1.930,63

O dia 23/01 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

Total vencimentos	3.162,01	Total descontos	364,58
Vr. Líquido	➔		2.797,43
Salário Base	1.883,00	Sal.Contr.INSS	3.162,01
Base Cálc.F.G.T.S.	3.162,01	F.G.T.S. do Mês	252,96
Base Cálc. IRRF	2.634,01	via do empregado	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2023

00492 BARBARA KOL DE LIMA

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

SSP SP Folha: 01

Local:00029 U T I Cargos:0121 Fisioterapeuta Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:11833-8

Funcionário desde: 04/10/2022

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	02313	Adic de Disponibilidade				120,00	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.990,23		384,54
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.462,23		148,93

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	3.990,23	Total descontos	533,47
Vr. Líquido	➔		3.456,76
Salário Base	3.606,23	Sal.Contr.INSS	3.990,23
Base Cálc.F.G.T.S.	3.990,23	F.G.T.S. do Mês	319,22
Base Cálc. IRRF	3.462,23	via do empregador	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

Recibo de Pagto. de Salário

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Mensal 31/12/2023

00055 BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES
PIS:20088483031 CBO:2521-05 CPF:361.627.628-40
Local:00001 ADMINISTRATIVO
Cargo:0130 Administradora

Cód. Apont.:97

RG:463760979

SSP SP Folha:01
Funcionário desde: 01/04/2008
C/C.: 60102-0

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	7.260,00	7.260,00	84,81
31	07705	Convenio Seguros					82,50
31	07721	Plano Odontologico					1.146,92
31	08315	Consig Banco Bradesco					842,30
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.260,00		827,77
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	6.228,11		
						Total vencimentos	Total descontos
						7.260,00	2.984,30
						Vr. Líquido ➔	4.275,70
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		7.260,00	7.260,00	7.260,00	580,80	6.228,11	

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

Empresa: 00003

Recibo de Pagto. de Salário

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Mensal 31/12/2023

00395 BIANCA DAMASCENO SANTANA
PIS:26891951338 CBO:5211-30
Local:00009 FARMACIA
Cargo:0105 Aux. de Dispensário

Folha: 01

Funcionário desde: 20/07/2021

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 8920-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	3,00	Dia(s)	54,50	163,50	26,54
31	07705	Convenio Seguros					14,71
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.198,17		
						Total vencimentos	Total descontos
						163,50	41,25
						Vr. Líquido ➔	122,25
		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
		1.635,00	2.198,17	163,50	13,08		

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

DPCUCA 2024 B - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA **Recibo de Pagto. de Salário**
 RUA 24, 872 Guaíra SP Mensal 31/12/2023
 48.341.283/0001-61

00321 CAMILA MARQUES MORSOLETO DE ANDRADE RG:437462195 SSP SP Folha: 01
 PIS:20110522340 CBO:2235-05 CPF:358.300.998-37 Funcionário desde: 06/03/2020
 Local:00010 ENFERMAGEM Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6961-2
 Cargo:0116 Enfermeiro

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos		
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00			
25	01002	Adicional Jornada Noturna	18,29	35.00%HN=52:30m	20,03	128,22			
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	4,00	100.00%	40,06	160,24			
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13			
31	07704	Convenio Saude					319,42		
31	07721	Plano Odontologico					33,00		
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.438,82		447,34		
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 1	3.801,89		203,70		
						Total vencimentos	Total descontos		
						4.438,82	1.003,46		
						Vr. Líquido →	3.435,36		
				Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
				3.606,23	4.438,82	4.438,82	355,11	3.801,89	

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
 VALOR DE R\$3.234,90

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA 12/01/24
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA **Recibo de Pagto. de Salário**
 RUA 24, 872 Guaíra SP Mensal 31/12/2023
 48.341.283/0001-61

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos		
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.333,63	2.333,63	338,14		
31	07102	Hor. Atraso/Ausência		29:00 hora(s)	11,66		155,58		
31	07203	Desconto DSR p/Atraso	2,00		77,79		145,79		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.839,91				
						Total vencimentos	Total descontos		
						2.333,63	639,51		
						Vr. Líquido →	1.694,12		
				Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
				2.333,63	1.839,91	1.839,91	147,19		

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA 05/01/2024
 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 31/12/2023	
00464 CAMILA SILVERIO ANTONIO PIS:14272676063 CBO:3222-05 CPF:516.788.628-78 RG:602640349		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 04/02/2022 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 6059-3	
Local:00029 U T I Cargo:0128 Técnico de Enfermagem			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.162,01		282,49
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.634,01		39,15
		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL		CONFERE COM ORIGINAL			
						Total vencimentos	Total descontos
						3.162,01	321,64
						Vr. Líquido ➔	2.840,37
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.883,00	3.162,01	3.162,01	252,96	2.634,01	

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 1.943,57

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/12/2023	
00511 CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA PIS:12767771161 CBO:2234-05 CPF:284.223.498-76 RG:266058723		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/02/2023 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 3104-6	
Local:00009 FARMACIA Cargo:0118 Farmaceutico			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
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	08322	Acao Judicial	30,00	s/sal. normativo			646,99
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
		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL		CONFERE COM ORIGINAL			
						Total vencimentos	Total descontos
						3.401,39	1.018,82
						Vr. Líquido ➔	2.382,57
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		3.137,39	3.401,39	3.401,39	272,11	2.873,39	

O dia 30/01 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

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

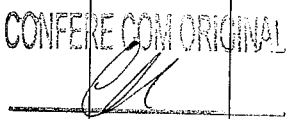
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00538 CARLOS HENRIQUE OLIVEIRA PEREIRA RIBEIRO PIS: CBO:2237-10 CPF:459.680.178-99 RG:595762293		Mensal 31/12/2023	
Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0140 Estagiário		SSP SP Folha: 01 Estagiário desde: 26/06/2023 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 19165-5	

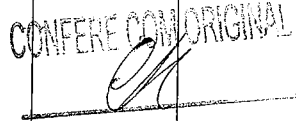
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00007	Bolsa Auxílio Estagiário	1,00	Mês	700,00	700,00	
		<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL</p>		<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 			
						Total vencimentos	Total descontos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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
05/01/24 *Carlos Henrique Oliveira Pereira Ribeiro*
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00338 CAROLINE CRISTINA MALTA PIS:20374468405 CBO:3222-05 CPF:469.853.298-10 RG:46565485X		Mensal 31/12/2023	
Local:00019 CENTRO CIRURGICO Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 16/07/2020 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 7416-0	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	62,77	62,77	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	44,00	8,80	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09045	Contribuicao Negocial			42,94		42,94
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.949,25		132,23
		<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL</p>		<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 			
						Total vencimentos	Total descontos
						1.086,58	175,17
						Vr. Líquido ➔	911,41
						via do empregador	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	
		1.883,00	3.949,25	1.086,58	86,93		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Caroline C. Malta
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/12/2023			
00512 CAROLINI DE CASSIA JORGE MARQUES PIS:12965243153 CBO:3222-05 CPF:433.569.218-86 RG:491914866 SSP SP Folha: 01 Local:00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 14/12/2022 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:5347-3							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09045	Contribuicao Negocial			42,94		42,94
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.162,01		282,49
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.634,01		39,15
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL & MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL 		
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 1.930,63						Total vencimentos 3.162,01	Total descontos 364,58
Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cálç.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês Base Cálç. IRRF						2.634,01	via do empregador
1.883,00 3.162,01 3.162,01 252,96							

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 9/1/24
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

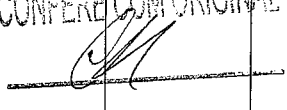
00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/12/2023			
00319 CINTIA VIEIRA DE SOUSA PIS:16530130714 CBO:5211-30 Local:00029 UT I Cargo:0105 Aux. de Dispensário				Funcionário desde: 21/02/2020 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:5066-0			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
31	08331	Convenio Seguros					37,67
31	09045	Contribuicao Negocial			32,70		32,70
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.635,00		127,35
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL & MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL 		
Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cálç.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês Base Cálç. IRRF						1.635,00	via do empregador
1.635,00 1.635,00 1.635,00 130,80							
Total vencimentos Total descontos						1.635,00	197,72
Vr. Líquido						1.437,28	

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 31/12/2023

00483 CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA
 PIS:12709223246 CBO:2235-05 CPF:224.557.068-50 RG:406220207
 Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha: 01
 Carga:0116 Enfermeiro Banco:BRANDESCO Funcionário desde: 03/08/2022
 Ag.:0144 C/C.:353357-3

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	18,29	35.00%HN=52:30m	20,03	128,22	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	08315	Consig Banco Bradesco					1.128,89
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.278,58		424,90
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.750,58		192,19
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>2.333,70</u>						Total vencimentos	Total descontos
						4.278,58	1.745,98
						Vr. Líquido →	2.532,60
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
3.606,23		4.278,58	4.278,58	342,29	3.750,58		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

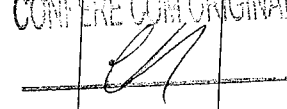
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal 31/12/2023

00065 CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO
 PIS:12640379153 CBO:1422-05 CPF:302.774.968-45 RG:29804156X Cód. Apont.:134
 Local:00002 RECURSOS HUMANOS Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60105-5
 Carga:0114 Enc. Recursos Humanos SSP SP Folha: 01
 Funcionário desde: 03/08/1998

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.333,57	3.333,57	
31	07705	Convenio Seguros					25,34
31	07721	Plano Odontologico					33,00
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.333,57		303,08
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.805,57		52,02
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.333,57	413,44
						Vr. Líquido →	2.920,13
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
3.333,57		3.333,57	3.333,57	266,69	2.805,57		

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 31/12/2023

00344 DAIANA APARECIDA DA SILVA

PIS:16147285883 CBO:3222-05 CPF:303.063.038-25

RG:451492821


SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 18/08/2020

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7454-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
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	10,46	10,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					105,65
31	08315	Consig Banco Bradesco					376,48
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.172,41		283,74
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.644,41		39,93
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL & MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>1.500,91</u>						Total vencimentos	Total descontos
						3.172,41	805,80
						Vr. Líquido	2.366,61
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador	
1.883,00		3.172,41	3.172,41	253,79	2.644,41		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: 10/01/24
 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 31/12/2023

00550 DAIANE CRISTINA DE SOUSA MONTEIRO

PIS:16002073605 CBO:3222-05 CPF:367.865.818-03

RG:413189892


SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

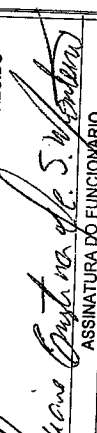
Funcionário desde: 03/08/2023

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9731-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
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	10,46	201,46	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07102	Hor. Atraso/Ausência		6:00 hora(s)	10,46		62,76
31	07201	Desconto DSR p/Faltas	1,00		62,76		62,76
31	09045	Contribuicao Negocial			42,94		42,94
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.237,95		291,60
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.709,95		44,85
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL & MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>1.999,74</u>						Total vencimentos	Total descontos
						3.363,47	504,91
						Vr. Líquido	2.858,56
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador	
1.883,00		3.237,95	3.237,95	259,04	2.709,95		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: 05/01/24
 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 31/12/2023 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 24/11/2022 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 11985-7			
		00498 DANIELA EVANGELISTA DA SILVA PIS:16757077567 CBO:5142-25 CPF:405.795.178-45 RG:431635821							
Local:00014 SERVENTIA Cargo:0120 Faxineira									
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos		
31	00001	Salario do mês	1,00						
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	Dia(s) s/base sindicato	51,67	51,67			
31	07721	Plano Odontologico			44,00	17,60			
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.839,94		49,50 8,31		
		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL 			
Funcionário de férias no mês de 01/12/2023 à 30/12/2023.					Total vencimentos 69,27		Total descontos 57,81		
					Vr. Líquido ➡		11,46		
Salário Base 1.550,00		Sal.Contr.INSS 2.839,94		Base Cál.c.F.G.T.S. 69,27		F.G.T.S. do Mês 5,54		Base Cál.c. IRRF via do empregado	

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

DECLARO TER RECEBIDO A 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 31/12/2023 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 04/01/2016 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 2668-9			
		00207 DANUBIA MARQUES DA SILVA PIS:12767551188 CBO:5142-25 CPF:308.231.078-84 RG:401543432							
Local:00029 UT I Cargo:0120 Faxineira									
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos		
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês					
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.550,00	1.550,00			
25	01002	Adicional Jornada Noturna	116,78	35.00%HN=52:30m	1.320,00	528,00			
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	8,61	351,92			
31	08315	Consig Banco Bradesco			17,22	103,32			
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.533,24		167,37 208,19		
		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL 			
					Total vencimentos 2.533,24		Total descontos 375,56		
					Vr. Líquido ➡		2.157,68		
Salário Base 1.550,00		Sal.Contr.INSS 2.533,24		Base Cál.c.F.G.T.S. 2.533,24		F.G.T.S. do Mês 202,66		Base Cál.c. IRRF via do empregado	

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

DECLARO TER RECEBIDO A 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 31/12/2023					
00570 DARLENE MARTINS MARIANO TIAGO PIS:26752240777 CBO:3222-05 CPF:401.402.358-33 RG:463448352		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 19/10/2023					
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:22633-5					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	57,70	35.00%HN=52:30m	10,46	211,24	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09045	Contribuicao Negocial			42,94		42,94
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.373,25		307,84
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.845,25		56,39
		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL		PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 2.722,86		CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.373,25	407,17
						Vr. Líquido ➔	2.966,08
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		1.883,00	3.373,25	3.373,25	269,86	2.845,25	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
		Mensal 31/12/2023					
00504 DENISE MADALOSI DIAS CUNHA PIS:12755927188 CBO:3222-05 CPF:217.185.968-71 RG:416736208		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 04/01/2023					
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Banco:BRADESCO Ag.:0144 C/C.:353427-8					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	08315	Consig Banco Bradesco					615,56
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.162,01		282,49
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.634,01		39,15
		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL		CONFERE COM ORIGINAL 		PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 4.358,01 4.358,01	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.162,01	937,20
						Vr. Líquido ➔	2.224,81
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		1.883,00	3.162,01	3.162,01	252,96	2.634,01	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

09/01/24 Denise M. Dias Cunha

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

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

Mensal 31/12/2023

Cód. Apont.:131

Folha: 01

Funcionário desde: 02/03/2001

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Uni./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês			
31	07705	Convenio Seguros			3.030,52	3.030,52	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.030,52		25,34
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.502,52		266,71 29,29
						Total vencimentos	Total descontos
						3.030,52	321,34
						Vr. Líquido →	2.709,18
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		3.030,52	3.030,52	3.030,52	242,44	2.502,52	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2024 B - 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

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

Mensal 31/12/2023

CPF:304.253.198-81

RG:35182356

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 23/03/2021

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Uni./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Dia(s)			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	62,77	62,77	
31	01002	Adicional Jornada Noturna	18,29	35.00%HN=52:30m	44,00	8,80	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			10,46	66,96	
31	07702	Convenio de Farmácia				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.016,21		107,73 141,60
						Total vencimentos	Total descontos
						1.153,54	249,33
						Vr. Líquido →	904,21
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.883,00	4.016,21	1.153,54	92,28		

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 14,28

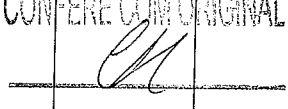
Funcionário de férias no mês de 01/12/2023 à 30/12/2023.

08/01/24 Eder Girolamo

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

68

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
00172 EDINEA APARECIDA DOS SANTOS PIS:21213954993 CBO:5142-25 CPF:159.911.128-43		Mensal 31/12/2023 Cód. Apont.:262					
Local:00014 SERVENTIA Cargo:0120 Faxineira		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	Salário do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00	
31	07702	Convênio de Farmácia					137,68
31	08315	Consig Banco Bradesco					196,01
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.078,00		167,22
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL & MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL 			
						Total vencimentos	Total descontos
						2.078,00	500,91
						Vr. Líquido ➔	1.577,09
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.550,00		2.078,00	2.078,00	166,24			

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Edinea Aparecida dos Santos

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
00407 EDIVANIA ANTONIA DE BARROS PIS:21210563756 CBO:5132-20		Mensal 31/12/2023 Folha: 01					
Local:00011 NUTRIÇÃO 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	Salário do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.320,00	264,00	
31	09045	Contribuicao Negocial			36,28		36,28
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.814,00		143,46
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL & MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL 			
						Total vencimentos	Total descontos
						1.814,00	179,74
						Vr. Líquido ➔	1.634,26
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.550,00		1.814,00	1.814,00	145,12			

DPCUCA 2024 B - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/12/2023
	00194 EDMARA CANDIDA TAVARES PIS:12632522155 CBO:2235-05 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0110 Chefe de Enfermagem	Cód. Apont.:279 Folha: 01 Funcionário desde: 01/09/2015 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60109-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.320,00	264,00	
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		1.200,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	07704	Convenio Saude					848,92
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.350,36		574,95
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 1	4.585,82		380,08
						Total vencimentos	Total descontos
						5.350,36	1.803,95
						Vr. Líquido	3.546,41
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregado
		3.606,23	5.350,36	5.350,36	428,03	4.585,82	

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
 VALOR DE R\$ 3.359,40

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2024 B - 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 31/12/2023
	00403 EDNEIA CARLA FERREIRA FIGUEIREDO PIS:16147296095 CBO:5142-25 CPF:336.731.868-09 Local:00014 SERVENTIA Cargo:0120 Faxineira	RG:416180115 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 01/09/2021 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	1.550,00	1.550,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	8,61	8,56	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	17,22	103,32	
31	07702	Convenio de Farmácia					146,40
31	08315	Consig Banco Bradesco					48,59
31	09045	Contribuicao Negocial			41,56		41,56
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.189,88		177,28
						Total vencimentos	Total descontos
						2.189,88	413,83
						Vr. Líquido	1.776,05
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregado
		1.550,00	2.189,88	2.189,88	175,19		

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/12/2023
00013 ELAINE CRISTINA ARQUIMAN PIS:12800781140 CBO:3222-05 CPF:264.279.338-92 RG:33.567.701-0 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Cód. Apont.:28 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 13/02/2006 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60112-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
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	10,46	401,65	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07102	Hor. Atraso/Ausência		6:00 hora(s)	10,46		62,76
31	07201	Desconto DSR p/Faltas	1,00		62,76		62,76
31	07702	Convenio de Farmácia					450,36
31	08315	Consig Banco Bradesco					621,49
31	09045	Contribuicao Negocial			42,94		42,94
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.438,14		315,63
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.910,14		66,12
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL & MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.563,66	1.622,06
						Vr. Líquido ➔	1.941,60
						Salário Base	via do empregador
						1.883,00	1.883,00
						Sal.Contr.INSS	264,00
						3.438,14	264,00
						Base Cál.c.F.G.T.S.	573,20
						3.438,14	28,66
						F.G.T.S. do Mês	3.703,69
						275,05	3.175,69
						Base Cál.c. IRRF	105,95
						2.910,14	105,95

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 1.100,00

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.866,49	2.866,49	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	20,00	100.00%	28,66	573,20	
31	07705	Convenio Seguros					22,09
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.703,69		347,49
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.175,69		105,95
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL & MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.703,69	475,53
						Vr. Líquido ➔	3.228,16
						Salário Base	via do empregador
						2.866,49	2.866,49
						Sal.Contr.INSS	264,00
						3.703,69	264,00
						Base Cál.c.F.G.T.S.	573,20
						3.703,69	28,66
						F.G.T.S. do Mês	3.703,69
						296,30	3.175,69
						Base Cál.c. IRRF	105,95
						3.175,69	105,95

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00574 ELLEN JHESSICA MATOWSKI PIS:12925717162 CBO:5163-05 CPF:356.000.188-94 RG:359565864		Mensal 31/12/2023	
Local:00012 LAVANDERIA Cargo:0123 Lavadeira		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 06/11/2023 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:22732-3	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.814,00		143,46
						Total vencimentos	Total descontos
						1.814,00	143,46
						Vr. Líquido ➔	1.670,54
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.550,00		1.814,00	1.814,00	145,12			

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
05/01/24 Ellen Jhessica
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00325 ELVIS MARTINS PEREZ PIS:12674686156 CBO:5174-10 CPF:294.245.438-59 RG:341346305		Mensal 31/12/2023	
Local:00006 PORTARIA Cargo:0126 Porteiro		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 25/03/2020 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:17749-0	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.774,73	1.774,73	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	137,14	35.00%HN=52:30m	9,85	472,79	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	19,70	236,40	
31	09045	Contribuicao Negocial			35,49		35,49
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.483,92		203,75
						Total vencimentos	Total descontos
						2.483,92	239,24
						Vr. Líquido ➔	2.244,68
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
1.774,73		2.483,92	2.483,92	198,71			

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2023

00433 ERICA APARECIDA GONCALVES

PIS:12908497141 CBO:3222-05 CPF:346.263.238-80

RG:455165257

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 14/01/2022

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 9721-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Dia(s)	62,77	62,77	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	44,00	8,80	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.949,25		132,23

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

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 62,98

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Erica Ap. Goncalves
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

Funcionário de férias no mês de 01/12/2023 à 30/12/2023.					Total vencimentos	Total descontos
					1.086,58	132,23
					Vr. Líquido ➔	954,35
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador	
1.883,00	3.949,25	1.086,58	86,93			

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2023

00260 ERIKA PEREIRA DE SOUZA

PIS:20149847232 CBO:5132-20 CPF:230.737.358-60

RG:490134919

Cód. Apont.:347

SSP SP Folha: 01

Local:00011 NUTRIÇÃO

Funcionário desde: 08/03/2019

Cargo:0113 Cozinheira

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 28868-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Dia(s)	51,67	51,67	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	44,00	8,80	
31	02401	Salário Família	2,00	dependentes	59,82	119,64	
31	07705	Convenio Seguros					55,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.282,47		5,44

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
10/01/24 Erika Pereira de Souza
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

Funcionário de férias no mês de 01/12/2023 à 30/12/2023.					Total vencimentos	Total descontos
					180,11	60,44
					Vr. Líquido ➔	119,67
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador	
1.550,00	2.282,47	60,47	4,84			

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/12/2023		
		00120 ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA				Cód. Apont.:125		
		PIS:12281562435 CBO:5132-20 CPF:553.468.716-91		RG:592967219		SSP SP Folha: 01		
		Local:00011 NUTRIÇÃO				Funcionário desde: 08/03/2010		
		Cargo:0113 Cozinheira				Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60116-0		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.550,00	1.550,00	
31	07702	Convenio de Farmácia			1.320,00	264,00	
31	07705	Convenio Seguros					2,50
31	08315	Consig Banco Bradesco					71,93
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.814,00		174,41
							143,46
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.814,00	392,30
						Vr. Líquido ➔	1.421,70
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.550,00	1.814,00	1.814,00	145,12		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/01/24

Erlene Santos

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/12/2023		
		00420 ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA				Cód. Apont.:125		
		PIS:20401494831 CBO:2235-05 CPF:464.028.128-54		RG:542970481		SSP SP Folha: 01		
		Local:00010 ENFERMAGEM				Funcionário desde: 14/01/2022		
		Cargo:0116 Enfermeiro				Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8300-3		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	120,21	120,21	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	44,00	8,80	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.569,45		57,28
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X) MUNICIPAL							CONFERE COM ORIGINAL
Funcionário de férias no mês de 01/12/2023 à 30/12/2023.						Total vencimentos	Total descontos
						409,14	57,28
						Vr. Líquido ➔	351,86
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		3.606,23	5.569,45	409,14	32,73		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

09/01/24

Estefani Trinck

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário				Mensal 31/12/2023 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 07/06/2021 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8751-3	
		00384 EVERTON DOS SANTOS DA COSTA PIS:12888483175 CBO:3241-15 CPF:371.361.408-38 RG:46294976X Local:00008 RADIOLOGIA Cargo:0129 Técnico de Radiologia					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	3.213,00	3.213,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	2.640,00	1.056,00	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	60,00	90.00%	50,86	3.051,60	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.320,60		850,79
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	6.280,22		842,10
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL & MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						7.320,60	1.692,89
						Vr. Líquido ➔	5.627,71
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		3.213,00	7.320,60	7.320,60	585,65	6.280,22	

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

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário				Mensal 31/12/2023 Cód. Apont.:183 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 03/10/2011 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60119-5	
		00014 FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES PIS:12722641145 CBO:3222-05 CPF:217.144.638-26 RG:324731474 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	10,46	368,19	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09045	Contribuicao Negocial			42,94		42,94
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.530,20		326,67
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.002,20		79,93
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL & MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.530,20	449,54
						Vr. Líquido ➔	3.080,66
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.883,00	3.530,20	3.530,20	282,42	3.002,20	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA
 09/01/24 Fabiana Aparecida Dutra Mendes

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00516 FABIO DOS SANTOS RIBEIRO PIS:13447763611 CBO:5211-30 CPF:502.653.028-11 RG:601032950		Mensal 31/12/2023	
Local:00009 FARMACIA Cargo:0105 Aux. de Dispensário		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 03/04/2023	
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 12486-9			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Uni./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	9,08	9,03	
31	09045	Contribuicao Negocial			32,70		32,70
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.644,03		128,16
						Total vencimentos	Total descontos
						1.644,03	160,86
						Vr. Líquido →	1.483,17
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	
1.635,00		1.644,03	1.644,03	131,52			

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

CONFETE COM ORIGINAL

07/01/2024
Fábio Santos
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00209 FABRICIA MISAEL DE SOUZA PIS:21208646901 CBO:5142-25 CPF:337.567.448-17 RG:401540601		Mensal 31/12/2023	
Local:00014 SERVENTIA Cargo:0120 Faxineira		Cód. Apont.:293 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 13/01/2016	
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60120-9			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Uni./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	137,14	35.00%HN=52:30m	8,61	413,27	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	17,22	103,32	
31	08315	Consig Banco Bradesco					607,73
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.594,59		214,40
						Total vencimentos	Total descontos
						2.594,59	822,13
						Vr. Líquido →	1.772,46
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.550,00		2.594,59	2.594,59	207,57			

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

O dia 29/01 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

CONFETE COM ORIGINAL

Fabricia Misael de Souza
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00394 FATIMA GALANTI SILVA PIS:20374467158 CBO:5211-30 CPF:488.248.358-05 RG:590759413		Mensal 31/12/2023	
Local:00009 FARMACIA Cargo:0105 Aux. de Dispensário		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 20/07/2021	
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8884-6			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
31	09045	Contribuicao Negocial			32,70		32,70
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.635,00		127,35
						Total vencimentos	Total descontos
						1.635,00	160,05
						Vr. Líquido →	1.474,95
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.635,00		1.635,00	1.635,00	130,80			

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/01/24 *Fatima G. Silva*
DATA ASSINATURA DO FUNCIONARIO

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00129 FERNANDA BORGES TALARICO DE OLIVEIRA PIS:12738113151 CBO:4221-10 CPF:300.411.578-69 RG:293078646		Mensal 31/12/2023	
Local:00005 RECEPÇÃO Cargo:0127 Recepcionista		Cód. Apont.:74 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 18/02/2008	
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60121-7			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	51,39	35.00%HN=52:30m	9,08	163,32	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	18,16	108,96	
31	07702	Convenio de Farmácia					315,61
31	07705	Convenio Seguros					76,87
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.907,28		151,85
						Total vencimentos	Total descontos
						1.907,28	544,33
						Vr. Líquido →	1.362,95
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
1.635,00		1.907,28	1.907,28	152,58			

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA ASSINATURA DO FUNCIONARIO

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

28

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2023

00565 FERNANDA PAVANI ALVES DE SOUSA

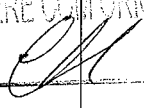
PIS:12840701148 CBO:2235-05 CPF:306.696.368-35
 Local:00010 ENFERMAGEM
 Cargo:0116 Enfermeiro

RG:409546549

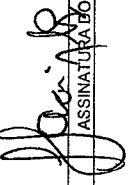
SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 11/10/2023

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 22708-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	18,29	35.00%HN=52:30m	20,03	128,22	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.278,58		424,90
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 2	3.474,50		150,78
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL & MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 3.498,12						Total vencimentos	Total descontos
						4.278,58	575,68
						Vr. Líquido	3.702,90
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		4.278,58	4.278,58	342,29	3.474,50		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO


DATA
 08/01/24

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2023

00452 FERNANDA JABUR

PIS:12885155169 CBO:2236-05 CPF:302.315.658-10
 Local:00029 U T I
 Cargo:0121 Fisioterapeuta

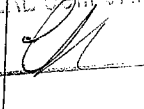
RG:32746352

SSP SP Folha: 01

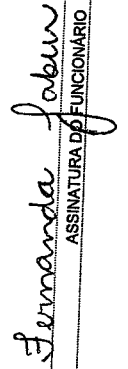
Funcionário desde: 11/02/2022

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 irf mês	3.842,23		212,77
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL & MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						4.370,23	650,51
						Vr. Líquido	3.719,72
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
3.606,23		4.370,23	4.370,23	349,62	3.842,23		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO


DATA
 09/01/24

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/12/2023			
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	3.213,00	3.213,00	
31	00912	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	2.640,00	1.056,00	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	60,00	90.00%	50,86	3.051,60	
31	07705	Convenio Seguros					52,16
31	08315	Consig Banco Bradesco					1.276,52
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.320,60		850,79
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	6.469,81		894,24
						Total vencimentos	Total descontos
						7.320,60	3.073,71
						Vr. Líquido ➔	4.246,89
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		3.213,00	7.320,60	7.320,60	585,65	6.469,81	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/12/2023			
00393 FRANCIELE RODRIGUES DIAS PIS:12588030812 CBO:5211-30 CPF:338.982.408-19 RG:401542683				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 20/07/2021			
Local:00029 U T I Cargo:0105 Aux. de Dispensário				Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8912-5			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit/Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	9,08	377,74	
31	09045	Contribuicao Negocial			32,70		32,70
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.012,74		161,34
						Total vencimentos	Total descontos
						2.012,74	194,04
						Vr. Líquido ➔	1.818,70
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.635,00	2.012,74	2.012,74	161,02		

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

05/01/24 Franciele R. Dias
 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 31/12/2023

00324 GABRIELI BENTO DA SILVA

PIS:20794330317 CBO:2212-05

CPF:424.390.208-93

RG:498002287

SSP SP Folha: 01

Local:00025 BANCO DE SANGUE

Funcionário desde: 23/03/2020

Cargo:0109 Biomédica

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6925-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	2.566,67	2.566,67	
31	02313	Adic de Disponibilidade		s/valor fixo	1.320,00	264,00	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.128,17	297,50	278,43
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.600,17		36,61
						Total vencimentos	Total descontos
						3.128,17	315,04
						Vr. Líquido ➔	2.813,13
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
		2.566,67	3.128,17	3.128,17	250,25	2.600,17	

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Gabrieli Bento 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 31/12/2023

00575 GABRIELI ROCHA DOS SANTOS

PIS:20367353428 CBO:3222-05

CPF:464.637.268-18

RG:497969300

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 14/11/2023

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6570-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.883,00	1.883,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	68,29	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			10,46	250,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.412,02	1.015,01	312,49
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.884,02		62,20
						Total vencimentos	Total descontos
						3.412,02	374,69
						Vr. Líquido ➔	3.037,33
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.883,00	3.412,02	3.412,02	272,96	2.884,02	

O dia 08/01 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

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

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 2.207,08

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Gabrieli Rocha dos Santos
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

10/1/24
DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/12/2023			
00351 GABRIELLE VICTORIA FELICIANO BALDUINO PIS:16324016499 CBO:4131-15 CPF:479.264.198-50 RG:598947917 Local:00001 ADMINISTRATIVO SSP SP Folha:01 Carga:0150 Auxiliar de Faturamento Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:4909-3 Funcionário desde: 04/01/2021							

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	2.333,63	2.333,63	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.333,63		190,22

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

CONFERE COM ORIGINAL

O dia 13/01 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO				Total vencimentos	Total descontos
				2.333,63	190,22
				Vr. Líquido ➔	2.143,41
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
2.333,63	2.333,63	2.333,63	186,69		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

06/01/2024

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/12/2023			
00360 GABRIELY APARECIDA DA SILVA PIS:15576969190 CBO:5211-30 CPF:479.310.848-29 RG:581897973 Local:00009 FARMACIA SSP SP Folha:01 Carga:0105 Aux. de Dispensário Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8571-5 Funcionário desde: 01/04/2021							

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	9,08	348,66	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.983,66		158,72

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

CONFERE COM ORIGINAL

O dia 13/01 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO				Total vencimentos	Total descontos
				1.983,66	158,72
				Vr. Líquido ➔	1.824,94
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
1.635,00	1.983,66	1.983,66	158,69		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

06/01/2024

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/12/2023
00343 GEIZE APARECIDA DOS SANTOS PIS:16176994536 CBO:3222-05 CPF:343.191.178-16 RG:42115472X Local:00019 CENTRO CIRURGICO SSP SP Folha: 01 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Funcionário desde: 17/08/2020 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7443-8	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	33,03	100.00%	20,92	691,41	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	02313	Adic de Disponibilidade				421,33	
31	08315	Consig Banco Bradesco					128,09
31	09045	Contribuicao Negocial			42,94		42,94
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.274,75		424,37
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.746,75		191,61
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL						PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>2.748,01</u>	
						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos 4.274,75	Total descontos 787,01
						Vr. Líquido ➔	3.487,74
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálç.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálç. IRRF	via do empregado
		1.883,00	4.274,75	4.274,75	341,98	3.746,75	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

/

g. z. A. (w) Sontg

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 31/12/2023
00161 GILVANIA CRISTINA MOREIRA PIS:12721332181 CBO:3222-05 CPF:263.512.148-66 RG:32659615X Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha: 01 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Funcionário desde: 26/06/2013 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2656-5	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	10,00	Dia(s)	62,77	627,70	
31	00103	Salario Aux. Doença	15,00	dias	2.147,00	1.073,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	440,00	88,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					126,90
31	07705	Convenio Seguros					59,53
31	08315	Consig Banco Bradesco					354,29
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.804,21		239,56
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.276,21		12,32
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL						PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>1.107,26</u>	
						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos 2.804,21	Total descontos 792,60
						Vr. Líquido ➔	2.011,61
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálç.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálç. IRRF	via do empregador
		1.883,00	2.804,21	2.804,21	224,34	2.276,21	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

/

G. / 07/04 Gilvânia L. Moreira

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

00094 GISELENE CRISTINA XAVIER

Mensal 31/12/2023

PIS:12699469167

CBO:3222-05

CPF:304.264.638-62

RG:416736233

Cód. Apont.:103

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 03/07/2008

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

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				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.883,00	1.883,00		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			1.320,00	264,00		
31	07702	Convenio de Farmácia				1.015,01		
31	07705	Convenio Seguros					38,00	
31	08315	Consig Banco Bradesco					36,69	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.162,01		550,67	
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.634,01		282,49	
								39,15
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL & MUNICIPAL</p>						<p>PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>1.348,21</u></p>		
						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>		
						<p>DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO</p>		
						<p>ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO</p>		
						<p>DATA</p>		
						<p>Total vencimentos</p>		
						<p>3.162,01</p>		
						<p>Total descontos</p>		
						<p>947,00</p>		
						<p>Vr. Líquido ➡</p>		
						<p>2.215,01</p>		
						<p>via do empregador</p>		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálculo. IRRF			
1.883,00		3.162,01	3.162,01	252,96	2.634,01			

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2023

00050 GLEISON DA SILVEIRA SILVA

Cód. Apont.:44

PIS:12598821140

CBO:2235-05

CPF:272.337.028-37

RG:30988647

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 15/05/2007

Cargo:0116 Enfermeiro

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	Dia(s)	126,04	126,04		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	44,00	8,80		
31	01002	Adicional Jornada Noturna	18,29	35.00%HN=52:30m	21,00	134,43		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13		
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.943,11		76,92	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL & MUNICIPAL</p>							<p>PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>237,57</u></p>	
						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>		
						<p>DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO</p>		
						<p>ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO</p>		
						<p>DATA</p>		
Funcionário de férias no mês de 01/12/2023 à 30/12/2023.						Total vencimentos		
						549,40		
						Total descontos		
						76,92		
						Vr. Líquido ➡		
						472,48		
						via do empregador		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálculo. IRRF			
3.781,28		5.943,11	549,40	43,95				

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaiara SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2023

00347 GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA

PIS:20110526036

CBO:4110-05

CPF:471.441.728-24

RG:602540495

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 21/09/2020

Local:00001 ADMINISTRATIVO

Cargo:0138 Auxiliar Administrativo

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	Dia(s)	77,79	77,79	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.189,30		9,34
<p>Funcionário de férias no mês de 01/12/2023 à 30/12/2023.</p>						Total vencimentos	Total descontos
						77,79	9,34
						Vr. Líquido ➡	68,45
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
2.333,63		3.189,30	77,79	6,22			

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Graziely Alves
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaiara SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2023

00458 HELEN ARZAO MAGNANI

PIS:20110521565

CBO:3222-05

CPF:435.193.468-93

RG:453675840

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 04/02/2022

Local:00029 U T I

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BRADESCO

Ag.:0144

C/C.:353595-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09045	Contribuicao Negocial			42,94		42,94
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.162,01		282,49
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.634,01		39,15
<p>PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>1.930,63</u></p>						Total vencimentos	Total descontos
						3.162,01	364,58
						Vr. Líquido ➡	2.797,43
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.883,00		3.162,01	3.162,01	252,96	2.634,01		

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

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 1.930,63

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/01/24 Helen Arzao Magnani
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra 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 RG:442771393		Mensal 31/12/2023					
Local:00011 NUTRIÇÃO Cargo:0113 Cozinheira		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 01/08/2023					
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 21894-4							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.550,00	1.550,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.320,00	264,00	
					1.814,00		143,46
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL & MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL	
						_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.814,00	143,46
						Vr. Líquido →	1.670,54
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.550,00		1.814,00	1.814,00	145,12			

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 06/01/24
 IANCA FERREIRA DOS SANTOS
 DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
00008 IOLETE CAROLINA DE ALMEIDA PIS:12278794371 CBO:5142-25 CPF:199.553.638-51 RG:16599944		Mensal 31/12/2023					
Local:00014 SERVENTIA Cargo:0120 Faxineira		Cód. Apont.:189 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 07/06/2000					
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60128-4							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.614,01	1.614,01	
31	07702	Convênio de Farmácia			1.320,00	528,00	
31	08315	Consig Banco Bradesco					84,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.142,01		376,01
							172,98
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL & MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL	
						_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.142,01	632,99
						Vr. Líquido →	1.509,02
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.614,01		2.142,01	2.142,01	171,36			

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 Iolete Caroline de Almeida
 DATA

88

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 31/12/2023

00558 ISABELA CAROLINE FREITAS COLOMBINO
PIS:11997960081 CBO:2236-05 CPF:388.836.428-05
Local:00010 ENFERMAGEM RG:486611991
Cargo:0121 Fisioterapeuta

SSP SP Folha: 01
Funcionário desde: 01/09/2023
Ag.:0144 C/C.: 352624-0

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	26,74	35.00%HN=52:30m	24,04	224,99	
31	02313	Adic de Disponibilidade				180,00	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.275,22		424,43
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.747,22		191,68

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

CONFERE COMPLETAMENTE

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/01/24
Isabela C.F. Colombino
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

Total vencimentos	4.275,22	Total descontos	616,11
Vr. Líquido	3.659,11	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	4.275,22	4.275,22	342,02	3.747,22

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

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2023

00418 ISAMARA FERREIRA DE BARROS
PIS:16275129779 CBO:2235-05 CPF:360.056.128-87
Local:00029 U T I RG:497976432
Cargo:0116 Enfermeiro

SSP SP Folha: 01
Funcionário desde: 17/01/2022
Ag.:0144 C/C.: 21222-9

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	18,29	35.00%HN=52:30m	20,03	128,22	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.278,58		424,90
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.750,58		192,19

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

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 3.462,59

CONFERE COMPLETAMENTE

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

17/01/24
Isamara Ferreira de Barros
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

Total vencimentos	4.278,58	Total descontos	617,09
Vr. Líquido	3.661,49	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	4.278,58	4.278,58	342,29	3.750,58

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/12/2023
00564 ISLAINE FERREIRA DE CARVALHO LADISLAU PIS:13462573852 CBO:3222-05 CPF:339.140.558-98 RG:406422047 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 11/10/2023 Ag.:0537-1 C/C.: 1019998-0
Banco: BANCO BRADESCO	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	18,29	35.00%HN=52:30m	10,46	66,96	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.228,97		290,53
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.700,97		44,17
						Total vencimentos	Total descontos
						3.228,97	334,70
						Vr. Líquido ➔	2.894,27
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregado
		1.883,00	3.228,97	3.228,97	258,32	2.700,97	

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

PAGAMENTO PARCIAL NO
 VALOR DE R\$ 2.034,51

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 10/11/23 Islaïne Ferreira de Carvalho
 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 31/12/2023
00461 JANAINA ALVES DA SILVA RIBEIRO PIS:11958255917 CBO:3222-05 CPF:264.742.068-88 RG:295665440 Local:00029 U T I Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 04/02/2022 Ag.:335-2 C/C.: 9923-6
Banco: BANCO DO BRADESCO	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	20,92	125,52	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.287,53		297,55
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.759,53		48,56
						Total vencimentos	Total descontos
						3.287,53	346,11
						Vr. Líquido ➔	2.941,42
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		1.883,00	3.287,53	3.287,53	263,00	2.759,53	

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

PAGAMENTO PARCIAL NO
 VALOR DE R\$ 2.087,80

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 Janaina Alves da Silva
 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 31/12/2023

00342 JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS
 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
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		500,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	02313	Adic de Disponibilidade				368,67	
31	07705	Convenio Seguros					62,35
31	08315	Consig Banco Bradesco					1.141,67
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.019,03		528,57
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.490,46		358,62
						Total vencimentos	Total descontos
						5.019,03	2.091,21
						Vr. Líquido ➔	2.927,82
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		3.606,23	5.019,03	5.019,03	401,52	4.490,46	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Janaina Beraldo
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

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

PAGAMENTO PARCIAL NO
 VALOR DE R\$ 2.749,81

CONTIENE COM DETRACAO
[Assinatura]

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2023

00408 JAQUELINE ANDRADE SANTOS DEL ROSSI
 PIS:12883697142 CBO:4110-05 CPF:365.906.888-85 RG:475241332
 Local:00004 INTERNAÇÃO
 Cargo:0117 Escriturário

SSP SP Folha: 01
 Funcionário desde: 01/12/2021
 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9380-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.888,63	1.888,63	
31	07702	Convenio de Farmácia					87,58
31	07704	Convenio Saude					142,21
31	07721	Plano Odontologico					72,64
31	08315	Consig Banco Bradesco					510,75
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.888,63		150,17
						Total vencimentos	Total descontos
						1.888,63	963,35
						Vr. Líquido ➔	925,28
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.888,63	1.888,63	1.888,63	151,09		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Jaqueline Andrade Santos
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

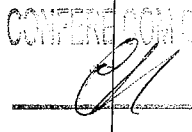
PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

CONTIENE COM DETRACAO
[Assinatura]

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

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal 31/12/2023

00528 JAQUELINE CARDOSO DE ALMEIDA DA SILVA
 PIS:20653915785 CBO:3222-05 CPF:354.443.428-80 RG:45554105X
 Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha: 01
 Cargos:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:19144-2
 Funcionário desde: 21/06/2023

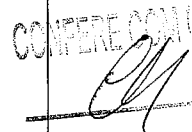
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.883,00	1.883,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	60,70	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	10,46	222,22	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			20,92	125,52	
31	09045	Contribuicao Negocial				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	42,94		42,94
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.509,75		324,22
					2.981,75		76,86
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (x) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>2.247,08</u>						Total vencimentos	Total descontos
						3.509,75	444,02
						Vr. Líquido	3.065,73
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
1.883,00		3.509,75	3.509,75	280,78	2.981,75		

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 31/12/2023

00379 JAQUELINE VIEIRA DA SILVA
 PIS:16181084763 CBO:3222-05 CPF:386.586.618-22 RG:481313473
 Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha: 01
 Cargos:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:1003529-5
 Funcionário desde: 12/04/2021

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	62,77	62,77	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	44,00	8,80	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					140,57
31	09045	Contribuicao Negocial			42,94		42,94
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.949,25		132,23
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (x) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>20,04</u>						Total vencimentos	Total descontos
						1.086,58	315,74
						Vr. Líquido	770,84
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
1.883,00		3.949,25	1.086,58	86,93			

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	
00579 JESSICA RODRIGUES DOS SANTOS PIS:26785274310 CBO:4221-10 CPF:464.492.268-46		Mensal 31/12/2023	
Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0127 Recepcionista		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 22/12/2023	
Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:22979-2			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	10,00	Dia(s)	54,50	545,00	
31	09101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	545,00		40,87
						Total vencimentos	Total descontos
						545,00	40,87
						Vr. Líquido ➔	504,13
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.635,00	545,00	545,00	43,60		

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/01/24 JESSICA RODRIGUES DOS SANTOS
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00122 JOANA D ARC DA COSTA PIS:16183154645 CBO:5142-25 CPF:286.311.098-51		Mensal 31/12/2023	
Local:00029 U T I Cargo:0120 Faxineira		Cód. Apont.:66 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 16/01/2008	
Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60136-5			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00	
31	07702	Convenio de Farmácia					114,95
31	08315	Consig Banco Bradesco					337,15
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.078,00		167,22
						Total vencimentos	Total descontos
						2.078,00	619,32
						Vr. Líquido ➔	1.458,68
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.550,00	2.078,00	2.078,00	166,24		

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Joana Darc da Costa
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

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

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal 31/12/2023

00542 JOANA DARC MORANDINI DA SILVA
 PIS:12695930161 CBO:3222-05 CPF:291.808.948-60 RG:290958714
 Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha: 01
 Cargos:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BRABESCO Funcionário desde: 12/07/2023
 Ag.:0144 C/C.:353669-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.883,00	1.883,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			10,46	435,15	
31	09045	Contribuicao Negocial				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	42,94		42,94
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.597,16		334,71
					3.069,16		89,97
						Total vencimentos	Total descontos
						3.597,16	467,62
						Vr. Líquido ➔	3.129,54
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.883,00		3.597,16	3.597,16	287,77	3.069,16		

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 2.326,30

CONFIRMAÇÃO DO PAGAMENTO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/01/24 Joana Darc Morandini da Silva

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 31/12/2023

00300 JOAO JOSE DE OLIVEIRA
 PIS:12279565805 CBO:2235-05 CPF:104.343.128-43 RG:188074776
 Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha: 01
 Cargos:0116 Enfermeiro Banco:BANCO DO BRADESCO Funcionário desde: 17/02/2020
 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			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	3.606,23	3.606,23	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			20,03	833,27	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.983,63	280,13	523,61
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irf mês	4.455,63		350,79
						Total vencimentos	Total descontos
						4.983,63	874,40
						Vr. Líquido ➔	4.109,23
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
3.606,23		4.983,63	4.983,63	398,69	4.455,63		

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 3.937,35

CONFIRMAÇÃO DO PAGAMENTO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/01/24

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 31/12/2023

00536 JOBES PINTO DE LIMA COUTINHO DA SILVA

PIS:12671707152 CBO:3222-05 CPF:300.891.138-29 RG:101543559

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM
 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Funcionário desde: 21/06/2023

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 18582-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
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	10,46	334,73	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					177,25
31	09045	Contribuicao Negocial					42,94
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	42,94		42,94
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.496,74		322,66
					2.968,74		74,91
						Total vencimentos	Total descontos
						3.496,74	617,76
						Vr. Líquido ➔	2.878,98
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
1.883,00		3.496,74	3.496,74	279,74	2.968,74		

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

PAGAMENTO PARCIAL NO
 VALOR DE R\$ 2.057,98

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2023

00437 JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO

PIS:15706721045 CBO:3222-05 CPF:416.846.668-05 RG:534511351

SSP SP Folha: 01

Local:00019 CENTRO CIRURGICO
 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	Salário do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	20,35	100.00%	20,92	430,60	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	02313	Adic de Disponibilidade				447,61	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.040,22		391,53
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.512,22		156,43
						Total vencimentos	Total descontos
						4.040,22	547,96
						Vr. Líquido ➔	3.492,26
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.883,00		4.040,22	4.040,22	323,22	3.512,22		

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

PAGAMENTO PARCIAL NO
 VALOR DE R\$ 2.730,24

CONFERE COM ORIGINAL

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaíra SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2023

00275 JULIA SANTOS DE OLIVEIRA

PIS:14213995220 CBO:2236-05 CPF:451.006.258-30

RG:39813957X

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 14/06/2019

Local:00010 ENFERMAGEM

Cargo:0121 Fisioterapeuta

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			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	3.606,23	3.606,23	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	1.320,00	264,00	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.870,23		367,74
					3.342,23		130,93
						Total vencimentos	Total descontos
						3.870,23	498,67
						Vr. Líquido ➔	3.371,56
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
		3.606,23	3.870,23	3.870,23	309,62	3.342,23	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaíra SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2023

00316 JULIANA DA SILVA OTAVIO FERREIRA

PIS:20104956636 CBO:4110-30 CPF:398.002.148-36

RG:477468051

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 24/02/2020

Local:00001 ADMINISTRATIVO

Cargo:0101 Auxiliar de Pessoal

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6816-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	07705	Convenio Seguros			2.233,63	2.233,63	
31	07721	Plano Odontologico					61,92
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.233,63		66,00
							181,22
						Total vencimentos	Total descontos
						2.233,63	309,14
						Vr. Líquido ➔	1.924,49
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		2.233,63	2.233,63	2.233,63	178,69		

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/01/24 Juliana da Silva Otavio Ferreira
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 31/12/2023

00318 JULIANA FERNANDES PLATA CARVALHO
 PIS:12777651495 CBO:3222-05 CPF:033.960.289-96 RG:308969522 SSP SP Folha: 01
 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
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.883,00	1.883,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			10,46	435,15	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.597,16	1.015,01	334,71
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.069,16		89,97
						Total vencimentos	Total descontos
						3.597,16	424,68
						Vr. Líquido ➔	3.172,48
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.883,00		3.597,16	3.597,16	287,77	3.069,16		

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

PAGAMENTO PARCIAL NO
 VALOR DE R\$ 2.369,24

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/01/24 DATA

Juliana Plata 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 31/12/2023

00380 JULIANA GARCIA CIRILO
 PIS:12732789161 CBO:3222-05 CPF:332.011.218-00 RG:358253442 SSP SP Folha: 01
 Local:00029 U T I Funcionário desde: 19/04/2021

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8515-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	4,00	Dia(s)	62,77	251,08	
31	00103	Salario Aux. Doença	15,00	dias	2.147,00	1.073,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	176,00	35,20	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09045	Contribuicao Negocial			42,94		42,94
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.374,79		193,93
						Total vencimentos	Total descontos
						2.374,79	236,87
						Vr. Líquido ➔	2.137,92
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	
1.883,00		2.374,79	2.374,79	189,98			

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

PAGAMENTO PARCIAL NO
 VALOR DE R\$ 1.274,26

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00368 KASSANDRA VICTORIA ALVES VILELA PIS:16463510190 CBO:4221-10 CPF:464.011.048-05 RG:533009212		Mensal 31/12/2023 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	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.635,00		127,35
						Total vencimentos	Total descontos
						1.635,00	127,35
						Vr. Líquido ➔	1.507,65
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	
1.635,00		1.635,00	1.635,00	130,80			

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/01/24 Kassandra
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00137 KELI CRISTINA AVELINO ALVES PIS:16183114260 CBO:3222-05 CPF:349.085.268-00 RG:421153830		Mensal 31/12/2023 Cód. Apont.:219 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 03/01/2013	
Local:00029 U T I Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2690-5	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	22,00	Dia(s)	62,77	1.380,94	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	968,00	193,60	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	54,86	35.00%HN=52:30m	10,46	200,84	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					348,42
31	07721	Plano Odontologico					16,50
31	08315	Consig Banco Bradesco					790,32
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.578,19		273,35
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.262,39		11,28
Funcionário de férias no mês de 01/12/2023 à 09/12/2023.						Total vencimentos	Total descontos
						2.790,39	1.439,87
						Vr. Líquido ➔	1.350,52
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.883,00		3.578,19	2.790,39	223,23	2.262,39		

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

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 468,34

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Keli Cristina A. Alves
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

07

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2023

00301 KENIA DE LIMA SILVA

PIS:12785968168

CBO:2235-05

CPF:332.557.108-55

RG:413189053

SSP SP Folha: 01

Local:00029 U T I

Funcionário desde: 27/01/2020

Cargo:0116 Enfermeiro

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 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	100,57	35.00%HN=52:30m	20,03	705,05	
31	02215	Gratificacao por função		s/valor fixo		500,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	07702	Convenio de Farmácia					500,00
31	08315	Consig Banco Bradesco					1.245,12
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.355,41		575,66
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irf mês	4.779,75		429,47
						Total vencimentos	Total descontos
						5.355,41	2.750,25
						Vr. Líquido ➔	2.605,16
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
3.606,23		5.355,41	5.355,41	428,43	4.779,75		

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

PAGAMENTO PARCIAL NO
 VALOR DE R\$ 2.424,21

CONFERE COM O EMPREGADOR

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

[Assinatura]

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

08/01/24
 DATA

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2023

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	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					454,92
31	07721	Plano Odontologico					49,50
31	08315	Consig Banco Bradesco					528,53
31	09045	Contribuicao Negocial			42,94		42,94
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.162,01		282,49
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.634,01		39,15
						Total vencimentos	Total descontos
						3.162,01	1.397,53
						Vr. Líquido ➔	1.764,48
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.883,00		3.162,01	3.162,01	252,96	2.634,01		

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

PAGAMENTO PARCIAL NO
 VALOR DE R\$ 894,68

CONFERE COM O EMPREGADOR

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

[Assinatura Kerolaïne Alves]

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

08/02/24
 DATA

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/12/2023		
		00352 LAION BRUNO EVANGELISTA DE BRITO				SSP SP Folha: 01		
		PIS:16452285476 CBO:2522-10 CPF:476.400.248-54 RG:56422750X				Funcionário desde: 01/12/2020		
		Local:00001 ADMINISTRATIVO				Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8037-3		
		Cargo:0112 Contador						

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	5.929,00	5.929,00	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.929,00		655,96
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	5.273,04		565,13
						Total vencimentos	Total descontos
						5.929,00	1.221,09
						Vr. Líquido ➔	4.707,91
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		5.929,00	5.929,00	5.929,00	474,32	5.273,04	

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

CONFIRMAR RECEBIMENTO

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

/ / *Laion Bruno E de Brito*
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/12/2023		
		00266 LAIS MARQUES CAETANO				SSP SP Folha: 01		
		PIS:16403677889 CBO:3222-05 CPF:438.036.038-54 RG:43309000				Funcionário desde: 02/05/2019		
		Local:00029 U T I				Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6917-5		
		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem						

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
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	10,46	435,15	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07721	Plano Odontologico					33,00
31	08315	Consig Banco Bradesco					441,56
31	09045	Contribuicao Negocial			42,94		42,94
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.597,16		334,71
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.069,16		89,97
						Total vencimentos	Total descontos
						3.597,16	942,18
						Vr. Líquido ➔	2.654,98
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.883,00	3.597,16	3.597,16	287,77	3.069,16	

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

PAGAMENTO PARCIAL NO
 VALOR DE R\$ 1.857,74

CONFIRMAR RECEBIMENTO

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

/ / *Lais Marques*
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

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

Recibo de Pagto. de Salário

00164 LAIS STUQUE GARCIA DOS SANTOS
 PIS:20489241292 CBO:2235-05 CPF:407.831.758-84
 Local:00010 ENFERMAGEM
 Cargo:0116 Enfermeiro

Mensal 31/12/2023

Cód. Apont.:252
 RG:434992793
 SSP SP Folha: 01
 Funcionário desde: 01/04/2014
 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60138-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	91,43	35.00%HN=52:30m	20,03	640,97	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	07702	Convenio de Farmácia					1.267,03
31	07704	Convenio Saude					354,42
31	08315	Consig Banco Bradesco					1.147,56
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.791,33		496,69
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 1	4.105,05		271,91
						Total vencimentos	Total descontos
						4.791,33	3.537,61
						Vr. Líquido ➔	1.253,72
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
3.606,23		4.791,33	4.791,33	383,31	4.105,05		

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

PAGAMENTO PARCIAL NO
 VALOR DE R\$ 1.067,22

CONTINUAÇÃO ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

09/01/24
 DATA
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 LAIS STUQUE

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

Recibo de Pagto. de Salário

00155 LAMYA TAMAM KASSEN PINHEIRO
 PIS:12804132147 CBO:2235-05 CPF:332.200.958-01
 Local:00010 ENFERMAGEM
 Cargo:0116 Enfermeiro

Mensal 31/12/2023

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	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	07705	Convenio Seguros					91,52
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.150,36		406,95
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 1	3.553,82		162,67
						Total vencimentos	Total descontos
						4.150,36	661,14
						Vr. Líquido ➔	3.489,22
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
3.606,23		4.150,36	4.150,36	332,03	3.553,82		

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

PAGAMENTO PARCIAL NO
 VALOR DE R\$ 3284,43

CONTINUAÇÃO ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

09/01/23
 DATA
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Empresa: 00003

Recibo de Pagto. de Salário

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Mensal 31/12/2023

RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

00486 LARISSA GEISE AVELINO ALVES
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
C/C.: 11163-5

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00	245,59
31	07702	Convenio de Farmácia					
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.078,00		167,22
						Total vencimentos	Total descontos
						2.078,00	412,81
						Vr. Líquido →	1.665,19
						Base Cál. IRRF	via do empregado
Salário Base			Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês		
1.550,00			2.078,00	2.078,00	166,24		

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

CONVENIO NEGOCIAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA 05/1/2024

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

Empresa: 00003

Recibo de Pagto. de Salário

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Mensal 31/12/2023

RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

00463 LARYSSA SILVA PEREIRA
PIS:26869797690 CBO:2235-05 CPF:468.008.488-08
Local:00029 U T I
Cargo:0116 Enfermeiro

RG:558320910

SSP SP Folha: 01
Funcionário desde: 04/02/2022
C/C.: 10327-6

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	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			42,94	280,13	42,94
31	09045	Contribuicao Negocial	14,00	base INSS	4.150,36		406,95
31	09101	INSS s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.622,36		172,95
31	09201	IRF s/ Salários					
						Total vencimentos	Total descontos
						4.150,36	622,84
						Vr. Líquido →	3.527,52
						Base Cál. IRRF	via do empregado
Salário Base			Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês		
3.606,23			4.150,36	4.150,36	332,03		

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

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 3.328,62

CONVENIO NEGOCIAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA 05/01/2024

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário			
00383 LEA FERNANDA DA COSTA CAMARGO		PIS:12733222173 CBO:3241-15 CPF:225.053.848-43		RG:412188624		Mensal 31/12/2023	
Local:00008 RADIOLOGIA		Cargo:0129 Técnico de Radiologia		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.: 8660-6	
				SSP SP Folha: 01		Funcionário desde: 11/05/2021	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.213,00	3.213,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	2.640,00	1.056,00	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	38,00	90.00%	50,86	1.932,68	
31	07702	Convenio de Farmácia					784,93
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.201,68		694,14
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	5.507,54		629,61
						Total vencimentos	Total descontos
						6.201,68	2.108,68
						Vr. Líquido ➔	4.093,00
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
3.213,00		6.201,68	6.201,68	496,13	5.507,54		

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

COMPROVANTE CONTÁBIL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/01/24 Leo F. da C. Camargo

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário			
00453 LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA		PIS:12752687178 CBO:2235-05 CPF:301.473.508-67		RG:338962839		Mensal 31/12/2023	
Local:00029 UT I		Cargo:0116 Enfermeiro		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.: 23798-1	
				SSP SP Folha: 01		Funcionário desde: 01/02/2022	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	128,00	35.00%HN=52:30m	20,03	897,34	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.047,70		532,58
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.515,12		364,17
						Total vencimentos	Total descontos
						5.047,70	896,75
						Vr. Líquido ➔	4.150,95
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
3.606,23		5.047,70	5.047,70	403,82	4.515,12		

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

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 3.922,04

COMPROVANTE CONTÁBIL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

09/01/24

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2023

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	1.883,00	1.883,00		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01		
31	07702	Convenio de Farmácia						
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.162,01		20,56	
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.634,01		282,49	
								39,15
						Total vencimentos	Total descontos	
						3.162,01	342,20	
						Vr. Líquido ➔	2.819,81	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador		
1.883,00		3.162,01	3.162,01	252,96	2.634,01			

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

PAGAMENTO PARCIAL NO
 VALOR DE R\$ 1.953,01

COMPTE RECORRENTE

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

09/01/23 *Leticia Costa*
 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 31/12/2023

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.:1002223-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
31	09045	Contribuicao Negocial			42,94		42,94
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.635,00		127,35
						Total vencimentos	Total descontos
						1.635,00	170,29
						Vr. Líquido ➔	1.464,71
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.635,00		1.635,00	1.635,00	130,80			

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

COMPTE RECORRENTE

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/01/2024 *Leticia Oliveira*
 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

00572 LETICIA MARTINS BERNAL DA SILVA
PIS:20713367401 CBO:4221-10 CPF:446.585.398-02
Local:00005 RECEPÇÃO
Cargo:0127 Recepcionista

Mensal 31/12/2023

RG:45408321X

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 01/11/2023

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 4103-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	64,17	35.00%HN=52:30m	9,08	203,93	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	18,16	108,96	
31	09045	Contribuicao Negocial			32,70		32,70
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.947,89		155,51
						Total vencimentos	Total descontos
						1.947,89	188,21
						Vr. Líquido	1.759,68
						Base Cál. IRRF	via do empregado
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês		
		1.635,00	1.947,89	1.947,89	155,83		

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

CONTROLE GERAL
[Assinatura]

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

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

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

00561 LETIELI DE SOUSA NASCIMENTO
PIS:16463586065 CBO:3222-05 CPF:464.158.728-00
Local:00010 ENFERMAGEM
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Mensal 31/12/2023

RG:551087821

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 08/09/2023

Banco: BRADESCO

Ag.:0144 C/C.: 38230-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	13,10	100.00%	20,92	275,45	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer					
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.437,46	1.015,01	315,55
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	2.909,46		66,02
						Total vencimentos	Total descontos
						3.437,46	381,57
						Vr. Líquido	3.055,89
						Base Cál. IRRF	via do empregador
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês		
		1.883,00	3.437,46	3.437,46	275,00		

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

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 2.224,23

CONTROLE GERAL
[Assinatura]

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/12/2023
00568 LETIELLE CRISTINA SOUSA DE OLIVEIRA PIS:20353913418 CBO:3222-05 CPF:440.307.498-79 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	RG:497982225 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 16/10/2023 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 9844-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00103	Salario Aux. Doença	7,00	dias	2.147,00	500,97	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.515,98		116,63
						Total vencimentos	Total descontos
						1.515,98	116,63
						Vr. Líquido →	1.399,35
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.883,00	1.515,98	1.515,98	121,28		

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

PAGAMENTO PARCIAL NO
 VALOR DE R\$ 463,40

CONFÉRE COM ORIGINAL

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

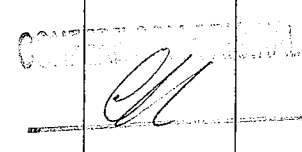
00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/12/2023
00304 LIDIANE PEREIRA DE OLIVEIRA PIS:20736318520 CBO:5132-20 CPF:051.836.535-26 Local:00011 NUTRIÇÃO Cargo:0113 Cozinheira	RG:622042373 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	07702	Convenio de Farmácia					137,70
31	07705	Convenio Seguros					34,85
31	07721	Plano Odontologico					33,00
31	08315	Consig Banco Bradesco					500,43
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.814,00		143,46
						Total vencimentos	Total descontos
						1.814,00	849,44
						Vr. Líquido →	964,56
		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
		1.550,00	1.814,00	1.814,00	145,12		

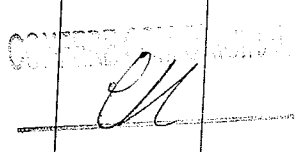
PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

CONFÉRE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA
 05/01/24

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
		Mensal 31/12/2023					
00298 LIDIANI CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO PIS:12657983172 CBO:2235-05 CPF:298.635.718-06 RG:30930104x		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 27/01/2020					
Local:00029 UT I Cargo:0116 Enfermeiro		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6840-3					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	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		666,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.816,36		500,19
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.288,36		313,15
		PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>3.825,13</u>					
						Total vencimentos	Total descontos
						4.816,36	813,34
						Vr. Líquido ➔	4.003,02
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		3.606,23	4.816,36	4.816,36	385,31	4.288,36	

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 31/12/2023					
00382 LINDICI MARIA DE PAULA RODRIGUES PIS:12885062144 CBO:4221-10 CPF:346.969.058-88 RG:457221987		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 23/04/2021					
Local:00005 RECEPÇÃO Cargo:0127 Recepcionista		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8464-6					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	54,50	54,50	
31	01002	Adicional Jornada Noturna	10,59	35.00%HN=52:30m	9,08	33,66	
31	09045	Contribuicao Negocial					32,70
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	32,70		7,93
		Funcionário de férias no mês de 01/12/2023 à 30/12/2023.					
						Total vencimentos	Total descontos
						88,16	40,63
						Vr. Líquido ➔	47,53
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.635,00	2.268,16	88,16	7,05		

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 31/12/2023
	00569 LIVIA DE SOUSA CAMARGO PIS:20211530195 CBO:3222-05 CPF:330.209.488-43 RG:416179836 Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha: 01 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco: BRADESCO Funcionário desde: 17/10/2023 Ag.:0144 C/C.:353799-4	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
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	10,46	401,65	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09045	Contribuicao Negocial			42,94		42,94
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.563,66		330,69
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.035,66		84,95
						Total vencimentos	Total descontos
						3.563,66	458,58
						Vr. Líquido ➔	3.105,08
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.883,00	3.563,66	3.563,66	285,09	3.035,66	

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

PAGAMENTO PARCIAL NO
 VALOR DE R\$ 2.296,74

CONTENHA ASSINATURA
 DATA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

08/01/24 Livia de Sousa

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/12/2023
	00250 LIVIA MARQUES DOS SANTOS PIS:21004186667 CBO:5152-05 Local:00025 BANCO DE SANGUE Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 22198-8 Cargo:0142 Auxiliar de Banco de Sangue Cód. Apont.:335	Folha: 01 Funcionário desde: 06/11/2017

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	16,00	Dia(s)	72,79	1.164,64	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	704,00	140,80	
31	08315	Consig Banco Bradesco					712,67
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.937,24		128,46
						Total vencimentos	Total descontos
						1.305,44	841,13
						Vr. Líquido ➔	464,31
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		2.183,56	2.937,24	1.305,44	104,44		

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

CONTENHA ASSINATURA
 DATA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00539 LUCAS LEITE DOS SANTOS PIS:21028388413 CBO:4110-10 CPF:497.300.098-13 RG:599024914		Mensal 31/12/2023	
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	1.635,00	1.635,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.635,00		127,35
						Total vencimentos	Total descontos
						1.635,00	127,35
						Vr. Líquido ➔	1.507,65
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.635,00	1.635,00	1.635,00	130,80		

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

CONFÉRENCIA GERAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/01/2024 *Lucas Leite* DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00182 LUCIANA APARECIDA DA SILVA PIS:12723140174 CBO:3222-05 CPF:220.491.628-55 RG:285064162		Mensal 31/12/2023	
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	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	65,62	35.00%HN=52:30m	10,46	240,23	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09045	Contribuicao Negocial			42,94		42,94
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.402,24		311,32
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.874,24		60,74
						Total vencimentos	Total descontos
						3.402,24	415,00
						Vr. Líquido ➔	2.987,24
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.883,00	3.402,24	3.402,24	272,18	2.874,24	

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

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 2.749,24

CONFÉRENCIA GERAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

09/01/24 *Luciana A. Silva* DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00192 LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA PIS:20602039082 CBO:4110-05 CPF:275.176.068-67 RG:259044829		Mensal 31/12/2023 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
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	07702	Convenio de Farmácia			1.888,63	1.888,63	
31	07705	Convenio Seguros					251,56
31	07721	Plano Odontologico					61,18
31	08315	Consig Banco Bradesco					33,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.888,63		546,71
						Total vencimentos	Total descontos
						1.888,63	1.042,62
						Vr. Líquido →	846,01
						Base Cál. IRRF	via do empregador
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês			
1.888,63		1.888,63	1.888,63	151,09			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/01/24 *Luciana C. Oliveira* DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

PAÇO DO RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVENIO Nº 07/2022
FONTE FEDERAL & MUNICIPAL

CONTE

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00016 LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS PIS:12362760598 CBO:5163-05		Mensal 31/12/2023 Cód. Apont.:7	
Local:00012 LAVANDERIA Cargo:0111 Chefe de Lavanderia		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
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.614,52	1.614,52	
31	02215	Gratificação por função			1.320,00	264,00	
31	07705	Convenio Seguros				500,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.378,52		76,01
						Total vencimentos	Total descontos
						2.378,52	270,27
						Vr. Líquido →	2.108,25
						Base Cál. IRRF	via do empregado
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês			
1.614,52		2.378,52	2.378,52	190,28			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

PAÇO DO RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVENIO Nº 07/2022
FONTE FEDERAL & MUNICIPAL

CONTE

DPCUCA 2024 B - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

29

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaiira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00531 LUIZ FERNANDO DE SOUZA SILVA PIS:27079901737 CBO:4221-10 CPF:485.302.158-26 RG:609381891		Mensal 31/12/2023	
Local:00005 RECEPTION Cargo:0127 Recepcionista		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 21/06/2023 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	1.635,00	1.635,00	
31	09045	Contribuicao Negocial			32,70		32,70
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.635,00		127,35
						Total vencimentos	Total descontos
						1.635,00	160,05
						Vr. Líquido →	1.474,95
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.635,00		1.635,00	1.635,00	130,80			

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 7.930,63

PAGAMENTO COM RECURSO PROPOSTO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () MUNICIPAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA 05/01/24

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaiira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00507 MARAISA APARECIDA DOS SANTOS PIS:12581886945 CBO:3222-05 CPF:409.729.018-50 RG:489862585		Mensal 31/12/2023	
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 27/01/2023 Banco: BRADESCO Ag.:0144 C/C.: 353853-2	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09045	Contribuicao Negocial			42,94		42,94
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.162,01		282,49
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.634,01		39,15
						Total vencimentos	Total descontos
						3.162,01	364,58
						Vr. Líquido →	2.797,43
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.883,00		3.162,01	3.162,01	252,96	2.634,01		

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 7.930,63

PAGAMENTO COM RECURSO PROPOSTO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () MUNICIPAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA 09/01/2024

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

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

00547 MARCELA DE BRITO E SILVA HAMAMOTO
PIS:11998505728 CBO:2237-10 CPF:443.148.658-57
Local:00011 NUTRIÇÃO CARGO:0124 Nutricionista

Mensal 31/12/2023

RG:45366341

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 04/08/2023

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:22143-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	3.238,42	3.238,42	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	1.320,00	264,00	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.502,42		323,34
					2.974,42		75,76
						Total vencimentos	Total descontos
						3.502,42	399,10
						Vr. Líquido →	3.103,32
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		3.238,42	3.502,42	3.502,42	280,19	2.974,42	

PAGO POR RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVENIO Nº 04/2022
FUNTE () FEDERAL
& MUNICIPAL

CONFERE ASSINATURA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

10/10/24 *Marcela S. Hamamoto*
DATA ASSINATURA DO FUNCIONARIO

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

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

00545 MARCIA CRISTINA PEREIRA
PIS:16356097826 CBO:3222-05 CPF:316.187.988-04
Local:00010 ENFERMAGEM CARGO:0128 Técnico de Enfermagem

Mensal 31/12/2023

RG:362174283

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 01/08/2023

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:21253-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.883,00	1.883,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			1.320,00	264,00	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.162,01	1.015,01	282,49
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.634,01		39,15
						Total vencimentos	Total descontos
						3.162,01	321,64
						Vr. Líquido →	2.840,37
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.883,00	3.162,01	3.162,01	252,96	2.634,01	

PAGO POR RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVENIO Nº 04/2022
FUNTE () FEDERAL
& MUNICIPAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 1.943,57

CONFERE ASSINATURA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

10/01/24 *marcia*
DATA ASSINATURA DO FUNCIONARIO

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/12/2023	
00494 MARIA APARECIDA ALVES TEODORO PIS:20401496095 CBO:5132-20 CPF:300.909.498-11 RG:301543707 Local:00011 NUTRIÇÃO Carga: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	1.550,00	1.550,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	07702	Convenio de Farmácia					64,57
31	07721	Plano Odontologico					49,50
31	08315	Consig Banco Bradesco					653,10
31	09045	Contribuicao Negocial					36,28
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	36,28 1.814,00		143,46

O dia 26/01 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO					Total vencimentos 1.814,00		Total descontos 946,91		
					Vr. Líquido ➔		867,09		
Salário Base 1.550,00		Sal.Contr.INSS 1.814,00		Base Cálcl.F.G.T.S. 1.814,00		F.G.T.S. do Mês 145,12		Base Cálcl. IRRF via do empregador	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 05/01/23 Maria Alves Teodoro
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO
 DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/12/2023	
00046 MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA PIS:16490517559 CBO:5132-20 CPF:430.497.291-04 RG:59223261261X Local:00011 NUTRIÇÃO Carga:0113 Cozinheira		Cód. Apont.:42 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 05/10/2009 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60149-7	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	07704	Convenio Saude					142,21
31	08315	Consig Banco Bradesco					227,52
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.814,00		143,46

					Total vencimentos 1.814,00		Total descontos 513,19		
					Vr. Líquido ➔		1.300,81		
Salário Base 1.550,00		Sal.Contr.INSS 1.814,00		Base Cálcl.F.G.T.S. 1.814,00		F.G.T.S. do Mês 145,12		Base Cálcl. IRRF via do empregador	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 05/01/24 Maria da Silva
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO
 DATA

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

00493 MARIA APARECIDA DIAS DA COSTA

Mensal 31/12/2023

PIS:20367353088 CBO:5163-05 CPF:334.724.338-25 RG:421155425

SSP SP Folha: 01

Local:00012 LAVANDERIA

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	1.550,00	1.550,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	07702	Convenio de Farmácia					498,53
31	09045	Contribuicao Negocial					36,28
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.814,00		143,46
						Total vencimentos	Total descontos
						1.814,00	678,27
						Vr. Líquido ➔	1.135,73
						Base Cál. IRRF	via do empregador
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês		
		1.550,00	1.814,00	1.814,00	145,12		

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

CONFIRMAÇÃO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/01/2024 Maria Ap. Costa
 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

00036 MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA

Mensal 31/12/2023

PIS:12796440143 CBO:5142-25 CPF:090.372.968-74 RG:240856041

Cód. Apont.:60

Local:00014 SERVENTIA

SSP SP Folha: 01

Cargo:0120 Faxineira

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	1.550,00	1.550,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.078,00		167,22
						Total vencimentos	Total descontos
						2.078,00	167,22
						Vr. Líquido ➔	1.910,78
						Base Cál. IRRF	via do empregador
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês		
		1.550,00	2.078,00	2.078,00	166,24		

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

CONFIRMAÇÃO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário		
00262 MARIA DA CONCEICAO SORATI PIS:12793847145 CBO:3222-05 CPF:052.225.467-58 RG:229312391		Mensal 31/12/2023		
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 15/03/2019		
		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60059-8		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
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	10,46	401,65	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	08315	Consig Banco Bradesco					797,00
31	09045	Contribuicao Negocial			42,94		42,94
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.563,66		330,69
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.035,66		84,95
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>1.499,74</u>							
						Total vencimentos	Total descontos
						3.563,66	1.255,58
						Vr. Líquido ➔	2.308,08
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.883,00	3.563,66	3.563,66	285,09	3.035,66	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

M. Sorati
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Empresa: 00003

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00007	Bolsa Auxílio Estagiário	1,00	Mês	700,00	700,00	
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>700,00</u>							
						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 IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

M. Sorati
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

09/01/24 Maria Gabriele S. Pinto
DATA

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

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

Recibo de Pagto. de Salário

00378 MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS
 PIS:20389162102 CBO:2235-05 CPF:379.270.998-84
 Local:00010 ENFERMAGEM
 Cargo:0116 Enfermeiro

Mensal 31/12/2023

RG:398139180

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 08/04/2021

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8502-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	3.606,23	3.606,23	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	27,43	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			16,39	157,35	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.307,71	280,13	428,98
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	3.779,71		198,70
O dia 10/01 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos
						4.307,71	627,68
						Vr. Líquido ➔	3.680,03
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
3.606,23		4.307,71	4.307,71	344,62	3.779,71		

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 3.483,28

FALTA COM RECURSO
 PROCESSO Nº 1492022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

CONTROLE GERAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

09/01/24 Maria Karoline
 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

00273 MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO PINTO
 PIS:20110525927 CBO:3222-05 CPF:848.178.103-78
 Local:00010 ENFERMAGEM
 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Mensal 31/12/2023

RG:58901391

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 14/05/2019

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6511-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.883,00	1.883,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	128,00	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			10,46	468,61	
31	09045	Contribuicao Negocial				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	42,90		42,90
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.630,62		338,72
O dia 10/01 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos
						3.630,62	476,61
						Vr. Líquido ➔	3.154,01
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.883,00		3.630,62	3.630,62	290,45	3.102,62		

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 2.355,49

FALTA COM RECURSO
 PROCESSO Nº 1492022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

CONTROLE GERAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

14/01/24 Maria Veronice da S. Pinto
 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 31/12/2023
	00105 MARIETE MARIA DA SILVA PIS:16460923214 CBO:3222-05 CPF:331.803.838-52 RG:496743181	Cód. Apont.:140 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/12/2008
	Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60159-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
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	10,46	435,15	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					89,85
31	07721	Plano Odontologico					16,50
31	08315	Consig Banco Bradesco					529,28
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.597,16		334,71
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.069,16		89,97
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 7.733,61							
						Total vencimentos 3.597,16	Total descontos 1.060,31
						Vr. Líquido ➡	2.536,85
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálç.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálç. IRRF	via do empregado
		1.883,00	3.597,16	3.597,16	287,77	3.069,16	

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

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/12/2023
	00039 MARLI ALVES FERREIRA PIS:10876941754 CBO:3222-30 CPF:026.457.258-05 RG:13239795	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/03/1979
	Local:00019 CENTRO CIRURGICO Cargo:0106 Aux. de Enfermagem	Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60160-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
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	1.883,00	677,88	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07705	Convenio Seguros					76,01
31	09045	Contribuicao Negocial			42,90		42,90
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.839,89		363,84
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.311,89		126,38
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 2.450,06							
						Total vencimentos 3.839,89	Total descontos 609,13
						Vr. Líquido ➡	3.230,76
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálç.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálç. IRRF	via do empregado
		1.883,00	3.839,89	3.839,89	307,19	3.311,89	

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00199 MARTA ALVES CIPRIANO BIANCO PIS:12708455162 CBO:3222-05 CPF:302.686.438-22 RG:353033789		Mensal 31/12/2023 Cód. Apont.:284	
Local:00019 CENTRO CIRURGICO Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 06/11/2015 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60161-6	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	02313	Adic de Disponibilidade				447,61	
31	09045	Contribuicao Negocial			42,90		42,90
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.609,62		336,20
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.081,62		91,84

O dia 29/01 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos
						3.609,62	470,94
						Vr. Líquido ➔	3.138,68
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF		via do empregador	
1.883,00	3.609,62	3.609,62	288,77	3.081,62			

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 2.337,31

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Marta A. Cipriano*

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00537 MATEUS RICARDO PEREIRA BORGES FURLANETTO PIS:22800859899 CBO:5211-30 CPF:467.185.378-70 RG:607748679		Mensal 31/12/2023	
Local:00009 FARMACIA Cargo:0105 Aux. de Dispensário		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 22/06/2023 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:19143-4	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	63,49	35.00%HN=52:30m	9,08	201,77	
31	09045	Contribuicao Negocial			32,70		32,70
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.836,77		145,50

Total vencimentos						Total descontos	
						1.836,77	178,20
						Vr. Líquido ➔	1.658,57
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF		via do empregador	
1.635,00	1.836,77	1.836,77	146,94				

PAGO COM RECURSO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Mateus R. B. Furlanetto*

DATA: 05/01/24

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/12/2023		
		00349 MICHELE CRISTINA FERREIRA				SSP SP Folha: 01		
		PIS:11999103941 CBO:3222-05 CPF:344.407.268-60 RG:421160494				Funcionário desde: 03/11/2020		
		Local:00029 U T I				C/C.:8004-7		
		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	1.883,00	1.883,00	
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	10,46	401,65	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.563,66		330,69
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.035,66		84,95
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>2.339,08</u>							
						Total vencimentos	Total descontos
						3.563,66	415,64
						Vr. Líquido →	3.148,02
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.883,00	3.563,66	3.563,66	285,09	3.035,66	

PISO DO RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 03/2002
 FONTE () FEDERAL
 & MUNICIPAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 8/1/24
 DATA

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/12/2023		
		00237 MICHELE GONCALVES				Cód. Apont.:322		
		PIS:16528317500 CBO:3222-05 CPF:335.258.428-13 RG:455188762				SSP SP Folha: 01		
		Local:00010 ENFERMAGEM				Funcionário desde: 01/06/2017		
		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		
						C/C.:3521-1		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.162,01		282,49
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.634,01		39,15
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>1.973,57</u>							
						Total vencimentos	Total descontos
						3.162,01	321,64
						Vr. Líquido →	2.840,37
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.883,00	3.162,01	3.162,01	252,96	2.634,01	

PISO DO RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 03/2002
 FONTE () FEDERAL
 & MUNICIPAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 08/01/24
 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 31/12/2023	
00443 MICHELE VENANCIO GONCALVES PIS:14585875391 CBO:5163-05 Local:00012 LAVANDERIA Cargo:0123 Lavadeira		Folha: 01 Funcionário desde: 20/04/2021 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8578-6	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.320,00	264,00	
31	07702	Convenio de Farmácia					171,80
31	07705	Convenio Seguros					40,57
31	08315	Consig Banco Bradesco					408,97
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.814,00		143,46
						Total vencimentos	Total descontos
						1.814,00	764,80
						Vr. Líquido →	1.049,20
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.550,00	1.814,00	1.814,00	145,12		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2024 B - 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 31/12/2023	
00357 MILEIDE DOS SANTOS TAVARES DE VICTOR PIS:20687287897 CBO:3222-05 CPF:313.951.998-25 RG:436879657 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 24/03/2021 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8518-9	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09045	Contribuicao Negocial			42,90		42,90
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.162,01		282,49
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base inf mês	2.634,01		39,15
						Total vencimentos	Total descontos
						3.162,01	364,54
						Vr. Líquido →	2.797,47
		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
		1.883,00	3.162,01	3.162,01	252,96	2.634,01	

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

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 1.930,67

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

129

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00406 MILEIDE MARQUES DA SILVA PIS:12727929163 CBO:5142-25 CPF:304.404.668-81 RG:416178996		Mensal 31/12/2023	
Local:00014 SERVENTIA Cargo:0120 Faxineira		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 01/10/2021 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9280-0	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	51,67	51,67	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	44,00	17,60	
31	07721	Plano Odontologico					33,00
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.839,94		8,31

Funcionário de férias no mês de 01/12/2023 à 30/12/2023.					Total vencimentos	Total descontos
					69,27	41,31
					Vr. Líquido →	27,96
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	
1.550,00	2.839,94	69,27	5,54			

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 27,96

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 27,96

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/01/24 Maluco M. Silva

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00069 MONISE CRISTINA BENTO QUINTANILHA PIS:20353913698 CBO:2235-05 CPF:384.076.088-74 RG:457197638		Mensal 31/12/2023	
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0116 Enfermeiro		Cód. Apont.:154 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 10/11/2010 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:80163-2	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	20,03	833,27	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	02313	Adic de Disponibilidade				26,33	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.009,96		527,30
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irf mês	4.481,96		356,71

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 3.948,07					Total vencimentos	Total descontos
					5.009,96	884,01
					Vr. Líquido →	4.125,95
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
3.606,23	5.009,96	5.009,96	400,80	4.481,96		

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 3.948,07

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

11/12/2023 Monise C. Bento Quintanilha

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Empresa: 00003

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/12/2023
	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				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	3.606,23	3.606,23		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	9,14	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00		
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	20,03	64,08		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			40,06	480,72		
31	07702	Convenio de Farmácia				280,13		
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.695,16		69,30	
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 2	3.832,75		483,23	
							210,64	

PAGO DO RECURSO
 PAGO DO RECURSO
 CONVENIO FEDERAL
 FONTE MUNICIPAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
 VALOR DE R\$ 3.733,34

CONTINUAÇÃO PARCIAL

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

	Total vencimentos	Total descontos
	4.695,16	763,17
	Vr. Líquido →	3.931,99

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
3.606,23	4.695,16	4.695,16	375,61	3.832,75	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

09/01/24 *Nadia Abdala*

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

Empresa: 00003

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/12/2023
	00248 NADIEGE DA SILVA SANTANA DE FREITAS PIS:12832579169 CBO:2516-05 Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0147 Assistente Social	Cód. Apont.:333 Folha: 01 Funcionário desde: 06/11/2017 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 236-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	22,00	Dia(s)	106,33	2.339,26	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	968,00	193,60	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.914,42		269,38

PAGO DO RECURSO
 PAGO DO RECURSO
 CONVENIO FEDERAL
 FONTE MUNICIPAL

CONTINUAÇÃO PARCIAL

Funcionário de férias no mês de 01/12/2023 à 09/12/2023.						Total vencimentos	Total descontos
						2.532,86	269,38
						Vr. Líquido →	2.263,48

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
3.190,00	3.914,42	2.532,86	202,63		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2024 B - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

221

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

00294 NAIARA FIRMINO TOMAZ
PIS:1653256824 CBO:3222-05
Local:00010 ENFERMAGEM
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

CPF:399.884.638-71

RG:490594724

Mensal 31/12/2023

SSP SP Folha: 01
Funcionário desde: 14/01/2020
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 6671-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos			
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)		62,77				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	44,00	8,80				
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01				
31	07702	Convenio de Farmácia								
31	07705	Convenio Seguros					105,00			
31	09045	Contribuicao Negocial					29,52			
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	42,90 3.949,25		42,90 132,23			
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL MUNICIPAL</p>						<p>PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 33,46</p>		<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>		
<p>Funcionário de férias no mês de 01/12/2023 à 30/12/2023.</p>						Total vencimentos	Total descontos			
						1.086,58	309,65			
Salário Base						Vr. Líquido	776,93			
1.883,00						Base Cálc. IRRF	via do empregador			
Sal.Contr.INSS			Base Cálc.F.G.T.S.			F.G.T.S. do Mês				
3.949,25			1.086,58			86,93				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

10/01/24 NAIARA FIRMINO TOMAZ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO DATA

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

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

00157 NAIARA FURINI DE SOUZA
PIS:20389161688 CBO:2236-05
Local:00029 U T I
Cargo:0121 Fisioterapeuta

CPF:409.814.768-80

RG:474145888

Mensal 31/12/2023

SSP SP Folha: 01
Funcionário desde: 03/06/2013
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	Dia(s)		120,21				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	44,00	8,80				
31	02313	Adic de Disponibilidade				60,00				
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.349,32		26,46			
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>				
<p>Funcionário de férias no mês de 01/12/2023 à 30/12/2023.</p>						Total vencimentos	Total descontos			
						189,01	26,46			
Salário Base						Vr. Líquido	162,55			
3.606,23						Base Cálc. IRRF	via do empregador			
Sal.Contr.INSS			Base Cálc.F.G.T.S.			F.G.T.S. do Mês				
5.349,32			189,01			15,12				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

NAIARA FURINI DE SOUZA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO DATA

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
		Mensal 31/12/2023					
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	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	19,18	100.00%	20,92	403,76	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	02313	Adic de Disponibilidade				395,00	
31	08315	Consig Banco Bradesco					341,02
31	09045	Contribuicao Negocial			42,90		42,90
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.960,77		380,41
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.432,77		144,52

O dia 26/01 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO					Total vencimentos	Total descontos
					3.960,77	908,85
					Vr. Líquido	3.051,92
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
1.883,00		3.960,77	3.960,77	316,86	3.432,77	

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

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 2.282,37

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

09/01/24 *Naiara Soares de Sousa*
 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 31/12/2023					
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	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	83,73	35.00%HN=52:30m	8,61	252,32	
31	07702	Convenio de Farmácia					270,04
31	08315	Consig Banco Bradesco					566,19
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.330,32		189,92

					Total vencimentos	Total descontos
					2.330,32	1.026,15
					Vr. Líquido	1.304,17
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
1.550,00		2.330,32	2.330,32	186,43		

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Natalia Davanço
 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

00473 PAMELA ALVES EVANGELISTA

Mensal 31/12/2023

PIS:16692204500 CBO:3222-05 CPF:389.095.078-70

RG:465709187

SSP SP Folha: 01

Local:00029 U T I

Funcionário desde: 06/05/2022

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 11666-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	20,92	125,52	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	08315	Consig Banco Bradesco					576,20
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.287,53		297,55
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base inf mês	2.759,53		48,56
						Total vencimentos	Total descontos
						3.287,53	922,31
						Vr. Líquido →	2.365,22
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
1.883,00		3.287,53	3.287,53	263,00	2.759,53		

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

PAGAMENTO PARCIAL NO
 VALOR DE R\$ 1.577,60

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
Pamela Alves

DATA
 08/01/24

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2023

00225 PAMELA CRISTINA DOS ANJOS

Cód. Apont.:308

PIS:20489240075 CBO:3222-05 CPF:410.247.798-58

RG:481774944

SSP SP Folha: 01

Local:00019 CENTRO CIRURGICO

Funcionário desde: 20/10/2016

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 2973-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	11,98	100.00%	20,92	264,29	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	02313	Adic de Disponibilidade				421,33	
31	09045	Contribuicao Negocial			42,94		85,88
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.847,63		364,77
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 2	3.103,68		95,15
						Total vencimentos	Total descontos
						3.847,63	545,80
						Vr. Líquido →	3.301,83
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
1.883,00		3.847,63	3.847,63	307,81	3.103,68		

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

PAGAMENTO PARCIAL NO
 VALOR DE R\$ 2.503,78

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
Pamela Cristina dos Anjos

DATA
 09/1/24

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 31/12/2023
00054 PATRICK FERREIRA LIMA PIS:12908652155 CBO:3241-15 CPF:214.564.728-79 RG:416214824 Local:00008 RADIOLOGIA Cargo:0129 Técnico de Radiologia	Cód. Apont.:96 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 10/03/2008 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60096-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	3.213,00	3.213,00	
31	00912	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	2.640,00	1.056,00	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	60,00	90.00%	50,86	3.051,60	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.320,60		850,79
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	6.280,22		842,10
O dia 21/01 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos
						7.320,60	1.692,89
						Vr. Líquido ➔	5.627,71
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		3.213,00	7.320,60	7.320,60	585,65	6.280,22	

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

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 31/12/2023
00506 PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COSTA PIS:26703064464 CBO:5211-30 CPF:403.854.738-85 RG:479120699 Local:00009 FARMACIA Cargo:0105 Aux. de Dispensário	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 12/01/2023 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 12206-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
31	02401	Salário Família	1,00	dependente	59,82	59,82	
31	07704	Convenio Saude					284,42
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.635,00		127,35
O dia 21/01 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos
						1.694,82	411,77
						Vr. Líquido ➔	1.283,05
		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
		1.635,00	1.635,00	1.635,00	130,80		

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

725

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61					Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/12/2023		
00390 RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA PIS:16686879631 CBO:3222-05 CPF:043.295.273-08 RG:656205088 Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha: 01 Carga:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8964-8 Funcionário desde: 01/07/2021							

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09045	Contribuicao Negocial			42,90		42,90
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.162,01		282,49
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.634,01		39,15
						Total vencimentos	Total descontos
						3.162,01	364,54
						Vr. Líquido ➔	2.797,47
		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
		1.883,00	3.162,01	3.162,01	252,96	2.634,01	

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

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 1.930,67

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

08/01/24 12:00pm 1.26 S.L. Holanda

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61					Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/12/2023		
00057 REGIANE BARBOSA DOS SANTOS PIS:12683472171 CBO:4131-15 Local:00001 ADMINISTRATIVO Carga:0119 Faturista					Cód. Apont.:142 Folha: 01 Funcionário desde: 13/10/2004 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60167-5		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.030,52	3.030,52	
31	07705	Convenio Seguros					25,34
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.030,52		266,71
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.502,52		29,29
						Total vencimentos	Total descontos
						3.030,52	321,34
						Vr. Líquido ➔	2.709,18
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		3.030,52	3.030,52	3.030,52	242,44	2.502,52	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO


ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Recibo de Pagto. de Salário	
RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Mensal 31/12/2023	
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:0138 Auxiliar Administrativo		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	2.333,63	2.333,63	
31	01501	Adic.Tempo Serv: Anuênio	6,00	s/sal.contratual	2.333,63	140,02	
31	07705	Convenio Seguros					101,34
31	07721	Plano Odontologico					49,50
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.473,65		202,82

PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.473,65	353,66
						Vr. Líquido →	2.119,99
Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cál.c.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês 2.333,63 2.473,65 2.473,65 197,89						Base Cál.c. IRRF	via do empregador

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/01/2023


ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Recibo de Pagto. de Salário	
RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Mensal 31/12/2023	
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	1.550,00	1.550,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00	
31	07702	Convenio de Farmácia					74,38
31	07705	Convenio Seguros					59,25
31	08315	Consig Banco Bradesco					806,93
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.078,00		167,22

PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
O dia 28/01 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos
						2.078,00	1.107,78
						Vr. Líquido →	970,22
Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cál.c.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês 1.550,00 2.078,00 2.078,00 166,24						Base Cál.c. IRRF	via do empregador

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/01/2023


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	
00489 REGINALDO ANTONIO DA SILVA PIS:12891229772 CBO:5174-10 CPF:220.610.548-97 RG:322896174		Mensal 31/12/2023	
Local:00006 PORTARIA Cargo:0126 Porteiro		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 26/08/2022 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:11478-2	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	18,00	Dia(s)	59,16	1.064,88	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	19,70	236,40	
31	07702	Convenio de Farmácia					45,60
31	09101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	1.301,28		97,59

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

					Total vencimentos	Total descontos
					1.301,28	143,19
					Vr. Líquido →	1.158,09
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.774,73	1.301,28	1.301,28	104,10			

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

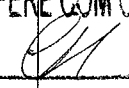
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00555 RENATA DE JESUS CIRIACO PIS:12605570187 CBO:5132-20 CPF:260.393.678-65 RG:270109274		Mensal 31/12/2023	
Local:00011 NUTRIÇÃO Cargo:0113 Cozinheira		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 21/08/2023 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:22109-0	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.814,00		143,46

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

					Total vencimentos	Total descontos
					1.814,00	143,46
					Vr. Líquido →	1.670,54
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.550,00	1.814,00	1.814,00	145,12			

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

28

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/12/2023
	00020 RENATA MAIARA FERREIRA PIS:12813266177 CBO:3241-15 CPF:335.111.198-39 RG:421159571 Local:00008 RADIOLOGIA Cargo:0129 Técnico de Radiologia	Cód. Apont.:168 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 21/01/2009 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60171-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	3.213,00	3.213,00	
31	00912	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	2.640,00	1.056,00	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	45,00	90.00%	50,86	2.288,70	
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		500,00	
31	07702	Convenio de Farmácia					493,92
31	07705	Convenio Seguros					50,67
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.057,70		813,98
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	6.054,13		779,93

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 05/01/24 Renata Maiara Ferreira
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

						Total vencimentos	Total descontos
						7.057,70	2.138,50
						Vr. Líquido ➔	4.919,20
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
		3.213,00	7.057,70	7.057,70	564,62	6.054,13	

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/12/2023
	00361 RENATA MARTINS DE LIMA PIS:13216878812 CBO:3222-05 CPF:196.409.748-70 RG:29307888 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/04/2021 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:1003425-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	10,46	368,19	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					35,98
31	09045	Contribuicao Negocial			42,90		42,90
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.530,20		326,67
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.002,20		79,93

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

PAGAMENTO PARCIAL NO
 VALOR DE R\$ 2.229,75

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 09/1/23 Renata Lima
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

						Total vencimentos	Total descontos
						3.530,20	485,48
						Vr. Líquido ➔	3.044,72
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
		1.883,00	3.530,20	3.530,20	282,42	3.002,20	

Empresa: 00003

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/12/2023		
		00215 RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES		Cód. Apont.:298		SSP SP Folha: 01		
		PIS:12520860830 CBO:4221-10 CPF:255.664.138-03		RG:252264071		Funcionário desde: 14/03/2016		
		Local:00005 RECEPÇÃO		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.:2686-7		
		Cargo:0127 Recepcionista						

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.774,73	1.774,73	
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		200,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.974,73		157,92
						Total vencimentos	Total descontos
						1.974,73	157,92
						Vr. Líquido ➔	1.816,81
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.774,73	1.974,73	1.974,73	157,98		

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Empresa: 00003

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/12/2023		
		00508 RICKELMI MACHADO DA SILVA		Cód. Apont.:298		SSP SP Folha: 01		
		PIS:13734923572 CBO:5211-30 CPF:567.609.408-73		RG:620307742		Funcionário desde: 27/01/2023		
		Local:00009 FARMACIA		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.:8750-5		
		Cargo:0105 Aux. de Dispensário						

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	33,16	35.00%HN=52:30m	9,08	105,38	
31	09045	Contribuicao Negocial			32,70		32,70
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.740,38		136,83
						Total vencimentos	Total descontos
						1.740,38	169,53
						Vr. Líquido ➔	1.570,85
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.635,00	1.740,38	1.740,38	139,23		

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

130

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/12/2023	
00364 RODRIGO DE SOUZA FERREIRA PIS:12708183186 CBO:2235-05 CPF:306.362.448-90 RG:342324469 SSP SP Folha: 01 Local:00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 01/04/2021 Cargo:0116 Enfermeiro Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8507-3							

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	73,31	35.00%HN=52:30m	20,03	513,94	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	40,06	240,36	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	07801	Pensao Alimenticia	30,00	s/salário liquido	4.392,10		1.317,63
31	08315	Consig Banco Bradesco					1.094,90
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.904,66		512,56
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	IRRF/qtde depend = 3	2.505,70		29,53
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (x) MUNICIPAL						PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>7.494,05</u>	
						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos 4.904,66	Total descontos 2.954,62
						Vr. Líquido ➔	1.950,04
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		3.606,23	4.904,66	4.904,66	392,37	2.505,70	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/01/2023

Rodrigo

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/12/2023	
00348 ROSANGELA NOGUEIRA DA SILVA CELA PIS:12660027171 CBO:5142-25 CPF:291.200.748-83 RG:330427647 SSP SP Folha: 01 Local:00029 UTI Funcionário desde: 02/10/2020 Cargo:0120 Faxineira 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	1.550,00	1.550,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.078,00		167,22
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (x) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos 2.078,00	Total descontos 167,22
						Vr. Líquido ➔	1.910,78
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.550,00	2.078,00	2.078,00	166,24		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

27/12/2022

Rosângela

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO


DATA

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00103 ROSELI GONCALVES LELLIS PIS:12450748875 CBO:4110-10 CPF:134.542.978-93 RG:202982324		Mensal 31/12/2023 Cód. Apont.:1 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 09/09/2005	
Local:00017 COMPRAS Cargo:0099 Assistente Administrativo		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	1,00	Mês				
31	07704	Convenio Saude			3.333,57	3.333,57		
31	07705	Convenio Seguros					677,11	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.333,57		126,68	
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.805,57		303,08	
								52,02


PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022. FONTE () FEDERAL & MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.333,57	1.158,89
						Vr. Líquido →	2.174,68
						Base Cál. IRRF	via do empregador
						2.805,57	

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00449 ROSELI MEIRE DE SENA PIS:19021325961 CBO:2236-05 CPF:218.207.968-84 RG:301142506		Mensal 31/12/2023 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 14/02/2022	
Local:00029 U T I Cargo:0121 Fisioterapeuta		Banco:Banco de Bradesco Ag.:2082 C/C.:1519-9	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
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	111,10	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00	
31	02313	Adic de Disponibilidade			24,04	934,80	
31	07704	Convenio Saude				120,00	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.925,03		142,21
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irf mês	4.397,03		515,41
							337,60

PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL & MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						4.925,03	995,22
						Vr. Líquido →	3.929,81
						Base Cál. IRRF	via do empregado
						4.397,03	

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00096 ROSIMAR DE OLIVEIRA DE PINA PIS:20945347310 CBO:5163-05 CPF:149.590.298-62 RG:265146161		Mensal 31/12/2023 Cód. Apont.:177 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/08/2005 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60175-6	
Local: 00012 LAVANDERIA Cargo: 0123 Lavadeira			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	07102	Hor. Atraso/Ausência		6:00 hora(s)	8,61		51,66
31	07702	Convenio de Farmácia					252,98
31	07705	Convenio Seguros					50,67
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.762,34		138,81

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

O dia 25/01 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO				Total vencimentos	Total descontos
				1.814,00	494,12
				Vr. Líquido ➡	1.319,88
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
1.550,00	1.762,34	1.762,34	140,99		

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00006 SABRINA NICOLAU DA SILVA PIS:16528375721 CBO:3222-05 CPF:364.652.038-80 RG:457464938		Mensal 31/12/2023 Cód. Apont.:169 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 05/04/2011 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60176-4	
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	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	08315	Consig Banco Bradesco					456,05
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.162,01		282,49
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.634,01		39,15

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

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 1.517,52

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

				Total vencimentos	Total descontos
				3.162,01	777,69
				Vr. Líquido ➡	2.384,32
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
1.883,00	3.162,01	3.162,01	252,96	2.634,01	

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

<p>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61</p> <p>00566 SIDICLEIDE DA SILVA PIS:13007201712 CBO:3222-05 CPF:016.994.941-93 RG:635686909 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem</p>	<p>Recibo de Pagto. de Salário</p> <p>Mensal 31/12/2023</p> <p>SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 16/10/2023 Ag.:0144 C/C.:354120-7</p> <p>Banco: BRADESCO</p>
--	---

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos		
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00			
25	01002	Adicional Jornada Noturna	18,29	35.00%HN=52:30m	10,46	66,96			
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01			
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.228,97		290,53		
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.700,97		44,17		
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL & MUNICIPAL</p>						<p>PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>2.034,51</u></p>		<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos		
						3.228,97	334,70		
						Vr. Líquido ➡	2.894,27		
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálculo.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálculo. IRRF	via do empregado		
		1.883,00	3.228,97	3.228,97	258,32	2.700,97			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 17/01/24 Sidicleide da Silva
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

<p>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61</p> <p>00515 SILVERIA NUNES MOREIRA PIS:21003583115 CBO:3222-05 CPF:354.105.228-77 RG:453442249 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem</p>	<p>Recibo de Pagto. de Salário</p> <p>Mensal 31/12/2023</p> <p>SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 15/03/2023 Ag.:335-2 C/C.:12671-3</p> <p>Banco: BANCO DO BRADESCO</p>
---	--

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos		
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00			
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01			
31	09045	Contribuicao Negocial			42,90		42,90		
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.162,01		282,49		
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.634,01		39,15		
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL & MUNICIPAL</p>						<p>PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>1.930,67</u></p>		<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos		
						3.162,01	364,54		
						Vr. Líquido ➡	2.797,47		
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálculo.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálculo. IRRF	via do empregador		
		1.883,00	3.162,01	3.162,01	252,96	2.634,01			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 09/01/2024 Silveria Nunes Moreira
 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 31/12/2023
	00112 SILVIO ROMAO DA SILVA PIS:12191031414 CBO:5174-10 CPF:748.502.458-20 RG:7452183	Cód. Apont.:20 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 24/06/2003
	Local:00006 PORTARIA Cargo:0126 Porteiro	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	11,00	Dia(s)	64,02	704,22	
11	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	21,32	255,84	
31	07705	Convenio Seguros					101,34
31	07721	Plano Odontologico					16,50
31	08315	Consig Banco Bradesco					67,90
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.667,26		89,28
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
Funcionário de férias no mês de 12/12/2023 à 31/12/2023.						Total vencimentos 960,06	Total descontos 275,02
						Vr. Líquido ➡	685,04
		Salário Base 1.920,50	Sal.Contr.INSS 2.667,26	Base Cál.c.F.G.T.S. 960,06	F.G.T.S. do Mês 76,80	Base Cál.c. IRRF	via do empregado

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

DECLARO TER RECEBIDO A 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 31/12/2023
	00052 SIMONE CRISTINA DE SOUSA BARBOSA PIS:12622468158 CBO:3222-05 CPF:301.076.278-09 RG:347670568	Cód. Apont.:82 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 26/02/2008
	Local:00029 U T I Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60180-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
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	10,46	401,65	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					280,91
31	07705	Convenio Seguros					118,16
31	08315	Consig Banco Bradesco					558,37
31	09045	Contribuicao Negocial			42,90		42,90
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.563,66		330,69
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.035,66		84,95
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 7.338,74						Total vencimentos 3.563,66	Total descontos 1.415,98
						Vr. Líquido ➡	2.147,68
		Salário Base 1.883,00	Sal.Contr.INSS 3.563,66	Base Cál.c.F.G.T.S. 3.563,66	F.G.T.S. do Mês 285,09	Base Cál.c. IRRF 3.035,66	via do empregador

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/12/2023			
00485 SONIA DONISETI DE SOUSA PIS:12689277184 CBO:3222-05 CPF:201.643.038-98 RG:295664939				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/08/2022 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 11176-7			
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	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					508,82
31	07721	Plano Odontologico					72,64
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.162,01		282,49
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.634,01		39,15
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL & MUNICIPAL						PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>1.392,11</u>	
CONFERE COM ORIGINAL							
						Total vencimentos 3.162,01	Total descontos 903,10
						Vr. Líquido ➔	2.258,91
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		1.883,00	3.162,01	3.162,01	252,96	2.634,01	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA 08/01/23
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/12/2023			
00034 SONIA PEREIRA DE SOUZA PIS:12485445909 CBO:3222-05 CPF:260.468.608-22 RG:293086140				Cód. Apont.: 35 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 02/01/2003 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60182-9			
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	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	163,71	35.00%HN=52:30m	10,46	599,34	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07705	Convenio Seguros					76,21
31	09045	Contribuicao Negocial			42,90		42,90
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.761,35		354,41
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.233,35		114,60
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL & MUNICIPAL						PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>2.394,62</u>	
CONFERE COM ORIGINAL							
						Total vencimentos 3.761,35	Total descontos 588,12
						Vr. Líquido ➔	3.173,23
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		1.883,00	3.761,35	3.761,35	300,91	3.233,35	

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

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

Empresa: 00003

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/12/2023		
		00374 SONIELI VIEIRA MANSO		CPF:380.003.358-59		RG:462536476		SSP SP Folha:01
		PIS:16527149566 CBO:5142-25		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.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	51,67	51,67	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	44,00	17,60	
31	01002	Adicional Jornada Noturna	18,29	35.00%HN=52:30m	8,61	55,12	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.895,06		14,93

Funcionário de férias no mês de 01/12/2023 à 30/12/2023.						Total vencimentos	Total descontos
						124,39	14,93
						Vr. Líquido ➔	109,46
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.550,00		2.895,06	124,39	9,95			

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/12/2023		
		00496 STHEFANY FIGUEIRA DINIZ		CPF:459.960.898-07		RG:568278604		SSP SP Folha:01
		PIS:16230064031 CBO:3222-30		Local:00010 ENFERMAGEM		Funcionário desde: 25/11/2022		
		Cargo:0106 Aux. de Enfermagem		Banco:BRADESCO		Ag.:0144 C/C.:353122-8		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	45,09	35.00%HN=52:30m	10,46	165,07	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					141,50
31	09045	Contribuicao Negocial			42,90		42,90
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.327,08		302,30
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.799,08		51,53

O dia 25/01 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos
						3.327,08	538,23
						Vr. Líquido ➔	2.788,85
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.883,00		3.327,08	3.327,08	266,17	2.799,08		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/12/2023		
		00576 STEPHANIE ALMEIDA SANTANA						
		PIS:23788966978 CBO:3222-05		CPF:451.842.988-51	RG:561942559	SSP SP Folha: 01		
		Local:00010 ENFERMAGEM				Funcionário desde: 01/12/2023		
		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.:22875-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01		
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.162,01		282,49	
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.634,01		39,15	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL</p>						<p>PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>1.973,57</u></p>		<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>
						Total vencimentos	Total descontos	
						3.162,01	321,64	
						Vr. Líquido ➔	2.840,37	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
		1.883,00	3.162,01	3.162,01	252,96	2.634,01		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/01/24

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/12/2023		
		00548 TAIARA BENEDITA MENDES						
		PIS:12931257186 CBO:3222-05		CPF:370.192.388-40	RG:40676611	SSP SP Folha: 01		
		Local:00010 ENFERMAGEM				Funcionário desde: 04/08/2023		
		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				Banco: BRADESCO		Ag.:0144 C/C.:354166-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00		
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	10,46	435,15		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01		
31	09045	Contribuicao Negocial			42,90		42,90	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.597,16		334,71	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.069,16		89,97	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL</p>						<p>PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>2.326,34</u></p>		<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>
						Total vencimentos	Total descontos	
						3.597,16	467,58	
						Vr. Líquido ➔	3.129,58	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
		1.883,00	3.597,16	3.597,16	287,77	3.069,16		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/01/24

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/12/2023		
		00235 TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN PIS:1665377327 CBO:3222-05 CPF:408.588.358-51 RG:488339340 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				Cód. Apont.:320 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 10/05/2017		
		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2				C/C.: 3487-8		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01		
31	04301	Restituição Desc Indevido				42,94		
31	07702	Convenio de Farmácia					227,10	
31	07705	Convenio Seguros					76,45	
31	07721	Plano Odontologico					72,64	
31	08315	Consig Banco Bradesco					380,06	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.162,01		282,49	
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.634,01		39,15	
		PAGO COM RECURSO		PAGAMENTO PARCIAL NO		CONFERE COM ORIGINAL		
		PROCESSO Nº 14/2022		VALOR DE R\$ <u>1.260,26</u>				
		CONVENIO Nº 04/2022						
		FONTE () FEDERAL						
		L MUNICIPAL						
						Total vencimentos	Total descontos	
						3.204,95	1.077,89	
						Vr. Líquido ➔	2.127,06	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
		1.883,00	3.162,01	3.162,01	252,96	2.634,01		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

09/01/24

Taimara C. V. B.

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/12/2023		
		00460 TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA PIS:20059532890 CBO:3222-05 CPF:356.655.018-32 RG:409540262 Local:00029 U T I Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 04/02/2022		
		Banco: BRADESCO				Ag.:0144 C/C.: 17360-6		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01		
31	07721	Plano Odontologico					16,50	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.162,01		282,49	
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.634,01		39,15	
		PAGO COM RECURSO		PAGAMENTO PARCIAL NO		CONFERE COM ORIGINAL		
		PROCESSO Nº 14/2022		VALOR DE R\$ <u>1.957,07</u>				
		CONVENIO Nº 04/2022						
		FONTE () FEDERAL						
		L MUNICIPAL						
						Total vencimentos	Total descontos	
						3.162,01	338,14	
						Vr. Líquido ➔	2.823,87	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
		1.883,00	3.162,01	3.162,01	252,96	2.634,01		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Tais Cristina

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

Recibo de Pagto. de Salário

00553 TAIS EVANGELISTA MAGNO
PIS:20489240091 CBO:3222-05
Local:00010 ENFERMAGEM
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Mensal 31/12/2023

CPF:377.609.358-70 RG:479205681

SSP SP Folha: 01
Funcionário desde: 18/08/2023
Ag.:0144 C/C.:354173-8

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos			
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00				
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01				
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.162,01		282,49			
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.634,01		39,15			
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL</p>							<p>PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>1.943,57</u></p>		<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos			
						3.162,01	321,64			
						Vr. Líquido →	2.840,37			
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador				
1.883,00		3.162,01	3.162,01	252,96	2.634,01					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagto. de Salário

00546 TAIZA FRANCISCO MENDES SANTOS
PIS:16624444860 CBO:3252-05
Local:00011 NUTRIÇÃO
Cargo:0151 Técnico em Nutrição

Mensal 31/12/2023

CPF:436.935.508-75 RG:443122647

SSP SP Folha: 01
Funcionário desde: 07/08/2023
Ag.:0144 C/C.:354179-7

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.633,00	1.633,00		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.897,00		150,93	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL</p>							<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.897,00	150,93	
						Vr. Líquido →	1.746,07	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador		
1.633,00		1.897,00	1.897,00	151,76				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

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 31/12/2023
00267 TATIANE MARQUES DA SILVA PIS:12804937188 CBO:3222-05 CPF:330.485.608-07 RG:416734522 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 02/05/2019 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6544-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	62,77	62,77	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	44,00	8,80	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					66,16
31	09045	Contribuicao Negocial			42,90		42,90
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.949,25		132,23
Funcionário de férias no mês de 01/12/2023 à 30/12/2023.						Total vencimentos	Total descontos
						1.086,58	241,29
						Vr. Líquido ➡	845,29
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.883,00	3.949,25	1.086,58	86,93		

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

PAGAMENTO PARCIAL NO
 VALOR DE R\$ 20,08

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA 05/01/24
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO *Tatiane M. Marques*

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/12/2023
00577 TATIANI SANTOS DE SOUZA RODRIGUES PIS:20159105999 CBO:5142-25 CPF:333.272.138-01 RG:455318864 Local:00014 SERVENTIA Cargo:0120 Faxineira	SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 11/12/2023 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:22926-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	21,00	Dia(s)	51,67	1.085,07	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	924,00	184,80	
31	02401	Salario Familia	1,00	dependente	59,82	40,52	
31	09101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	1.269,87		95,24
Funcionário de férias no mês de 01/12/2023 à 30/12/2023.						Total vencimentos	Total descontos
						1.310,39	95,24
						Vr. Líquido ➡	1.215,15
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.550,00	1.269,87	1.269,87	101,59		

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

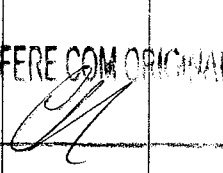
CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO *Tatiani S.S. Rodrigues*

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00410 TED DENER PEREIRA DA SILVA PIS:16528816337 CBO:5174-10 CPF:414.273.968-92 RG:43081955		Mensal 31/12/2023	
Local:00006 PORTARIA Cargo:0126 Porteiro		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 17/01/2022 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 9779-9	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.774,73	1.774,73	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	124,53	35.00%HN=52:30m	9,85	429,32	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	19,70	236,40	
31	07721	Plano Odontologico					72,64
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.440,45		199,84

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

						Total vencimentos	Total descontos
						2.440,45	272,48
						Vr. Líquido ➔	2.167,97
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.774,73		2.440,45	2.440,45	195,24			

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

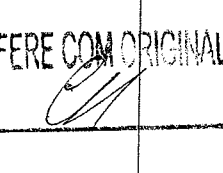
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00315 THAYENE SOUSA COSTA PIS:16632926119 CBO:5211-30 CPF:465.015.998-90 RG:573886040		Mensal 31/12/2023	
Local:00009 FARMACIA Cargo:0105 Aux. de Dispensário		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	Salário do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.635,00		127,35

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

						Total vencimentos	Total descontos
						1.635,00	127,35
						Vr. Líquido ➔	1.507,65
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	
1.635,00		1.635,00	1.635,00	130,80			

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2023

00526 THIFANI SILVERIO DE OLIVEIRA

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

RG:50896542

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 21/06/2023

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:4978-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09045	Contribuicao Negocial			42,90		42,90
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.162,01		282,49
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.634,01		39,15
						Total vencimentos	Total descontos
						3.162,01	364,54
						Vr. Líquido ➔	2.797,47
		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
		1.883,00	3.162,01	3.162,01	252,96	2.634,01	

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

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 1.930,67

CONFERE COM ORIGINAL



DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/01/24
Thifani Silverio
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 31/12/2023

00411 ULYSSES GABRIEL DOS SANTOS DIAS

PIS:20387416174 CBO:5174-10 CPF:465.292.198-54

RG:584639272

SSP SP Folha: 01

Local:00006 PORTARIA

Funcionário desde: 17/01/2022

Cargo:0126 Porteiro


Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:9839-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.774,73	1.774,73	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	24,00	100.00%	19,70	472,80	
31	08315	Consig Banco Bradesco					348,09
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.247,53		182,47
						Total vencimentos	Total descontos
						2.247,53	530,56
						Vr. Líquido ➔	1.716,97
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.774,73	2.247,53	2.247,53	179,80		

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

CONFERE COM ORIGINAL



DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Ulysses Gabriel
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 31/12/2023			
00567 VALERIA ALVES DOS SANTOS OTAVIO PIS:12501782382 CBO:3222-05 CPF:217.265.598-82 RG:290958088 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 11/10/2023 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:22631-9			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	10,46	368,19	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.530,20		326,67
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.002,20		79,93
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL & MUNICIPAL						PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>2.308,63</u>	
						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos 3.530,20	Total descontos 406,60
						Vr. Líquido ➔	3.123,60
		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregado
		1.883,00	3.530,20	3.530,20	282,42	3.002,20	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 08/02/24
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Valéria Alves dos Santos Otávio

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/12/2023			
00571 VANESSA SANDRELLY DA SILVA PIS:23620026641 CBO:4221-10 CPF:462.826.258-66 RG:586738630 Local:00005 RECEPÇÃO Cargo:0127 Recepcionista				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 25/10/2023 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:22740-4			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.635,00		127,35
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL & MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos 1.635,00	Total descontos 127,35
						Vr. Líquido ➔	1.507,65
		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		1.635,00	1.635,00	1.635,00	130,80		

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

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

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/12/2023		
		00573 VERIDIANA SENA DERACO		CPF:408.221.828-90		RG:442084675		SSP SP Folha: 01
		PIS:16826526779 CBO:3222-05		Local:00010 ENFERMAGEM		Funcionário desde: 01/11/2023		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:22736-6
		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem						

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	21,12	35.00%HN=52:30m	10,46	77,32	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.239,33		291,77
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.711,33		44,95
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.239,33	336,72
						Vr. Líquido ➔	2.902,61
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.883,00	3.239,33	3.239,33	259,15	2.711,33	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 Veridiana S. Sena

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/12/2023		
		00503 VINICIUS ALMEIDA DE SOUZA		CPF:439.800.698-26		RG:552406314		SSP SP Folha: 01
		PIS:20617849557 CBO:4221-10		Local:00005 RECEPÇÃO		Funcionário desde: 03/01/2023		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:10039-0
		Cargo:0127 Recepcionista						

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	50,11	35.00%HN=52:30m	9,08	159,25	
31	07102	Hor. Atraso/Ausência		6:00 hora(s)	9,08		54,48
31	07201	Desconto DSR p/Faltas	1,00		54,48		54,48
31	09045	Contribuicao Negocial			32,70		32,70
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.685,29		131,87
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.794,25	273,53
						Vr. Líquido ➔	1.520,72
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.635,00	1.685,29	1.685,29	134,82		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 Vinicius
 07/01/24

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 31/12/2023
00451 VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA PIS:16625611353 CBO:2236-05 CPF:426.075.608-70 RG:469195940 Local:00029 U T I Cargo:0121 Fisioterapeuta	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 11/02/2022 Ag.:0144 C/C.: 19766-1
Banco: BRADESCO	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	113,94	35.00%HN=52:30m	24,04	958,69	
31	02313	Adic de Disponibilidade				180,00	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.008,92		527,15
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.480,92		356,48
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL & MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
O dia 21/01 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos
						5.008,92	883,63
						Vr. Líquido ➡	4.125,29
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
		3.606,23	5.008,92	5.008,92	400,71	4.480,92	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 11/01/24 *Vitoria m. f. Souza*
 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 31/12/2023
00158 VIVIANE ISAURA TOSTA PIS:12799248154 CBO:3241-15 CPF:340.870.358-24 RG:413189090 Local:00008 RADIOLOGIA Cargo:0129 Técnico de Radiologia	Cód. Apont.:247 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 03/06/2013 Ag.:335-2 C/C.: 2689-1
Banco: BANCO DO BRADESCO	


Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	11,00	Dia(s)	107,10	1.178,10	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	968,00	387,20	
10	01829	HORAS EXTRAS 90%	22,60	90.00%	50,86	1.169,78	
31	07702	Convenio de Farmácia					378,05
31	07705	Convenio Seguros					64,40
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.529,75		381,66
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL & MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
Funcionário de férias no mês de 11/12/2023 à 30/12/2023.						Total vencimentos	Total descontos
						2.735,08	824,11
						Vr. Líquido ➡	1.910,97
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
		3.213,00	6.529,75	2.735,08	218,81		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Viviane Tosta
 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	
00563 WALLKER DENER MAGALHAES PEREIRA SILVA PIS:20414232555 CBO:2237-10 CPF:461.003.398-46 RG:527199291		Mensal 31/12/2023	
Local:00009 FARMACIA Cargo:0140 Estagiario		SSP SP Folha:01 Estagiário desde: 01/09/2023 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7644-9	

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


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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

09/01/2024 *Wallker Dener M. P. da Silva*
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00327 WESLEI MARQUES PIS:13191905773 CBO:4141-05 CPF:335.646.588-07 RG:306014932		Mensal 31/12/2023	
Local:00030 ALMOXARIFADO Cargo:0148 Auxiliar de Almojarife		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 25/03/2020 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7139-0	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo	2.739,82	2.739,82	
31	07705	Convenio Seguros				400,00	
31	07721	Plano Odontologico					40,57
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.139,82		49,50
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.611,82		279,83
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL & MUNICIPAL</p>						CONFERE COM ORIGINAL	
							
						Total vencimentos	Total descontos
						3.139,82	407,39
						Vr. Líquido →	2.732,43
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
2.739,82		3.139,82	3.139,82	251,19	2.611,82		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/01/24 *Wesley Marques*
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2023

00334 WILLIAM 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	2.063,19	2.063,19	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	30,00	100.00%	20,62	618,60	
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		400,00	
31	07702	Convenio de Farmácia					105,39
31	07705	Convenio Seguros					19,37
31	08315	Consig Banco Bradesco					671,41
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.345,79		304,55
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.817,79		52,93
		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL MUNICIPAL		CONFERE COM ORIGINAL 			
						Total vencimentos	Total descontos
						3.345,79	1.153,65
						Vr. Líquido ➔	2.192,14
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado	
2.063,19		3.345,79	3.345,79	267,66	2.817,79		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

401028 - * Solha Ato Base

Pagamento através de banco

03/01/2024 16:32:01

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

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

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 000398

Mensalista/horista/tarefa/comissão/Dezembr

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BANCO DO BRADESCO				
ADRIANA APARECIDA DA SILVA	928.358.566-68	335-2	6546-3	2.151,41
ADRIANA CRISTINA BORGES LEITE	258.942.798-01	335-2	12619-5	1.973,57
ADRIANA CRISTINA FICHER VILELA	309.015.318-12	335-2	60097-0	1.644,39
ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE	800.477.931-04	335-2	2655-7	2.308,63
ADRIELI DE ALMEIDA GOMES	451.409.848-57	335-2	8534-0	3.245,41
ALANA GARCIA LEAL LELIS	319.735.468-09	335-2	2657-3	1.402,23
ALANITA DA SILVA	341.724.008-50	335-2	6809-8	1.342,88
ALESSANDRA RIBEIRO DE CARVALHO	196.414.098-67	335-2	15289-7	1.217,38
ALIER CARLOS DE FREITAS	301.551.018-54	335-2	60094-6	5.681,87
ALINE CRISTINA LOPES PEREIRA DA SILVA	101.654.536-30	335-2	7279-6	2.278,18
ALINE DE MELO	304.219.158-38	335-2	60100-4	3.645,39
ALINE DE OLIVEIRA MARTINS	416.031.718-94	335-2	9235-5	2.255,25
ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES	369.482.128-75	335-2	2660-3	934,05
AMANDA PAULINO GONÇALVES	346.955.158-81	335-2	1001018-7	1.322,38
ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA	288.250.998-78	335-2	2661-1	4.114,90
ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA	316.869.738-96	335-2	7583-3	1.361,27
ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA	560.337.218-45	335-2	7712-7	2.051,92
ANA LUCIA TOMAZ	133.311.508-35	335-2	13151-2	965,82
ANA PAULA BEMFICA	340.433.788-31	335-2	8601-0	1.643,08
ANA PAULA DE SOUZA	299.317.288-33	335-2	3029-5	1.583,76
ANNA LUIZA QUEIROZ BARBOSA	363.809.648-35	335-2	3520-3	934,35
ANTONIO CARLOS CAETANO DE PAULA	550.437.398-00	335-2	6442-4	2.949,29
BARBARA KOL DE LIMA	413.469.858-80	335-2	11833-8	3.456,76
BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES	361.627.628-40	335-2	60102-0	4.275,70
BIANCA DAMASCENO SANTANA	464.632.558-66	335-2	8920-6	122,25
CAMILA MARQUES MORSOLETO DE ANDRADE	358.300.998-37	335-2	6961-2	3.234,40
CAMILA MARTINS DOS SANTOS	466.597.248-69	335-2	11188-0	1.694,12
CAMILA SILVERIO ANTONIO	516.788.628-78	335-2	6059-3	1.973,57
CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA	284.223.498-76	335-2	3104-6	2.382,57
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	20,04
CAROLINI DE CASSIA JORGE MARQUES	433.569.218-86	335-2	5347-3	1.930,63
CINTIA VIEIRA DE SOUSA	339.006.698-56	335-2	5066-0	1.437,28
CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO	302.774.968-45	335-2	60105-5	2.920,13
DAIANA APARECIDA DA SILVA	303.063.038-25	335-2	7454-3	1.500,91
DAIANE CRISTINA DE SOUSA MONTEIRO	367.865.818-03	335-2	9731-4	1.999,74
DANIELA EVANGELISTA DA SILVA	405.795.178-45	335-2	11985-7	11,46
DANUBIA MARQUES DA SILVA	308.231.078-84	335-2	2668-9	2.157,68
DARLENE MARTINS MARIANO TIAGO	401.402.358-33	335-2	22633-5	2.122,86
DINAMAR TUISSI	098.079.918-03	335-2	60107-1	2.709,18
EDER GIROLAMO	304.253.198-81	335-2	8517-0	14,18
EDINEA APARECIDA DOS SANTOS	159.911.128-43	335-2	2671-9	1.577,09
EDIVANIA ANTONIA DE BARROS	080.105.616-06	335-2	11637-8	1.634,26

Data de pagamento: 04/01/2024

Transporte: 84.882,22

799

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	Agência	Mensalista/horista/tarefa/comissão/Dezembr	
			C/C	Valor
EDMARA CANDIDA TAVARES	284.588.538-50	335-2	60109-8	3.359,70
EDNEIA CARLA FERREIRA FIGUEIREDO	336.731.868-09	335-2	9129-4	1.776,05
ELAINE CRISTINA ARQUIMAN	264.279.338-92	335-2	60112-8	1.110,06
ELIEZER MAGALHAES CASTRO	425.868.658-12	335-2	6496-3	3.228,16
ELIZABETE VIEIRA DA SILVA FORTUNATO	022.456.655-54	335-2	9103-0	1.634,26
ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS	064.762.155-07	335-2	7380-6	1.639,54
ELLEN JHESSICA MATOWSKI	356.000.188-94	335-2	22732-3	1.670,54
ELVIS MARTINS PEREZ	294.245.438-59	335-2	17749-0	2.244,68
ERICA APARECIDA GONCALVES	346.263.238-80	335-2	9721-7	62,98
ERIKA PEREIRA DE SOUZA	230.737.358-60	335-2	28868-3	119,67
ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA	553.468.716-91	335-2	60116-0	1.421,70
ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA	464.028.128-54	335-2	8300-3	110,95
EVERTON DOS SANTOS DA COSTA	371.361.408-38	335-2	8751-3	5.627,71
FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES	217.144.638-26	335-2	60119-5	2.265,69
FABIO DOS SANTOS RIBEIRO	502.653.028-11	335-2	12486-9	1.483,17
FABRICIA MISAEL DE SOUZA	337.567.448-17	335-2	60120-9	1.772,46
FATIMA GALANTI SILVA	488.248.358-05	335-2	8884-6	1.474,95
FERNANDA BORGES TALARICO DE OLIVEIRA	300.411.578-69	335-2	60121-7	1.362,95
FERNANDA PAVANI ALVES DE SOUSA	306.696.368-35	335-2	22708-0	3.498,12
FERNANDO LUIZ MENDES GONCALVES	288.727.888-62	335-2	60122-5	4.246,89
FRANCIELE RODRIGUES DIAS	338.982.408-19	335-2	8912-5	1.818,70
GABRIELI BENTO DA SILVA	424.390.208-93	335-2	6925-6	2.813,13
GABRIELI ROCHA DOS SANTOS	464.637.268-18	335-2	6570-6	2.201,08
GABRIELLE VICTORIA FELICIANO BALDUINO	479.264.198-50	335-2	4909-3	2.143,41
GABRIELY APARECIDA DA SILVA	479.310.848-29	335-2	8571-5	1.824,94
GEIZE APARECIDA DOS SANTOS	343.191.178-16	335-2	7443-8	2.748,01
GILVANIA CRISTINA MOREIRA	263.512.148-66	335-2	2656-5	1.107,26
GISLENE CRISTINA XAVIER	304.264.638-62	335-2	60124-1	1.348,21
GLEISON DA SILVEIRA SILVA	272.337.028-37	335-2	60126-8	231,57
GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA	471.441.728-24	335-2	7601-5	68,45
HETIRLHENE ADRIANO SILVA	321.277.128-38	335-2	0011986-5	1.682,45
HILDA JOEBER GARCIA LUCAS	043.715.088-71	335-2	60127-6	2.178,05
IANCA FERREIRA DOS SANTOS	367.137.158-77	335-2	21894-4	1.670,54
IOLETE CAROLINA DE ALMEIDA	199.553.638-51	335-2	60128-4	1.509,02
JANAINA ALVES DA SILVA RIBEIRO	264.742.068-88	335-2	9923-6	2.087,80
JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS	287.537.418-46	335-2	7422-5	2.749,81
JAQUELINE ANDRADE SANTOS DEL ROSSI	365.906.888-85	335-2	9380-7	925,28
JAQUELINE CARDOSO DE ALMEIDA DA SILVA	354.443.428-80	335-2	19144-2	2.247,08
JAQUELINE VIEIRA DA SILVA	386.586.618-22	335-2	1003529-5	20,04
JESSICA RODRIGUES DOS SANTOS	464.492.268-46	335-2	22979-2	504,13
JOANA D ARC DA COSTA	286.311.098-51	335-2	60136-5	1.458,68
JOAO JOSE DE OLIVEIRA	104.343.128-43	335-2	23668-3	3.931,35
JOBES PINTO DE LIMA COUTINHO DA SILVA	300.891.138-29	335-2	18582-5	2.057,99
JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO	416.846.668-05	335-2	9724-1	2.730,24
Transporte:				167.049,67

03/01/2024 16:32:01

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/Dezembr		
		Agência	C/C	Valor
JULIA SANTOS DE OLIVEIRA	451.006.258-30	335-2	6409-2	3.371,56
JULIANA DA SILVA OTAVIO FERREIRA	398.002.148-36	335-2	6816-0	1.924,49
JULIANA FERNANDES PLATA CARVALHO	033.960.289-96	335-2	6805-5	2.369,24
JULIANA GARCIA CIRILO	332.011.218-00	335-2	8515-4	1.214,26
KASSANDRA VICTORIA ALVES VILELA	464.011.048-05	335-2	7107-2	1.507,65
KELI CRISTINA AVELINO ALVES	349.085.268-00	335-2	2690-5	468,34
KENIA DE LIMA SILVA	332.557.108-55	335-2	3721-4	2.424,21
KEROLAINE APARECIDA ALVES	431.021.898-90	335-2	6466-1	897,68
LAION BRUNO EVANGELISTA DE BRITO	476.400.248-54	335-2	8037-3	4.707,91
LAI MARQUES CAETANO	438.036.038-54	335-2	6917-5	1.851,74
LAI STUQUE GARCIA DOS SANTOS	407.831.758-84	335-2	60138-1	1.067,02
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	1.665,19
LARYSSA SILVA PEREIRA	468.008.488-08	335-2	10327-6	3.328,62
LEA FERNANDA DA COSTA CAMARGO	225.053.848-43	335-2	8660-6	4.093,00
LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA	301.473.508-67	335-2	23798-1	3.972,04
LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA	448.536.228-02	335-2	7718-6	1.953,01
LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA	486.847.378-65	335-2	1002223-1	1.464,71
LETICIA MARTINS BERNAL DA SILVA	446.585.398-02	335-2	4103-3	1.759,68
LETIELLE CRISTINA SOUSA DE OLIVEIRA	440.307.498-79	335-2	9844-2	463,40
LIDIANE PEREIRA DE OLIVEIRA	051.836.535-26	335-2	6441-6	964,56
LIDIANI CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO	298.635.718-06	335-2	6840-3	3.825,13
LINDICI MARIA DE PAULA RODRIGUES	346.969.058-88	335-2	8464-6	47,53
LIVIA MARQUES DOS SANTOS	379.813.258-54	335-2	22198-8	464,31
LUCAS LEITE DOS SANTOS	497.300.098-13	335-2	12695-0	1.507,65
LUCIANA APARECIDA DA SILVA	220.491.628-55	335-2	60145-4	2.149,24
LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA	275.176.068-67	335-2	60146-2	846,01
LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS	272.521.428-92	335-2	60147-0	2.108,25
LUIZ FERNANDO DE SOUZA SILVA	485.302.158-26	335-2	12738-8	1.474,95
MARCELA DE BRITO E SILVA HAMAMOTO	443.148.658-57	335-2	22143-0	3.103,32
MARCIA CRISTINA PEREIRA	316.187.988-04	335-2	21253-9	1.973,57
MARIA APARECIDA ALVES TEODORO	300.909.498-11	335-2	11864-8	867,09
MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA	430.497.291-04	335-2	60149-7	1.300,81
MARIA APARECIDA DIAS DA COSTA	334.724.338-25	335-2	11678-5	1.135,73
MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA	090.372.968-74	335-2	60153-5	1.910,78
MARIA DA CONCEICAO SORATI	052.225.467-56	335-2	60059-8	1.499,14
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	3.483,28
MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO PINTO	848.178.103-78	335-2	6511-0	2.355,79
MARIETE MARIA DA SILVA	331.803.838-52	335-2	60159-4	1.733,61
MARLI ALVES FERREIRA	026.457.258-05	335-2	60160-8	2.450,06
MARTA ALVES CIPRIANO BIANCO	302.686.438-22	335-2	60161-6	2.337,31
MATEUS RICARDO PEREIRA BORGES FURLANETTO	467.185.378-70	335-2	19143-4	1.658,57
MICHELE CRISTINA FERREIRA	344.407.268-60	335-2	8004-7	2.339,08
Transporte:				253.073,62

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	Agência	Mensalista/horista/tarefa/comissão/Dezembr	C/C	Valor
MICHELE GONCALVES	335.258.428-13	335-2		3521-1	1.973,57
MICHELE VENANCIO GONCALVES	472.671.118-07	335-2		8576-6	1.049,20
MILEIDE DOS SANTOS TAVARES DE VICTOR	313.951.998-25	335-2		8518-9	1.930,67
MILEIDE MARQUES DA SILVA	304.404.668-81	335-2		9280-0	27,96
MONISE CRISTINA BENTO QUINTANILHA	384.076.088-74	335-2		60163-2	3.948,07
NADIA ABDALA IBRAHIM	323.585.968-33	335-2		9728-4	3.733,34
NADIEGE DA SILVA SANTANA DE FREITAS	358.254.198-37	335-2		236-4	2.263,48
NAIARA FIRMINO TOMAZ	399.884.638-71	335-2		6671-0	33,46
NAIARA FURINI DE SOUZA	409.814.768-80	335-2		60165-9	162,55
NAIARA SOARES DE SOUSA	355.881.998-55	335-2		6514-5	2.282,37
NATALIA CRISTINA CONEUNDES DAVANÇO	335.714.848-00	335-2		10482-5	1.304,17
PAMELA ALVES EVANGELISTA	389.095.078-70	335-2		11666-1	1.511,60
PAMELA CRISTINA DOS ANJOS	410.247.798-58	335-2		2973-4	2.503,78
PATRICK FERREIRA LIMA	214.564.728-79	335-2		60096-2	5.627,71
PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COSTA	403.854.738-85	335-2		12206-8	1.283,05
RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA	043.295.273-08	335-2		8964-8	1.930,67
REGIANE BARBOSA DOS SANTOS	129.955.078-90	335-2		60167-5	2.709,18
REGINA DAS GRACAS LEONCINI DA SILVA	090.904.498-84	335-2		60168-3	2.119,99
REGINA MARCIA ALVES DOS SANTOS	299.756.158-21	335-2		60169-1	970,22
REGINALDO ANTONIO DA SILVA	220.610.548-97	335-2		11478-2	1.158,09
RENATA DE JESUS CIRIACO	260.393.678-65	335-2		22109-0	1.670,54
RENATA MAIARA FERREIRA	335.111.198-39	335-2		60171-3	4.919,20
RENATA MARTINS DE LIMA	196.409.748-70	335-2		1003425-6	2.229,75
RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES	255.664.138-03	335-2		2686-7	1.816,81
RICKELMI MACHADO DA SILVA	567.609.408-73	335-2		8750-5	1.570,85
RODRIGO DE SOUZA FERREIRA	306.362.448-90	335-2		8507-3	1.794,05
ROSANGELA NOGUEIRA DA SILVA CELA	291.200.748-83	335-2		7708-9	1.910,78
ROSELI GONCALVES LELLIS	134.542.978-93	335-2		60174-8	2.174,68
ROSIMAR DE OLIVEIRA DE PINA	149.590.298-62	335-2		60175-6	1.319,88
SABRINA NICOLAU DA SILVA	364.652.038-80	335-2		60176-4	1.517,52
SILVERIA NUNES MOREIRA	354.105.228-77	335-2		12671-3	1.930,67
SILVIO ROMAO DA SILVA	748.502.458-20	335-2		60179-9	685,04
SIMONE CRISTINA DE SOUSA BARBOSA	301.076.278-09	335-2		60180-2	1.338,74
SONIA DONISETI DE SOUSA	201.643.038-98	335-2		11176-7	1.392,11
SONIA PEREIRA DE SOUZA	260.468.608-22	335-2		60182-9	2.394,62
SONIELI VIEIRA MANSO	380.003.358-59	335-2		8578-2	109,46
STEPHANIE ALMEIDA SANTANA	451.842.988-51	335-2		22875-3	1.973,57
TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN	408.588.358-51	335-2		3487-8	1.260,26
TATIANE MARQUES DA SILVA	330.485.608-07	335-2		6544-7	20,08
TATIANI SANTOS DE SOUZA RODRIGUES	333.272.138-01	335-2		22926-1	1.215,15
TED DENER PEREIRA DA SILVA	414.273.968-92	335-2		9779-9	2.167,97
THAYENE SOUSA COSTA	465.015.998-90	335-2		6742-3	1.507,65
THIFANI SILVERIO DE OLIVEIRA	427.275.738-55	335-2		4978-6	1.930,67
ULYSSES GABRIEL DOS SANTOS DIAS	465.292.198-54	335-2		9839-6	1.716,97
				Transporte:	332.163,77

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	Agência	Mensalista/horista/tarefa/comissão/Dezembr C/C	Valor
VALERIA ALVES DOS SANTOS OTAVIO	217.265.598-82	335-2	22631-9	2.308,63
VANESSA SANDRELLY DA SILVA	462.826.258-66	335-2	22740-4	1.507,65
VERIDIANA SENA DERACO	408.221.828-90	335-2	22736-6	2.043,94
VINICIUS ALMEIDA DE SOUZA	439.800.698-26	335-2	10039-0	1.520,72
VIVIANE ISAURA TOSTA	340.870.358-24	335-2	2689-1	1.910,97
WALKER DENER MAGALHAES PEREIRA SILVA	461.003.398-46	335-2	7644-9	700,00
WESLEI MARQUES	335.646.588-07	335-2	7139-0	2.732,43
WILIAM MARQUES	305.874.158-86	335-2	7227-3	2.192,14
			Total:	347.080,25
Total de pagamentos diretos / Outros bancos:				52.516,04
Total geral:				399.596,29

03/01/2024 16:32:01

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/Dezembr

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.)

000398

Data de pagamento: 04/01/2024

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BRADESCO				
ADRIELE MENDES FERREIRA	415.498.048-39	0144	37534-9	1.930,63
ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES	322.876.728-00	0144	352840-5	1.347,16
ARIANE MENDES DO CARMO	371.044.268-09	0144	353270-4	1.930,63
CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA	224.557.068-50	0144	353357-3	2.333,70
DENISE MADALOSI DIAS CUNHA	217.185.968-71	0144	353427-8	1.358,01
FERNANDA JABUR	302.315.658-10	0144	352919-3	3.719,72
HELEN ARZAO MAGNANI	435.193.468-93	0144	353595-9	1.930,63
ISABELA CAROLINE FREITAS COLOMBINO	388.836.428-05	0144	352624-0	3.659,11
ISAMARA FERREIRA DE BARROS	360.056.128-67	0144	21222-9	3.462,59
JOANA DARC MORANDINI DA SILVA	291.808.948-60	0144	353669-6	2.326,30
LETIELI DE SOUSA NASCIMENTO	464.158.728-00	0144	38230-2	2.224,23
LIVIA DE SOUSA CAMARGO	330.209.488-43	0144	353799-4	2.296,14
MARAISA APARECIDA DOS SANTOS	409.729.018-50	0144	353853-2	1.930,63
SIDICLEIDE DA SILVA	016.994.941-93	0144	354120-7	2.034,51
STHEFANY FIGUEIRA DINIZ	459.960.898-07	0144	353122-8	1.939,39
TAIARA BENEDITA MENDES	370.192.388-40	0144	354166-5	2.326,34
TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA	356.655.018-32	0144	17360-6	1.957,07
TAIS EVANGELISTA MAGNO	377.609.358-70	0144	354173-8	1.973,57
TAIZA FRANCISCO MENDES SANTOS	436.935.508-75	0144	354179-7	1.746,07
VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA	426.075.608-70	0144	19766-1	4.125,29

Total: 46.551,72

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 353.044,57

Total geral: 399.596,29

954

03/01/2024 16:32:01

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/Dezembr

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	000398

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor	Data de pagamento: 04/01/2024
Banco de Bradesco ROSELI MEIRE DE SENA	218.207.968-84	2082	1519-9	3.929,81	
				Total:	3.929,81

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 395.666,48
Total geral: 399.596,29

135

03/01/2024 16:32:01

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/Dezembr

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.)

000398

Funcionário

Data de pagamento: 04/01/2024

BANCO BRADESCO

ISLAINE FERREIRA DE CARVALHO LADISLAU

CPF

339.140.558-98

Agência

0537-1

C/C

1019998-0

Valor

2.034,51

Total:

2.034,51

Total de pagamentos diretos / Outros bancos:

397.561,78

Total geral:

399.596,29



Consultas - Emissão de comprovantes

G3380508392262911
05/01/2024 08:55:40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.55.40
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240104133205537818121
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 399.596,29
TARIFA: 10,00
DATA: 04/01/2024 - 10:32:33

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: 04/01/2024 - 10:32:34

=====

DOCUMENTO: 010401
AUTENTICACAO SISBB: 1.876.237.201.4BD.823

=====

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.

Agência Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00335 0001580-6	791,80	791,80

Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/01/2024 e 31/01/2024

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
26/12/2023	SALDO ANTERIOR				2.131,03
02/01/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	295,32		2.426,35
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-4,05	2.422,30
03/01/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	9,71		2.432,01
	CIELO VDA CREDITO ELO CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	854,67		3.286,68
	PAGTO ELETRON COBRANCA ODONTOPREV S/A	144		-2.497,45	789,23
04/01/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237 9397237	205,61 93,46		994,84 1.088,30
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 04/01	1032343	399.596,29		400.684,59
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 04/01	1033114	43.346,10		444.030,69
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 04/01	1033507	75.111,93		519.142,62
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 04/01	1034318	10.077,02		529.219,64
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE GUAIRA 04/01	1035429	3.302,77		532.522,41
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE GUAIRA 04/01	1036082	22.545,31		555.067,72
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE GUAIRA 04/01	1036332	4.820,90		559.888,62
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	476		-4.820,90	555.067,72
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	477		-10.077,02	544.990,70
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	478		-43.346,10	501.644,60
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	479		-75.111,93	426.532,67
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	480		-399.596,29	26.936,38
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	481		-3.302,77	23.633,61
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	482		-22.545,31	1.088,30
	ENCARGOS DESCOBERTO CC	240104		-893,16	195,14
05/01/2024	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE M DE GU 05/01	1558194	69.911,53		70.106,67
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 05/01	1558298	16.534,72		86.641,39
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	483		-16.534,72	70.106,67
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	484		-69.911,53	195,14
09/01/2024	REPASSE EMPREST CONSIG REPASSE EMPREST CONSIG	77609 77610		-28.244,87 -8.228,23	-28.049,73 -36.277,96
12/01/2024	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	873,61		-35.404,35
16/01/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	241,07		-35.163,28
18/01/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	1.344,09		-33.819,19
19/01/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	215,75		-33.603,44
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 19/01	1037465	34.000,00		396,56
25/01/2024	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 25/01	1400309	1.436,96		1.833,52
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	485		-1.436,96	396,56
29/01/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	588,41		984,97
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 29/01	1624391	3.250,62		4.235,59
	PIX QR CODE DINAMIC REM: Flávio Alan Nunes Fer 27/01	2342446	41,37		4.276,96
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	486		-3.250,62	1.026,34
	PAGTO ELETRON COBRANCA ODONTOPREV S/A	145		-919,86	106,48
30/01/2024	PIX QR CODE DINAMIC REM: MILENA APARECIDA RIO 30/01	1919562	550,00		656,48
31/01/2024	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	87,82		744,30
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-0,90	743,40
Total			689.335,04	-690.722,67	743,40

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
19/02/2024	SALDO ANTERIOR				118,91
20/02/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	161,72		280,63
21/02/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	237421	511,17		791,80
Total			672,89	0,00	791,80



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

PROCESSO Nº 14/2022 - CONTRATUALIZAÇÃO
RELAÇÃO DE FÉRIAS PAGAS EM JANEIRO/2024

Nome do Funcionário	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
ALINE DE OLIVEIRA MARTINS	2.770,67	318,03	2.452,64	FAXINEIRA
ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA	3.111,51	311,79	2.799,72	AUXILIAR DE FATURAMENTO
ANTONIO CARLOS CAETANO DE PAULA	4.875,76	977,24	3.898,52	TÉCNICO DE SEGURANÇA DO TRABALHO
BARBARA KOL DE LIMA	5.160,31	934,31	4.226,00	FISIOTERAPEUTA
DANUBIA MARQUES DA SILVA	2.770,67	402,90	2.367,77	FAXINEIRA
EDIVANIA ANTONIA DE BARRTOS	2.418,80	195,46	2.223,34	COZINHEIRA
EDMARA CANDIDA TAVARES	5.160,40	706,44	4.453,96	CHEFE DE ENFERMAGEM
ELAINE CRISTINA ARQUIMAN	2.862,80	880,48	1.982,32	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ELVIS MARTINS PEREZ	2.366,40	122,18	2.244,22	PORTEIRO
FERNANDA BORGES TALARICO DE OLIVEIRA	2.180,00	176,40	2.003,60	RECEPCIONISTA
GABRIELI BENTO DA SILVA	3.774,40	416,65	3.357,75	BIOMÉDICA
HETIRLENE ADRIANO SILVA	2.770,67	235,53	2.535,14	FAXINEIRA
ILETE CAROLINA DE ALMEIDA	2.856,01	637,98	2.218,03	FAXINEIRA
JANAINA ALVES DA SILVA RIBEIRO	2.862,67	263,27	2.599,40	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
JAQUELINE ANDRADE SANTOS DEL ROSSI	2.518,00	346,13	2.171,87	ESCRITURÁRIO
MICHELE VENANCIO GONÇALVES	2.418,67	606,85	1.811,82	LAVADEIRA
TOTAL DAS FÉRIAS			43.346,10	

GUAIRÁ-SP, 16 DE FEVEREIRO DE 2024.

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

Empresa: 00003

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	
ALINE DE OLIVEIRA MARTINS	084814	00279	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
			019	

Cargo : 0120 Faxineira

Setor : 00014 SERVENTIA

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 24/09/2022

A: 23/09/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 02/01/2024

A: 31/01/2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	1.550,00	564,80	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	69,27	2.078,00	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.078,00	692,67	
5901	F.G.T.S.	8,00	2770,67 mês atual	221,65		
7703	Convenio Odontológico					
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.770,67		82,50
						235,53
					2.770,67	318,03
					Valor Líquido	2.452,64

CONFERE COM ORIGINAL

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

Local de Trabalho: SERVENTIA

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.452,64 (DOIS MIL, QUATROCENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E SESENTA E QUATRO CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Local e data

CIENTE

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

ALINE DE OLIVEIRA MARTINS

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA	043712	00470	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
Cargo: 0150 Auxiliar de Faturamento			Setor: 00001 ADMINISTRATIVO	

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

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

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 02/01/2024 A: 31/01/2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	2.333,63	0,00	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	77,79	2.333,63	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.333,63	777,88	
5901	F.G.T.S.	8,00	3111.51 mês atual	248,92		
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	3.111,51		
9203	IRF s/ Férias	7,50	base irrf mes	2.583,51		276,43
						35,36

Local de Trabalho: ADMINISTRATIVO

3.111,51	311,79
Valor Líquido	2.799,72

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.799,72 (DOIS MIL, SETECENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS*) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 02 de Dezembro de 2023
Local e data

CIENTE

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

[Assinatura]
ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872 em Guaira SP a importância de R\$ 2.799,72 (DOIS MIL, SETECENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS*) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".
Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à firma plena e geral quitação.

Guaira, 02 de Janeiro de 2024
Local e data

ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA

CONFIRME COM ORIGINAL
[Assinatura]

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

146,37

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

ANTONIO CARLOS CAETANO DE PAULA

044134

00300

LIVRO Nº

FLS/FICHA Nº

017

44

Cargo: 0141 Técnico de Segurança do Trabalho

Setor: 00001 ADMINISTRATIVO

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 02/05/2022

A: 01/05/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 02/01/2024

A: 31/01/2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	3.392,82	264,00	0,00	1-Mensal

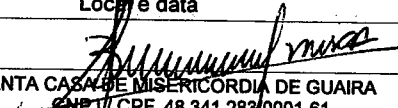
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	121,89	3.656,82	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	3.656,82	1.218,94	
5901	F.G.T.S.	8,00	4875.76 mês atual	390,06		
7704	Convenio Saude					
9104	INSS s/ Férias	14,00	gozadas neste mês	4.875,76		142,21
9203	IRF s/ Férias	22,50	base irrf mes	4.347,76		508,51
					Valor Líquido	3.898,52

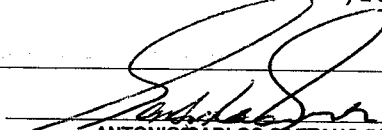
Local de Trabalho: ADMINISTRATIVO

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\$ **3.898,52** (TRES MIL, OITOCENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 02 de Dezembro de 2023
Local e data

CIENTE


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


 ANTONIO CARLOS CAETANO DE PAULA

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\$ **3.898,52** (TRES MIL, OITOCENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

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

Guaira, 02 de Janeiro de 2024
Local e data

ANTONIO CARLOS CAETANO DE PAULA

CONFERE COM ORIGINAL

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
BARBARA KOL DE LIMA	014934	00428	018	

Cargo: 0121 Fisioterapeuta

Setor: 00029 U T I

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 04/10/2022 A: 03/10/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 02/01/2024 A: 31/01/2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
	3.606,23	264,00	0,00	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	129,01	3.870,23	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	3.870,23	1.290,08	
5901	F.G.T.S.	8,00	5160.31 mês atual	412,82		
9104	INSS s/ Férias	14,00	gozadas neste mês	5.160,31		548,35
9203	IRF s/ Férias	22,50	base irrf mes	4.611,96		385,96
Local de Trabalho: U T I					Valor Líquido	4.226,00

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.226,00 (QUATRO MIL E DUZENTOS E VINTE E SEIS REAIS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 02 de Dezembro de 2023

Local e data

CIENTE

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

[Assinatura]
 BARBARA KOL DE LIMA

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, estabelecida à RUA 24, 872 em Guaira SP a importância de R\$ 4.226,00 (QUATRO MIL E DUZENTOS E VINTE E SEIS REAIS)

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

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

Guaira, 02 de Janeiro de 2024

Local e data

[Assinatura]
 BARBARA KOL DE LIMA

CONFIRMAR COM ORIGINAL

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
DANUBIA MARQUES DA SILVA	15484	00212	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
			016	32

Cargo: 0120 Faxineira

Setor: 00029 U T I

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 04/01/2022

A: 03/01/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 02/01/2024

A: 31/01/2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
	1.550,00	528,00	0,00	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	69,27	2.078,00	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.078,00	692,67	
5901	F.G.T.S.	8,00	2770.67 mês atual	221,65		
8315	Consig Banco Bradesco					167,37
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.770,67		235,53
Local de Trabalho: UTI					2.770,67	402,90
					Valor Líquido	2.367,77

Local de Trabalho: UTI

2.770,67

402,90

Valor Líquido

2.367,77

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\$ 2.367,77 (DOIS MIL, TREZENTOS E SESSENTA E SETE REAIS E SETENTA E SETE CENTAVOS*) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 02 de Dezembro de 2023

Local e data

CIENTE

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

DANUBIA MARQUES 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
JARDIM PAULISTA

em Guaira SP a importância de R\$ 2.367,77

(DOIS MIL, TREZENTOS E SESSENTA E SETE REAIS E SETENTA 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, 02 de Janeiro de 2024

Local e data

DANUBIA MARQUES DA SILVA

COPIA COM ORIGINAL

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO EDIVANIA ANTONIA DE BARROS	Nº CART. DO TRABALHO 43587	SÉRIE 00131	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº 019	FLS/FICHA Nº

Cargo: 0113 Cozinheira

Sector: 00011 NUTRIÇÃO

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 11/10/2022

A: 10/10/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 04/01/2024

A: 02/02/2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
	1.550,00	264,00	0,00	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	28,00	gozadas neste mês	60,47	1.693,16	
4204	Férias	2,00	gozadas mês seguinte	60,47	120,94	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.693,16	564,39	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	120,94	40,31	
5901	F.G.T.S.	8,00	2257.55 mês atual	180,60		
5901	F.G.T.S.		161.25 mês seguint	12,90		
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	2.257,55		183,37
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	161,25		12,09
Local de Trabalho: NUTRIÇÃO					2.418,80	195,46
					Valor Líquido	2.223,34

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\$ 2.223,34 (DOIS MIL, DUZENTOS E VINTE E TRES REAIS E TRINTA E QUATRO CENTAVOS****) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 02 de Dezembro de 2023

Local e data

CIENTE

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

EDIVANIA ANTONIA DE BARROS

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\$ 2.223,34

(DOIS MIL, DUZENTOS E VINTE E TRES REAIS E TRINTA E QUATRO CENTAVOS****)

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

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

Guaira, 02 de Janeiro de 2024

Local e data

EDIVANIA ANTONIA DE BARROS

COPIAR COM ORIGINAL

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO

Nº CART. DO TRABALHO

SÉRIE

REGISTRO DO EMPREGADO

LIVRO Nº

FLS/FICHA Nº

EDMARA CANDIDA TAVARES

19605

00173

016

Cargo: 0110 Chefe de Enfermagem

Setor: 00010 ENFERMAGEM

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 01/09/2022

A: 31/08/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 12/01/2024

A: 31/01/2024

PERÍODO DE ABONO

DE: 01/02/2024

A: 10/02/2024

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	20,00	gozadas neste mês	129,01	2.580,20	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.580,20	860,07	
4206	Abono Pecuniário Férias	10,00	De 01/02 a 10/02	129,01	1.290,10	
4217	1/3 Abono Pecun.Ferías		De 01/02 a 10/02	1.290,10	430,03	
5901	F.G.T.S.	8,00	3440.27 mês atual	275,22		
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	3.440,27		315,88
9203	IRF s/ Férias	22,50	base irrf mes	4.632,40		390,56
Local de Trabalho: ENFERMAGEM					5.160,40	706,44
					Valor Líquido	4.453,96

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.453,96 (QUATRO MIL, QUATROCENTOS E CINQUENTA E TRES REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaíra, 11 de Dezembro de 2023

Local e data

CIENTE

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

EDMARA CANDIDA TAVARES

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872 em Guaíra SP a importância de R\$ 4.453,96

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
JARDIM PAULISTA

(QUATRO MIL, QUATROCENTOS E CINQUENTA E TRES REAIS E NOVENTA 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.

Guaíra, 10 de Janeiro de 2024

Local e data

EDMARA CANDIDA TAVARES

CONFERE COM ORIGINAL

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

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 ELAINE CRISTINA ARQUIMAN	Nº CART. DO TRABALHO 00002101	SÉRIE 00212	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº 012	FLS/FICHA Nº 8
Cargo : 0128 Técnico de Enfermagem		Setor : 00010 ENFERMAGEM		
PERÍODO DE AQUISIÇÃO DE: 13/02/2022 A: 12/02/2023		PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS DE: 03/01/2024 A: 01/02/2024		

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
1,0	1.883,00	264,00	0,00	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	29,00	gozadas neste mês	71,57	2.075,53	
4204	Férias	1,00	gozadas mês seguinte	71,57	71,57	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.075,53	691,84	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	71,57	23,86	
5901	F.G.T.S.	8,00	2767,37 mês atual	221,38		
5901	F.G.T.S.		95,43 mês seguint	7,63		
8315	Consig Banco Bradesco					
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.767,37		621,49
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mes seguinte	95,43		235,13
9203	IRF s/ Férias	7,50	base irrf mes	2.334,80		7,15
						16,71
Local de Trabalho: ENFERMAGEM					2.862,80	880,48
					Valor Líquido	1.982,32

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\$ 1.982,32 (HUM MIL, NOVECENTOS E OITENTA E DOIS REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS***) a ser paga adiantadamente.

Local e data

CIENTE

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

ELAINE CRISTINA ARQUIMAN

CONFERE COM ORIGINAL

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO

Nº CART. DO TRABALHO

SÉRIE

REGISTRO DO EMPREGADO

FERNANDA BORGES TALARICO DE OLIVEIRA

00037148

00212

LIVRO Nº

FLS/FICHA Nº

012

47

Cargo: 0127 Recepcionista

Setor: 00005 RECEPÇÃO

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 18/02/2022

A: 17/02/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 02/01/2024

A: 31/01/2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	1.635,00	0,00	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	54,50	1.635,00	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.635,00	545,00	
5901	F.G.T.S.	8,00	2180 mês atual	174,40		
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	2.180,00		
					2.180,00	176,40
					Valor Líquido	2.003,60

Local de Trabalho: RECEPÇÃO

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\$ 2.003,60(DOIS MIL, TRES REAIS E SESENTA CENTAVOS)

) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 01 de Dezembro de 2023

Local e data

CIENTE

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

FERNANDA BORGES TALARICO DE OLIVEIRA

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

estabelecida à RUA 24, 872

JARDIM PAULISTA

em Guaira

SP

a importância de R\$

2.003,60

(DOIS MIL, TRES REAIS E SESENTA CENTAVOS)

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

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

Guaira, 31 de Dezembro de 2023

Local e data

FERNANDA BORGES TALARICO DE OLIVEIRA

CONFERE COM ORIGINAL

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
HETIRLHENE ADRIANO SILVA	45367	00212	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº

Cargo: 0120 Faxineira

Setor: 00014 SERVENTIA

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 24/11/2022

A: 23/11/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 02/01/2024

A: 31/01/2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
	1.550,00	528,00	0,00	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	69,27	2.078,00	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.078,00	692,67	
5901	F.G.T.S.	8,00	2770.67 mês atual	221,65		
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.770,67		235,53
					2.770,67	235,53
Local de Trabalho: SERVENTIA					Valor Líquido	2.535,14

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\$ 2.535,14 (DOIS MIL, QUINHENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E QUATORZE CENTAVOS*****) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 02 de Dezembro de 2023

Local e data

CIENTE

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

HETIRLHENE ADRIANO 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\$ 2.535,14 (DOIS MIL, QUINHENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E QUATORZE 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, 02 de Janeiro de 2024
Local e data

Hetirlhene Adriano Silva
HETIRLHENE ADRIANO SILVA

CONFIRME COM ORIGINAL

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
IOLETE CAROLINA DE ALMEIDA	00014255	00083	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
			010	18

Cargo: 0120 Faxineira

Setor: 00014 SERVENTIA

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 01/07/2022

A: 30/06/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 02/01/2024

A: 31/01/2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	1.614,01	528,00	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	71,40	2.142,01	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.142,01	714,00	
5901	F.G.T.S.	8,00	2856.01 mês atual	228,48		
8315	Consig Banco Bradesco					376,01
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.856,01		245,77
9203	IRF s/ Férias	7,50	base irrf mes	2.328,01		16,20
					2.856,01	637,98
					Valor Líquido	2.218,03

Local de Trabalho: SERVENTIA

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua

disposição fica a importância líquida de R\$

2.218,03 (DOIS MIL, DUZENTOS E DEZOITO REAIS E TRES CENTAVOS)

) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 02 de Dezembro de 2023

Local e data

CIENTE

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

IOLETE CAROLINA DE 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

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

estabelecida à RUA 24, 872

JARDIM PAULISTA

em Guaira

SP

a importância de R\$

2.218,03

(DOIS MIL, DUZENTOS E DEZOITO REAIS E TRES CENTAVOS)

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

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

Guaira, 02 de Janeiro de 2024

Local e data

Iolete Carolina de Almeida
IOLETE CAROLINA DE ALMEIDA

CONFIRME COM ORIGINAL

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
JANAINA ALVES DA SILVA RIBEIRO	02113	00212	LIVRO Nº 019	FLS/FICHA Nº

Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem

Setor: 00029 U T I

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 04/02/2022

A: 03/02/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 02/01/2024

A: 31/01/2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

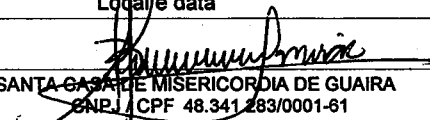
FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
	1.883,00	264,00	0,00	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	71,57	2.147,00	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.147,00	715,67	
5901	F.G.T.S.	8,00	2862.67 mês atual	229,01		
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.862,67		246,57
9203	IRF s/ Férias	7,50	base irrf mês	2.334,67		16,70
					2.862,67	263,27
					Valor Líquido	2.599,40

Local de Trabalho: U T I

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.599,40(DOIS MIL, QUINHENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E QUARENTA CENTAVOS*****) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 02 de Dezembro de 2023

Local e data

<p>CIENTE</p> <div style="text-align: center;">  <p>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61</p> </div>	<div style="text-align: right;"> <p>JANAINA ALVES DA SILVA RIBEIRO</p> </div>
---	---

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\$ 2.599,40

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
JARDIM PAULISTA

(DOIS MIL, QUINHENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E QUARENTA 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, 02 de Janeiro de 2024

Local e data



JANAINA ALVES DA SILVA RIBEIRO

CONFERS COM ORIGINAL


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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO

Nº CART. DO TRABALHO

SÉRIE

REGISTRO DO EMPREGADO

LIVRO Nº

FLS/FICHA Nº

JAQUELINE ANDRADE SANTOS DEL ROSSI

050432

00279

019

Cargo: 0117 Escriturário

Setor: 00004 INTERNAÇÃO

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 01/12/2022

A: 30/11/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 02/01/2024

A: 21/01/2024

PERÍODO DE ABONO

DE: 22/01/2024

A: 31/01/2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	1.888,63	0,00	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	20,00	gozadas neste mês	62,95	1.259,00	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.259,00	419,67	
4206	Abono Pecuniário Férias	10,00	De 22/01 a 31/01	62,95	629,50	
4217	1/3 Abono Pecun.Férias		De 22/01 a 31/01	629,50	209,83	
5901	F.G.T.S.	8,00	1678.67 mês atual	134,29		
7704	Convenio Saude					142,21
7721	Plano Odontologico					72,64
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	1.678,67		131,28
Local de Trabalho: INTERNAÇÃO					2.518,00	346,13
					Valor Líquido	2.171,87

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.171,87 (DOIS MIL, CENTO E SETENTA E HUM REAIS E OITENTA E SETE CENTAVOS*****) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 02 de Dezembro de 2023

Local e data

CIENTE

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

JAQUELINE ANDRADE SANTOS DEL ROSSI

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\$ 2.171,87

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61 JARDIM PAULISTA

(DOIS MIL, CENTO E SETENTA E HUM REAIS E OITENTA 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, 02 de Janeiro de 2024

Local e data

JAQUELINE ANDRADE SANTOS DEL ROSSI

COPIA ORIGINAL
EN

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

Empresa: 00003

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 MICHELE VENANCIO GONCALVES	Nº CART. DO TRABALHO 44310	SÉRIE 00279	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº

Cargo : 0123 Lavadeira

Setor : 00012 LAVANDERIA

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 20/04/2023

A: 19/04/2024

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 02/01/2024

A: 31/01/2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE 1.550,00	ADICIONAIS 264,00	MÉDIAS 0,00	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
--------------------	--------------------------	----------------------	----------------	--

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4201	Férias Antecipadas	30,00	gozadas neste mês	60,47	1.814,00	
4202	1/3 s/Férias Antecipadas		gozadas neste mês	1.814,00	604,67	
5901	F.G.T.S.	8,00	2418,67 mês atual	193,49		
8315	Consig Banco Bradesco					408,97
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	2.418,67		197,88
Local de Trabalho: LAVANDERIA					2.418,67	606,85
					Valor Líquido	1.811,82

CONFERE COM ORIGINAL

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

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\$ 1.811,82 (HUM MIL, OITOCENTOS E ONZE REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS*****

) a ser paga adiantadamente.

Local e data

CIENTE

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

MICHELE VENANCIO GONCALVES

102027

Leial Mto Oco

Pagamento através de banco

03/01/2024 16:52:57

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/Janeir

Informações da empresa sobre pagamento através de banco

<u>Nome do banco</u> BANCO DO BRADESCO	<u>Agência</u> 335-2	<u>Conta</u> 1580-6	<u>Convênio</u> 75315	<u>Número da remessa (N.S.A.)</u> 000400
---	-------------------------	------------------------	--------------------------	---

Funcionário	CPF	Agência	Data de pagamento:	
			C/C	Valor
BANCO DO BRADESCO				
ALINE DE OLIVEIRA MARTINS	416.031.718-94	335-2	9235-5	2.452,64
ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA	560.337.218-45	335-2	7712-7	2.799,72
ANTONIO CARLOS CAETANO DE PAULA	550.437.398-00	335-2	6442-4	3.898,52
BARBARA KOL DE LIMA	413.469.858-80	335-2	11833-8	4.226,00
DANUBIA MARQUES DA SILVA	308.231.078-84	335-2	2668-9	2.367,77
EDIVANIA ANTONIA DE BARROS	080.105.616-06	335-2	11637-8	2.223,34
EDMARA CANDIDA TAVARES	284.588.538-50	335-2	60109-8	4.453,96
ELAINE CRISTINA ARQUIMAN	264.279.338-92	335-2	60112-8	1.982,32
ELVIS MARTINS PEREZ	294.245.438-59	335-2	17749-0	2.244,22
FERNANDA BORGES TALARICO DE OLIVEIRA	300.411.578-69	335-2	60121-7	2.003,60
GABRIELI BENTO DA SILVA	424.390.208-93	335-2	6925-6	3.357,75
HETIRLHENE ADRIANO SILVA	321.277.128-38	335-2	0011986-5	2.535,14
IOLETE CAROLINA DE ALMEIDA	199.553.638-51	335-2	60128-4	2.218,03
JANAINA ALVES DA SILVA RIBEIRO	264.742.068-88	335-2	9923-6	2.599,40
JAQUELINE ANDRADE SANTOS DEL ROSSI	365.906.888-85	335-2	9380-7	2.171,87
MICHELE VENANCIO GONCALVES	472.671.118-07	335-2	8576-6	1.811,82
Total:				43.346,10
Total de pagamentos diretos / Outros bancos:				0,00
Total geral:				43.346,10

177

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.55.40
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240104133250932780896
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 43.346,10
DATA: 04/01/2024 - 10:33:10

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

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

Notificacao enviada em: 04/01/2024 - 10:33:11

=====

DOCUMENTO: 010402
AUTENTICACAO SISBB: A.375.8BB.C1D.90A.3AD

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.

178

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: 21/02/2024 - 11h03

Agência Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00335 0001580-6	791,80	791,80

Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/01/2024 e 31/01/2024

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
26/12/2023	SALDO ANTERIOR				2.131,03
02/01/2024	CARTAO VISA ELECTRON				2.426,35
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	295,32		2.426,35
	TARIFA BANCARIA				2.422,30
	LIQUIDACAO QRCODE PIX	1		-4,05	2.422,30
03/01/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER				2.432,01
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	9,71		2.432,01
	CIELO VDA CREDITO ELO				3.286,68
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	854,67		3.286,68
	PAGTO ELETRON COBRANCA				789,23
	ODONTOPREV S/A	144		-2.497,45	789,23
04/01/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO				994,84
	CIELO VDA CREDITO MASTER	9397237	205,61		994,84
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	93,46		1.088,30
	TRANSFERENCIA PIX				400.684,59
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 04/01	1032343	399.596,29		400.684,59
	TRANSFERENCIA PIX				444.030,69
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 04/01	1033114	43.346,10		444.030,69
	TRANSFERENCIA PIX				519.142,62
	REM: SANTA C M GUAIRA 04/01	1033507	75.111,93		519.142,62
	TRANSFERENCIA PIX				529.219,64
	REM: SANTA C M GUAIRA 04/01	1034318	10.077,02		529.219,64
	TRANSFERENCIA PIX				532.522,41
	REM: SANTA CASA DE GUAIRA 04/01	1035429	3.302,77		532.522,41
	TRANSFERENCIA PIX				555.067,72
	REM: SANTA CASA DE GUAIRA 04/01	1036082	22.545,31		555.067,72
	TRANSFERENCIA PIX				559.888,62
	REM: SANTA CASA DE GUAIRA 04/01	1036332	4.820,90		559.888,62
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	476		-4.820,90	555.067,72
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	477		-10.077,02	544.990,70
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	478		-43.346,10	501.644,60
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	479		-75.111,93	426.532,67
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	480		-399.596,29	26.936,38
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	481		-3.302,77	23.633,61
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	482		-22.545,31	1.088,30
	ENCARGOS DESCOBERTO CC	240104		-893,16	195,14
05/01/2024	TRANSFERENCIA PIX				70.106,67
	REM: SANTA CASA DE M DE GU 05/01	1558194	69.911,53		70.106,67
	TRANSFERENCIA PIX				86.641,39
	REM: SANTA C M GUAIRA 05/01	1558298	16.534,72		86.641,39
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	483		-16.534,72	70.106,67
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	484		-69.911,53	195,14
09/01/2024	REPASSE EMPREST CONSIG	77609		-28.244,87	-28.049,73
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-8.228,23	-36.277,96
12/01/2024	CIELO VDA CREDITO MASTER				-35.404,35
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	873,61		-35.404,35
16/01/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO				-35.163,28
	CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	241,07		-35.163,28
18/01/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER				-33.819,19
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	1.344,09		-33.819,19
19/01/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER				-33.603,44
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	215,75		-33.603,44
	TRANSFERENCIA PIX				396,56
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 19/01	1037465	34.000,00		396,56
25/01/2024	TRANSFERENCIA PIX				1.833,52
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 25/01	1400309	1.436,96		1.833,52
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	485		-1.436,96	396,56
29/01/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER				984,97
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	588,41		984,97
	TRANSFERENCIA PIX				4.235,59
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 29/01	1624391	3.250,62		4.235,59
	PIX QR CODE DINAMIC				4.276,96
	REM: Flávio Alan Nunes Fer 27/01	2342446	41,37		4.276,96
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	486		-3.250,62	1.026,34
	PAGTO ELETRON COBRANCA				106,48
	ODONTOPREV S/A	145		-919,86	106,48
30/01/2024	PIX QR CODE DINAMIC				656,48
	REM: MILENA APARECIDA RIO 30/01	1919562	550,00		656,48
31/01/2024	CIELO VDA DEBITO ELO				744,30
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	87,82		744,30
	TARIFA BANCARIA				743,40
	LIQUIDACAO QRCODE PIX	1		-0,90	743,40
Total			689.335,04	-690.722,67	743,40

779

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
19/02/2024	SALDO ANTERIOR				118,91
20/02/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	161,72		280,63
21/02/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	237421	511,17		791,80
Total			672,89	0,00	791,80



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA
 ENDEREÇO: AV. 28 DE SETEMBRO, GUAIRA - SP
 CEP: 14.927-000 FONE: (17) 3332-7000 FAX: (17) 3332-7000
 TEL: 17. 3332-7000 FAX: 17. 3332-7000
 E-MAIL: mutirao@supermercado-mutirao.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída
 N° 000013956 FL. 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 1256 9270 2300 0109 5500 1000 0139 5610 0097 6750
 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
153232315131915 29/12/2023 08:40:29

Natureza da operação
OPERAÇÃO REG.EM ECF

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Nome / Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço
RUA 24 Nº 872

Município
GUAIRA

Fone / Fax
(17) 3332-7000

UF
SP

CPF / CNPJ
435 48.341.283/0001-61

CEP
14790-000

Data da Emissão
29/12/2023

Data da Saída
29/12/2023

Hora da Saída
08:37:19

FATURA
 1 2194.21 18/01/2024

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
718,88	108,35	0,00	0,00	2.194,21
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				2.194,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social

Endereço

Quantidade

Espécie

Marca

Numeração

Peso Bruto

Peso Líquido

Frete por Conta:
 0-Frete por conta do Remetente(CIF)

Placa do veículo

UF

CNPJ / CPF

Inscrição Estadual

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	Q/CSH	GT/OP	Unid.	Qtd	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7892300030602	COLORIFICO SINHA 500G	21039021	0/60	5929	UN	5	8,99	44,95	0,00	0,00	0,00		0
7896006755517	ARROZ CAMIL PARBOILIZADO INTEGRAL LONGO FINO PCT 1KG RF.5552	10062010	0/40	5929	UN	5	8,99	44,95	0,00	0,00	0,00		0
7896035921129	POLVILHO MANDIOCA DOCE AMAFIL SACHE 500G RF.10125205 PLASTICO	11081400	0/00	5929	UN	5	9,49	47,45	47,45	8,54	0,00	18,00	0
7896035921136	POLVILHO MANDIOCA AZEDO AMAFIL SACHE 500G RF.10100205 PLASTICO	35051000	0/00	5929	UN	12	9,49	113,88	113,88	20,50	0,00	18,00	0
7896069541485	TEMPERO OREGANO SIAMAR 10G	12119010	0/40	5929	UN	5	1,99	9,95	0,00	0,00	0,00		0
7896069546480	TEMPERO DESIDRATADO ACAFRAO SIAMAR 40G	09102000	0/00	5929	UN	20	3,49	69,80	69,80	12,56	0,00	18,00	0
7896069575909	CHA SIAMAR CAMOMILA C/10 SAQUINHOS 10G	09021000	0/60	5929	UN	2	4,29	8,58	0,00	0,00	0,00		0
7896283800801	LEITE JUSSARA INTEGRAL 1L	04012010	0/60	5929	UN	200	3,99	798,00	0,00	0,00	0,00		0
7896423704242	MACARRAO DALLAS AVE MARIA GREEN 500G RF.3312	19021900	0/00	5929	UN	60	3,19	191,40	191,40	13,40	0,00	7,00	0
7896876400111	QUEIJO RALADO Q LADY 40G RF.QRQ0001	04062000	0/00	5929	UN	35	4,79	167,65	167,65	30,18	0,00	18,00	0
7897517209544	FUGINI MILHO VERDE EM CONSERVA SACHE 170G RF.954	20058000	0/60	5929	UN	30	2,98	89,40	0,00	0,00	0,00		0
7897809600066	FEIJAO TANAKA CARIOCA 1KG	07133399	0/40	5929	UN	50	9,59	479,50	0,00	0,00	0,00		0
7898910048051	COCO RALADO INDIANO 100G	08011100	0/00	5929	UN	30	4,29	128,70	128,70	23,17	0,00	18,00	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: 293,
 DANF REFERENTE PEDIDO ROSELI
 BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 18/01/2024

Reservado ao Fisco

LANÇADO

Data: 29/12/2023

Nome: Roseli

18291-29/12

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

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
 Emissão: 29/12/2023 Total R\$ 2.194,21 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Data de Recebimento: 29/12/2023
 Identificação e assinatura do Recebedor: *[Assinatura]*

NF-e
000013956
 SÉRIE 1

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04101.151332 31805.680001 3 95990000219421

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento
Beneficiário					18/01/2024
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário
CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					1333/18056-8
Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
29/12/2023	13956	DMI	N	29/12/2023	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R\$			2.194,21
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 N° 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04101.151332 31805.680001 3 95990000219421

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento
Beneficiário					18/01/2024
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário
CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					1333/18056-8
Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
29/12/2023	13956	DMI	N	29/12/2023	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R\$			2.194,21
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 N° 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



82



19/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:41:00
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070410115133231805680001395990000219421

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 11.901
DATA DE VENCIMENTO 18/01/2024
DATA DO PAGAMENTO 19/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.194,21
JUROS/MULTA 131,65
VALOR COBRADO 2.325,86

NR.AUTENTICACAO F.D67.5C2.D16.88D.286

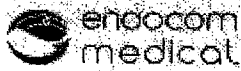
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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.

483



BLS Medical Com e Locação de Equipamentos Ltda.
CNPJ : 29.763.498/0001-26
Avenida Sílvio Della Roveri, 377 São José Do Rio Preto - SP
(17) 3304-3472

Recibo de
Locação
No. 004071

Emissão
21/12/2023

Dados do Cliente

Nome / R.Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Apelido / Fantasia: C-263 STA C GUAIRA
CPF / CNPJ: 48.341.283/0001-61 RG / IE: Contato:
Endereço: R 24, 872
Bairro: JARDIM PAULISTA Cidade: Guaiira Estado: SP Cep: 14790-000
Email: Site: Telefone: (00) 0000-00

Itens

Código	Número	Produto	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	SubTotal	
000319		TAXA DE LASER	UN	1,00	1.000,00	1.000,00	
		Iss Retido:	0,00	Pis Retido:	0,00	SubTotal:	1.000,00
		IR Retido:	0,00	Cofins Retido:	0,00	Desconto:	0,00
		INSS Retido:	0,00	Cont. Soc. Retido:	0,00	Total:	1.000,00

Observações

Contas à Receber - Venc.: 20/01/2024

Dispensada emissão de Notas Fiscais, conforme lei complementar 116 de 31/07/2003.

Paciente: FERNANDA NUNES DE OLIVEIRA SILVA
Data Cirurgia: 20/12/2023
Médico: ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO
Procedimento: LITOTRIPSIA FLEXÍVEL
Convênio: SUS
NF: 000020846

Recebi de BLS Medical Com e Locação de Equipamentos Ltda. os serviços constantes na Recibo de Locação 004071 que somam 1.000,00

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

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

CONFERE COM ORIGINAL



Recibo do Sacado

Beneficiário Bls Medical Comercio E Locação De Equip Ltda Avenida Sílvio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580 Pagador			Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442	Vencimento 20/01/2024
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Número do Documento Nota de Débito No. 004071	Nosso Número 0000000197530
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.000,00	(-) Desconto
			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:

Convênio: SUS
 Local Cirurgia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 Data Cirurgia: 20/12/2023
 Médico(a): ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO
 Paciente: FERNANDA NUNES DE OLIVEIRA SILVA

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



|033-7|

03399.27378 44200.000006 19753.001015 1 96010000100000

Local de Pagamento					Vencimento 20/01/2024
Pagar preferencialmente no banco Santander					
Beneficiário Bls Medical Comercio E Locação De Equip Ltda Avenida Sílvio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580					Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442
Data do Documento 21/12/2023	Número do Documento Nota de Débito No. 004071	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 21/12/2023	Nosso Número 0000000197530
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.000,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento cobrar Multa de R\$100,00 e Juros de R\$0,33 ao Dia. Cobrar Multa de 1% após 1 dia(s) do vencimento Juros: 10% a.m.					(-) Desconto
					(+) Mora/ Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaira SP 14790-000 Sacador / Avalista					48.341.283/0001-61 Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



285

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399273784420000000619753001015196010000100000

BENEFICIARIO:

BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO

NOME FANTASIA:

BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO DE E

CNPJ: 29.763.498/0001-26

BENEFICIARIO FINAL:

BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO DE E

CNPJ: 29.763.498/0001-26

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 11.902

DATA DE VENCIMENTO 20/01/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/01/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.000,00

VALOR COBRADO 1.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.7D5.CE9.B74.525.40C

=====

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.

186



BLS Medical Com e Locação de Equipamentos Ltda.

CNPJ : 29.763.498/0001-26

Avenida Sílvio Della Roveri, 377 São José Do Rio Preto - SP
(17) 3304-3472

Recibo de
Locação
No. 004072

Emissão
21/12/2023

Dados do Cliente

Nome / R.Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 Apellido / Fantasia: C-263 STA C GUAIRA
 CPF / CNPJ: 48.341.283/0001-61 RG / IE: Contato:
 Endereço: R 24, 872
 Bairro: JARDIM PAULISTA Cidade: Guaira Estado: SP Cep: 14790-000
 Email: Site: Telefone: (00) 0000-00

Itens

Código	Número	Produto	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	SubTotal	
000319		TAXA DE LASER	UN	1,00	1.000,00	1.000,00	
		Iss Retido:	0,00	Pis Retido:	0,00	SubTotal:	1.000,00
		IR Retido:	0,00	Cofins Retido:	0,00	Desconto:	0,00
		INSS Retido:	0,00	Cont. Soc. Retido:	0,00	Total:	1.000,00

Observações

Dispensada emissão de Notas Fiscais, conforme lei complementar 116 de 31/07/2003. Contas à Receber - Venc.: 20/01/2024

Paciente: EUFRASIA PEREIRA COSTA DA SILVA
 Data Cirurgia: 20/12/2023
 Médico: ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO
 Procedimento: LITOTRIPSIA FLEXÍVEL
 Convênio: SUS
 NF: 000020847

Recebi de BLS Medical Com e Locação de Equipamentos Ltda. os serviços constantes na Recibo de Locação 004072 que somam 1.000,00

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

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

CONFERE COM ORIGINAL

187



Recibo do Sacado

Beneficiário Bls Medical Comercio E Locação De Equip Ltda Avenida Sílvio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580 29.763.498/0001-26			Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442	Vencimento 20/01/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Número do Documento Nota de Débito No. 004072	Nosso Número 0000000197556
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.000,00	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Convênio: SUS
 Local Cirurgia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 Data Cirurgia: 20/12/2023
 Médico(a): ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO
 Paciente: EUFRASIA PEREIRA COSTA DA SILVA

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



|033-7|

03399.27378 44200.000006 19755.601010 6 96010000100000

Local de Pagamento pagar preferencialmente no banco Santander					Vencimento 20/01/2024
Beneficiário Bls Medical Comercio E Locação De Equip Ltda Avenida Sílvio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580 29.763.498/0001-26					Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442
Data do Documento 21/12/2023	Número do Documento Nota de Débito No. 004072	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 21/12/2023	Nosso Número 0000000197556
so do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.000,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) pós o Vencimento cobrar Multa de R\$100,00 e Juros de R\$0,33 ao Dia.					(-) Desconto
Cobrar Multa de 1% após 1 dia(s) do vencimento Juros: 10% a.m.					(+) Mora/ Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaira SP 14790-000					48.341.283/0001-61
Pagador / Avalista					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



288

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339927378442000000619755601010696010000100000

BENEFICIARIO:

BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO

NOME FANTASIA:

BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO DE E

CNPJ: 29.763.498/0001-26

BENEFICIARIO FINAL:

BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO DE E

CNPJ: 29.763.498/0001-26

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	11.903
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	20/01/2024
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	19/01/2024
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	1.000,00
--------------------	----------

VALOR COBRADO	1.000,00
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	8.0F2.470.F19.6F2.53B
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

OS PRODUTOS/SERVÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

VALOR DA NOTA **R\$ 1.800,00** **NF-e**
Nº 000.020.846
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR DESTINATÁRIO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA



Bis Medical Com. e Locação de Equip. Ltda
 Av. Sylvio Della Rovere, 377 - CEP: 15061-560
 Jardim Yolanda - São José do Rio Preto - SP
 administracao@endocommedical.com.br
 Tel: (17) 3225-6438

DANFE
 Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1
 1 - Saída 1

Nº 000.020.846
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3523 1229 7634 9800 0126 5500 1000 0208 4610 0000 0019

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
135232270865526 - 2023-12-21T10:28:39-03:

CNPJ
29.763.498/0001-26

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL **647934618110** INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CPF **48.341.283/0001-61**

ENDEREÇO **R 24, 872** BAIRRO/DISTRITO **JARDIM PAULISTA** CEP **14790-000**

MUNICÍPIO **Guaira** FONE/FAX **00000000** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO **21/12/2023**
 DATA DE SAÍDA/ENTRADA **21/12/2023**
 HORA DE SAÍDA **10:27:13**

FATURA/DUPLICATA

Número **001** Data Vcto. **20/01/2024** Valor **1.800,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 300,00	VALOR DO ICMS 54,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.800,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VAL. APROX. TRIB. 81,75	VALOR TOTAL DA NOTA 1.800,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA

FRETE POR CONTA **9-Sem Frete** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF

MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL


NUMERAÇÃO PESO BRUTO (Kg) PESO LIQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL.UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL.ICMS	VAL.IPI	% ICMS	% IPI	V.AP.TRB.
000011	UR-2232150-S - FIO GUIA HIDROFILICO 0.032 x 150CM (Lote: D229261) (Val. Lote: 31/07/2025) (Anvisa: 81280310001) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (TUSS: 72648139) (003)	90183929	140	5102	UN	1,0000	200,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000010	UR-2235150-S - FIO GUIA HIDROFILICO 0.035 x 150CM (Lote: BG01222046) (Val. Lote: 30/11/2025) (Anvisa: 81280310001) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (TUSS: 72648147) (003)	90183929	140	5102	UN	1,0000	200,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000013	UR-10-BEO6026 - CATETER URETERAL DUPL0 J 6Fr x 26CM (Lote: D229260) (Val. Lote: 31/08/2025) (Anvisa: 81280310002) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (TUSS: 78434777)	90219019	100	5102	UN	1,0000	300,0000	300,00	300,00	54,00	0,00	18,00	0,00	81,75
000559	UR-403595115 - BAINHA DE ACESSO URETERAL 9,5/11,5Fr x 35CM (Lote: WM20220727DRQ01) (Val. Lote: 01/09/2025) (Anvisa: 81280310012) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (TUSS: 78434840) (003)	90183929	140	5102	UN	1,0000	1.100,0000	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 (Paciente: FERNANDA NUNES DE OLIVEIRA SILVA) (Convenio: SUS) (Medico: ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO) (Dt. Cirurg.: 20/12/2023) (Local: C-263 STA C GUAIRA) (N Ped. Orig: 0000012803) (003) ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO ICMS 1/99 ALTERADO PELO CONVENIO ICMS 80/02/ ARTIGO 14

RESERVADO AO FISCO

Data: **21/12/23**
 Nome: **Carlier**

PARAGRAGO 1 ANEXO 1 DO RICMS/SP. Produto destinado a consumidor final.



Recibo do Sacado

Beneficiário Bls Medical Comercio E Locação De Equip Ltda Avenida Sílvia Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580 Pagador			Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442	Vencimento 20/01/2024
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Número do Documento 000020846	Nosso Número 0000000197521
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.800,00	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Nota Fiscal: 000020846 - 21/12/2023
 Convênio: SUS
 Local Cirurgia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 Data Cirurgia: 20/12/2023
 Médico(a): ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO
 Paciente: FERNANDA NUNES DE OLIVEIRA SILVA

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



|033-7|

03399.27378 44200.000006 19752.101014 1 96010000180000

Local de Pagamento pagar preferencialmente no banco Santander					Vencimento 20/01/2024
Beneficiário Bls Medical Comercio E Locação De Equip Ltda Avenida Sílvia Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580 Pagador					Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442
Data do Documento 21/12/2023	Número do Documento 000020846	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 21/12/2023	Nosso Número 0000000197521
Curso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.800,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento cobrar Multa de R\$180,00 e Juros de R\$0,59 ao Dia.					(-) Desconto
Cobrar Multa de 1% após 1 dia(s) do vencimento Juros: 10% a.m.					(+) Mora/ Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaira SP 14790-000 Pagador / Avalista					48.341.283/0001-61

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



197

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339927378442000000619752101014196010000180000

BENEFICIARIO:
BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO
NOME FANTASIA:
BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO DE E

CNPJ: 29.763.498/0001-26
BENEFICIARIO FINAL:
BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO DE E
CNPJ: 29.763.498/0001-26

PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	11.904
DATA DE VENCIMENTO	20/01/2024
DATA DO PAGAMENTO	19/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.800,00
VALOR COBRADO	1.800,00

NR.AUTENTICACAO B.E7B.359.F7B.83E.40B

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

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

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

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
---------------------	---	---




Bis Medical Com. e Locação de Equip. Ltda
 Av. Sylvania Della Rovere, 377 - CEP: 13061-560
 Jardim Yolanda - 280 - José do Rio Preto - SP
 administração@endocommedical.com.br
 Tel: (17) 3226-6438

DANFE
 Documento auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída

Nº 000.020.845
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3523 1229 7634 9800 0126 5500 1000 0208 4510 0000 0011

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
135232270830638 - 2023-12-21T10:25:07-03

CNPJ
29.763.498/0001-26

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL
647934618110

INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
R 24, 872

MUNICÍPIO
Guaira

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA

FONE/FAX
00000000

UF
SP

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

CEP
14790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
21/12/2023

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
21/12/2023

HORA DE SAÍDA
10:23:41

FATURA/DUPLICATA

Número
001

Data Vcto.
20/01/2024

Valor
1.800,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 300,00	VALOR DO ICMS 54,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.800,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VAL. APROX. TRIB. 81,75	VALOR TOTAL DA NOTA 1.800,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9-Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (Kg)

PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL.UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL.ICMS	VAL.IPI	% ICMS	% IPI	V.AP.TRB.
000011	UR-2232150-S - FIO GUIA HIDROFILICO 0.032 x 150CM (Lote: D229261) (Val. Lote: 31/07/2025) (Anvisa: 81280310001) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (TUSS: 72648139) (003)	90183929	140	5102	UN	1,0000	200,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000010	UR-2235150-S - FIO GUIA HIDROFILICO 0.035 x 150CM (Lote: BG01222046) (Val. Lote: 30/11/2025) (Anvisa: 81280310001) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (TUSS: 72648147) (003)	90183929	140	5102	UN	1,0000	200,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000013	UR-10-BEO6026 - CATETER URETERAL DÚPLO J 6Fr x 26CM (Lote: D229260) (Val. Lote: 31/08/2025) (Anvisa: 81280310002) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (TUSS: 78434777)	90219019	100	5102	UN	1,0000	300,0000	300,00	300,00	54,00	0,00	18,00	0,00	81,75
000560	UR-404595115 - BAINHA DE ACESSO URETERAL 9,5/11,5Fr x 45CM (Lote: WM20220826DRQ01) (Val. Lote: 11/09/2025) (Anvisa: 81280310012) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (TUSS: 78434840) (003)	90183929	140	5102	UN	1,0000	1.100,0000	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 (Paciente: MANOEL FRANCISCO DE LIMA FILHO) (Convenio: SUS) (Médico: ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTI)
 (Dt. Cirurg.: 20/12/2023) (Local: C-263 STA C GUAIRA) (N Ped. Orig: 0000012804) (003) ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO ICMS 1/99 ALTERADO PELO CONVENIO ICMS 80/02/ ARTIGO 14, PARAGRAGO 1 ANEXO 1 DO

RESERVADO AO FISCO
 Data: 21/12/23
 Nome: Carlos



Recibo do Sacado

Beneficiário BIs Medical Comercio E Locação De Equip Ltda Avenida Sílvio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580 Pagador			Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442	Vencimento 20/01/2024
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Número do Documento 000020845	Nosso Número 0000000197505
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.800,00	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Nota Fiscal: 000020845 - 21/12/2023
 Convênio: SUS
 Local Cirurgia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 Data Cirurgia: 20/12/2023
 Médico(a): ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO
 Paciente: MANOEL FRANCISCO DE LIMA FILHO

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



|033-7|

03399.27378 44200.000006 19750.501017 2 96010000180000

Local de Pagamento					Vencimento
Pagar preferencialmente no banco Santander					20/01/2024
Beneficiário BIs Medical Comercio E Locação De Equip Ltda Avenida Sílvio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580 Pagador					Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442
Data do Documento 21/12/2023	Número do Documento 000020845	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 21/12/2023	Nosso Número 0000000197505
Mo do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.800,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento cobrar Multa de R\$180,00 e Juros de R\$0,59 ao Dia.					(-) Desconto
Cobrar Multa de 1% após 1 dia(s) do vencimento Juros: 10% a.m.					(+) Mora/ Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaira SP 14790-000 Pagador / Avalista					48.341.283/0001-61

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



204

19/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:41:00
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399273784420000000619750501017296010000180000

BENEFICIARIO:

BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO

NOME FANTASIA:

BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO DE E

CNPJ: 29.763.498/0001-26

BENEFICIARIO FINAL:

BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO DE E

CNPJ: 29.763.498/0001-26

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	11.905
DATA DE VENCIMENTO	20/01/2024
DATA DO PAGAMENTO	19/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.800,00
VALOR COBRADO	1.800,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.B0C.0DF.5BF.67A.BDC

=====



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

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

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

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

OS PRODUTOS/SERVÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		VALOR DA NOTA RS 1.800,00	NF-e Nº 000.020.847 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	

 <p>endocom medical</p> <p>Bis Medical Com. e Locação de Equip. Ltda Av. Snylio Della Rovere, 377 - CEP: 15061-680 Jardim Yolarida - São José do Rio Preto - SP administração@endocommedical.com.br Tel: (177) 3226-6438</p>	DANFE			
	Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			CHAVE DE ACESSO 3523 1229 7634 9800 0126 5500 1000 0208 4710 0000 0016
	0 - Entrada 1 - Saída <input type="checkbox"/> 1	Nº 000.020.847 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135232270883120 - 2023-12-21T10:30:18-03		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 647934618110	INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.	CNPJ 29.763.498/0001-26		

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 21/12/2023
ENDEREÇO R 24, 872	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 21/12/2023
MUNICÍPIO Guaira	FONE/FAX 00000000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 10:28:52


FATURA/DUPLICATA		
Número 001	Data Vcto. 20/01/2024	Valor 1.800,00

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 300,00	VALOR DO ICMS 54,00
BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.800,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VAL. APROX. TRIB. 81,75
VALOR TOTAL DA NOTA 1.800,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS			
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	CNPJ/CPF
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO
		PESO BRUTO (Kg)	PESO LIQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO															
COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL.UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL.ICMS	VAL.IPI	% ICMS	% IPI	V.AP.TRB.	
000011	UR-2232150-S - FIO GUIA HIDROFILICO 0.032 x 150CM (Lote: D229261) (Val. Lote: 31/07/2025) (Anvisa: 81280310001) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (TUSS: 72648139) (003)	90183929	140	5102	UN	1,0000	200,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
000010	UR-2235150-S - FIO GUIA HIDROFILICO 0.035 x 150CM (Lote: BG01222046) (Val. Lote: 30/11/2025) (Anvisa: 81280310001) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (TUSS: 72648147) (003)	90183929	140	5102	UN	1,0000	200,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
000013	UR-10-BEO6026 - CATETER URETERAL DUPLO J 6Fr x 26CM (Lote: D229260) (Val. Lote: 31/08/2025) (Anvisa: 81280310002) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (TUSS: 78434777)	90219019	100	5102	UN	1,0000	300,0000	300,00	300,00	54,00	0,00	18,00	0,00	81,75	
000559	UR-403595115 - BAINHA DE ACESSO URETERAL 9,5/11,5Fr x 35CM (Lote: WM20220727DRQ01) (Val. Lote: 01/09/2025) (Anvisa: 81280310012) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (TUSS: 78434840) (003)	90183929	140	5102	UN	1,0000	1.100,0000	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL


DADOS ADICIONAIS	LANÇADO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (Paciente: EUFRASIA PEREIRA COSTA DA SILVA) (Convênio: SUS) (Médico: ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO) (Dt. Cirurg.: 20/12/2023) (Local: C-263 STA C GUAIRA) (N Ped. Orig: 0000012805) (003) ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO ICMS 1/99 ALTERADO PELO CONVENIO ICMS 80/02/ ARTIGO 14 PARAGRAGO 1 ANEXO 1 DO RICMS/SP. Produto destinado a consumidor final.	Data: 21/12/23 Nome: Conla



Recibo do Sacado

Beneficiário BIs Medical Comercio E Locação De Equip Ltda Avenida Sílvio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580 Pagador		29.763.498/0001-26	Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442	Vencimento 20/01/2024
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Número do Documento 000020847	Nosso Número 0000000197548
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.800,00	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Nota Fiscal: 000020847 - 21/12/2023
 Convênio: SUS
 Local Cirurgia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 Data Cirurgia: 20/12/2023
 Médico(a): ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO
 Paciente: EUFRASIA PEREIRA COSTA DA SILVA

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



|033-7|

03399.27378 44200.000006 19754.801017 1 96010000180000

Local de Pagamento					Vencimento 20/01/2024
Pagar preferencialmente no banco Santander					
Beneficiário BIs Medical Comercio E Locação De Equip Ltda Avenida Sílvio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580					Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442
Data do Documento 21/12/2023		Número do Documento 000020847	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 21/12/2023
Nosso do Banco		Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor 1.800,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento cobrar Multa de R\$180,00 e Juros de R\$0,59 ao Dia.					(-) Desconto
Cobrar Multa de 1% após 1 dia(s) do vencimento Juros: 10% a.m.					(+) Mora/ Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaíra SP 14790-000 Avalista					48.341.283/0001-61

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



997

19/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:41:00
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339927378442000000619754801017196010000180000
BENEFICIARIO:
BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO

NOME FANTASIA:

BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO DE E

CNPJ: 29.763.498/0001-26

BENEFICIARIO FINAL:

BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO DE E

CNPJ: 29.763.498/0001-26

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 11.906

DATA DE VENCIMENTO 20/01/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/01/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.800,00

VALOR COBRADO 1.800,00

NR.AUTENTICACAO C.9BC.9D2.E80.DF8.DFB

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 MECANO PACK EMBALAGENS SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: 29/12/23 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Faiza Mendes* NF-e N. 000604656 SÉRIE 1

Identificação do emitente
Mecano Pack Embalagens S.A.
 Estrada Sao Francisco, 561
 Jardim Maria Rosa Cep:06764-290
 Taboão da Serra/SP
 Fone: 01147881088

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000604656
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3523 1253 4002 4800 0106 5500 1000 6046 5616 4386 7638

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA ADQ. TERC.
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135232265335531 20/12/2023 16:19:06-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 675040307110 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CPF: 53.400.248/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 DATA DE EMISSÃO: 20/12/2023
 ENDEREÇO: RUA 24; 872 BAIRRO/DISTRITO: JARDIM PAULISTA CEP: 14790-000 DATA ENTRADA/SAÍDA: 20/12/2023
 MUNICÍPIO: GUAIRA FONE/FAX: 1733327000 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENTRADA/SAÍDA: 15:44:00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS: 594,08	VALOR DO ICMS: 106,93	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.527,60
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA: 1.527,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF: 89.823.918/0002-25
 ENDEREÇO: RUA CONCRETEX, 430 MUNICÍPIO: GUARULHOS UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 492365069110

QUANTIDADE: 38 ESPECIE: CAIXA MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO: 72,010 PESO LÍQUIDO: 64,809

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
020501007	BISCOITO - CREAM CRACKER - 180UN - BS	19053100	020	5102	CX	18,0000	40,2000	723,6000	281,41	50,65	0,00	18,00%	0,00%
020501014	BISCOITO - MAIZENA - 180UN - BS	19053100	020	5102	CX	20,0000	40,2000	804,0000	312,67	56,28	0,00	18,00%	0,00%

18
20

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

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 135232265335531
 RUA 24, N 872 - JD. PAULISTA - GUAIRA - SP - 14790000 Conferência sugerida, nao aceitamos devolucoes por divergencia na entrega, apos o recebimento.

CONFERE COM ORIGINAL
18295 - 20/12

RESERVADO AO FISCO
 LANÇADO
 Data: 20/12/2023
 Nome: *Rochi*



SAL LIGHT

Contém
baixo teor
de Sódio.

www.bomsabor.com.br



001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento				Vencimento	
Até o vencimento pagável em qualquer banco				17/01/2024	
Beneficiário				Agência/Código Beneficiário	
MECANO PACK EMBALAGENS SA - CNPJ: 53.400.248/0001-06 ESTRADA SAO FRANCISCO, 561 - JARDIM MARIA ROSA, TABOAO DA SERRA, SP - CEP: 06764-290				3348-0/110652-X	
Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
20/12/2023	000604656/	NF	NAO	20/12/2023	31354730000194045
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	17	R\$			1.527,60

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 5,04 por dia de atraso para pagamento após o dia 17/01/2024

Cobrar multa de R\$ 30,55 após o dia 17/01/2024

Autenticação Mecânica



001-9

00190.00009 03135.473001 00194.045175 8 95980000152760

Local de Pagamento				Vencimento	
Até o vencimento pagável em qualquer banco				17/01/2024	
Beneficiário				Agência/Código Beneficiário	
MECANO PACK EMBALAGENS SA - CNPJ: 53.400.248/0001-06 ESTRADA SAO FRANCISCO, 561 - JARDIM MARIA ROSA, TABOAO DA SERRA, SP - CEP: 06764-290				3348-0/110652-X	
Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
20/12/2023	000604656/	NF	NAO	20/12/2023	31354730000194045
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	17	R\$			1.527,60

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

Protestar em 5 dias corridos após o vencimento

Cobrar juros de R\$ 5,04 por dia de atraso para pagamento após o dia 17/01/2024

Cobrar multa de R\$ 30,55 após o dia 17/01/2024

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

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24 872-JARDIM PAULISTA
14790-000 - GUAIRA - SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Sacador/Avalista MECANO PACK EMBALAGENS SA

CNPJ: 53.400.248/0001-06



Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

20

19/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:41:00
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313547300100194045175895980000152760

BENEFICIARIO:
MECANO PACK EMBALAGENS S.A.

NOME FANTASIA:

MECANO PACK EMBALAGENS S.A.

CNPJ: 53.400.248/0001-06

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 11.907

NOSSO NUMERO 31354730000194045

CONVENIO 03135473

DATA DE VENCIMENTO 17/01/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/01/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.527,60

JUROS/MULTA 40,63

VALOR COBRADO 1.568,23
=====

NR. AUTENTICACAO 3.D8F.B12.DAB.DBD.7B7
=====

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.

201



HUMAN ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA.

RUA JOAO PENTEADO, 717
JARDIM SUMARE - 14025010
RIBEIRAO PRETO - SP
(14) 3104-1880

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000.010.684
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/



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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA
INSC. ESTADUAL EMITENTE 797923648111
CNPJ EMITENTE 02.786.436/0006-98

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61
DATA DA EMISSÃO 18/12/2023 - 17:27:25
ENDEREÇO RUA VINTE E QUATRO, 872,872
BAIRRO/DISTRITO JD. PAULISTA
CEP 14.790-000
DATA DE SAÍDA/ENTRADA 18/12/2023 - 17:27:25
MUNICÍPIO Guaira
COMPLEMENTO ENDEREÇO
UF SP
TELEFONE / CONTATO (17) 3332-7000
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

FATURA
Número Data Vcto Valor Número Data Vcto Valor Número Data Vcto Valor Número Data Vcto Valor
10684_001 17/01/2024 7.028,15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
7028.15	1265.07	0.00	0.00		0.00	7.028,15
VALOR DO FRETE	VALOR IR Retido	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	VLR TOTAL IMPOSTOS	
0.00		0.00	0.00	0.00		7.028,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL LUIS HENRIQUE CERRI
FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)
PLACA DO VEÍCULO CNPJ/CPF INSC. ESTADUAL UF MUNICÍPIO ENDEREÇO
66.529.777/0001-56 797438369116
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO
13,00 CX 66,00 66,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QUANTIDADE	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	ICMS DESON	VALOR LIQ	IR
1130 4503	FRESUBIN 2 KCAL HP FIBRE - 500 ML Lote: 29TH1796 Qtd:75 Val:31/05/2024	75	UND	42,15	3.161,25	3.161,25	569,03	0,00	18,00	0,00
1465 5124	LINHAHUM SOL FIBER CX 10/10G Lote: 5450333 Qtd:10 Val:30/11/2024	10	UND	37,00	370,00	370,00	66,60	0,00	18,00	0,00
156 4501	FRESUBIN HP ENERGY EB - 500ML Lote: 28SDA250 Qtd:30 Val:30/04/2024	30	UND	29,95	898,50	898,50	161,73	0,00	18,00	0,00
157 4500	FRESUBIN HP ENERGY EB - 1000ML Lote: 28SEA230 Qtd:8 Val:31/05/2024	8	PC	49,30	394,40	394,40	70,99	0,00	18,00	0,00
2121 5109	LINHAHUM PROTINA WHEY - 300G Lote: 44513 Qtd:7 Val:28/02/2025	7	UND	98,00	686,00	686,00	123,48	0,00	18,00	0,00
972	EQUIPO ENTERAL SMART FRESENIUS Lote: 84275132 Qtd:120 Val:07/07/2025	120	UND	12,65	1.518,00	1.518,00	273,24	0,00	18,00	0,00

PREZADO CLIENTE

Só aceitaremos reclamações de faltas e/ou avarias no ato da entrega, mencionar no conhecimento e no canhoto da nota fiscal.

BOLETO BANCÁRIO EM ANEXO

LANÇADO

Data: 19/12/2023

Nome: Rocha

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO PASSADO POR THAIS VIA WHATS E DIGITADO POR BRUNO.

RESERVADO AO FISCO

19/12/23 *Thais* 19235 - 19/12

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

CONFERE COM ORIGINAL
[Signature]

[Handwritten mark]

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Data de Vencimento 17/01/2024	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOÃO PENTEADO - 717					Agência/Código do Cedente 00004 / 8629510	
CNPJ: 02.786.436/0006-98					Nosso Número 330003516845-9	
Data Documento 18/12/2023	Número do Documento 10684_P1	Espécie de Documento DM	Aceite N	Data Processamento 18/12/2023	Valor do Documento 7.028,15	
Uso do Banco	Carteira 5	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento 7.028,15	
ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05 APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40 Não será aceito pagamento via depósito bancário. Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.					DECLARAÇÃO DE ACEITE RECEBEMOS AS RESPECTIVAS FICHAS E/OU O TÍTULO ACIMA DISCRIMINADO PARA ACEITE LOCAL _____ DATA _____ _____ ASSINATURA	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872 14.790-000 GUAÍRA SP					CNPJ: 48.341.283/0001-61 JD. PAULISTA	

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Data de Vencimento 17/01/2024	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOÃO PENTEADO - 717					Agência/Código do Cedente 00004 / 8629510	
CNPJ: 02.786.436/0006-98					Nosso Número 330003516845-9	
Data Documento 18/12/2023	Número do Documento 10684_P1	Espécie de Documento DM	Aceite N	Data Processamento 18/12/2023	Valor do Documento 7.028,15	
Uso do Banco	Carteira 5	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento 7.028,15	
ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05 APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40 Não será aceito pagamento via depósito bancário. Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.					(-) Desconto/Abatimento 0,00 (-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872 14.790-000 GUAÍRA SP					CNPJ: 48.341.283/0001-61 JD. PAULISTA	

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Data de Vencimento 17/01/2024	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOÃO PENTEADO - 717					Agência/Código do Cedente 00004 / 8629510	
CNPJ: 02.786.436/0006-98					Nosso Número 330003516845-9	
Data Documento 18/12/2023	Número do Documento 10684_P1	Espécie de Documento DM	Aceite N	Data Processamento 18/12/2023	Valor do Documento 7.028,15	
Uso do Banco	Carteira 5	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento 7.028,15	
ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05 APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40 Não será aceito pagamento via depósito bancário. Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.					(-) Desconto/Abatimento 0,00 (-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872 14.790-000 GUAÍRA SP					CNPJ: 48.341.283/0001-61 JD. PAULISTA	

Ficha de Compensação - Autenticação mecânica



19/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:41:00
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300035016845901012595980000702815
BENEFICIARIO:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO
NOME FANTASIA:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE
CNPJ: 02.786.436/0001-83
BENEFICIARIO FINAL:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE
CNPJ: 02.786.436/0001-83
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAI
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	11.908
DATA DE VENCIMENTO	17/01/2024
DATA DO PAGAMENTO	19/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO	7.028,15
JUROS/MULTA	4,68
VALOR COBRADO	7.032,83

=====

NR.AUTENTICACAO	E.11E.438.C26.0D6.3D5
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISTAL TEXTIL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

RUA ANTONIO LAZARO CANDIDO, 100 -
DIST.INDUSTRIAL - CEP:37810-000 - GUARANESIA - MG
TEL: (35)3555-1797
fiscal@crystaliflo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 000097801

fl. 1/1

SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO

3123 1202 4664 3800 0195 5500 2000 0978 0110 0809 5159

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

131235727008268 14/12/2023 15:36:24

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2837388260056

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

02.466.438/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

14/12/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

17/12/2023

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

(17)3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

001 22/01/2024 360,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

360,70

VALOR DO ICMS

43,28

BASE CALC. ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

360,70

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESS.

0,00

VALOR DO IPI

0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

10,440

PESO LÍQUIDO

10,440

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
201	ALVEJADO ALFA 70x50	63071000	000 6107 UN	10,0000	6,3100
240	COADOR INDUSTRIAL	63079090	000 6107 UN	48,0000	6,2000

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PARTILHA DE DIFERENCIAL DE ICMS: BASE R\$ 360,70/ FCP UF DEST R\$ 1,26/ ICMS UF

DEST R\$ 21,65/ ICMS UF REM R\$ 0,00 CONFORME EC 87 de 2015

Condição Pagamento: BOL 30 DIAS

Ordem(ns) de compra: 155312

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 14/12/2023

Nome: Realis

02/02/24 Guaira

18296 - 1012

Local de Pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					22/01/2024	
Beneficiário					Agência/Cód. Beneficiário	
CRISTAL TEXTIL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA					3122/6103.4	
CNPJ 02.466.438/0001-95					Nosso Número	
Data do Documento					00000021979.8	
14/12/2023	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento		
	097801-1/1	DM	N	14/12/2023		
Uso do Banco					(-) Valor do Documento	
Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	360,70		
101	R\$		x			
Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto/Abatimento	
EFETUAR PAGAMENTO DE PREFERÊNCIA NA AGÊNCIA DO SICOOB.					(-) Outras Deduções	
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 1,20 POR DIA					(+) Mora/Multa/Juros	
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.					(+) Outros Acréscimos	
Vendedores/Representantes: ADERICO COVAS DE MEDEIROS					(+/-) Valor Cobrado	
<historicos>						

Pagador: 12921-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61
 RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA
 CEP: 14790-000 - GUAIRA - SP - Telefone: (017) 3332 7000

Sacador/Avalista: 02.466.438/0001-95 - CRISTAL TEXTIL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

BANCOOB		756-0	75691.31225 01006.103400 02197.980010 1 96030000036070			
---------	--	-------	--	--	--	--

Local de Pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					22/01/2024	
Beneficiário					Agência/Cód. Beneficiário	
CRISTAL TEXTIL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA					3122/6103.4	
CNPJ 02.466.438/0001-95					Nosso Número	
Data do Documento					00000021979.8	
14/12/2023	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento		
	097801-1/1	DM	N	14/12/2023		
Uso do Banco					(-) Valor do Documento	
Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	360,70		
101	R\$		x			
Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto/Abatimento	
EFETUAR PAGAMENTO DE PREFERÊNCIA NA AGÊNCIA DO SICOOB.					(-) Outras Deduções	
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 1,20 POR DIA					(+) Mora/Multa/Juros	
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.					(+) Outros Acréscimos	
Vendedores/Representantes: ADERICO COVAS DE MEDEIROS					(+/-) Valor Cobrado	
<historicos>						

Pagador: 12921-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61
 RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA
 CEP: 14790-000 - GUAIRA - SP - Telefone: (017) 3332 7000

Sacador/Avalista: 02.466.438/0001-95 - CRISTAL TEXTIL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

19/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:41:00
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691312250100610340002197980010196030000036070

BENEFICIARIO:
CRISTAL TEXTIL INDUSTRIA E COM
NOME FANTASIA:
CRISTAL TEXTIL INDUSTRIA E COMERCIO
CNPJ: 02.466.438/0001-95
BENEFICIARIO FINAL:
CRISTAL TEXTIL INDUSTRIA E COMERCIO
CNPJ: 02.466.438/0001-95
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	11.909
DATA DE VENCIMENTO	22/01/2024
DATA DO PAGAMENTO	19/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO	360,70
VALOR COBRADO	360,70

NR. AUTENTICACAO	E.2D1.AD5.B3E.8D7.5A8
------------------	-----------------------

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: 48.341.283/0001-81 - REC: Boleto Ban 28/12/23 R\$: 2.322,39; boleto Ban 22/01/24 R\$: 2.322,40; boleto Ban 27/01/24 R\$: 2.322,39

NF-e
Nº 009906
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO
11-12-2023

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Elaine C.S.B. Mato

DATA EMISSÃO
08/12/2023

VALOR TOTAL DA NOTA
6.967,18



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

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
 1 - SAÍDA 2 - ENTRADA
Nº 009906
SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



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

Chave de Acesso
3523 1221 3687 5900 0100 5500 1000 0099 0615 0003 0258

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135232169466518 - 08/12/2023 15:45:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL
204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

CNPJ
21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
08/12/2023

ENDEREÇO
RUA 24.872 S N

BAIRRO/DISTRITO
Centro

CEP
14790000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
11/12/2023

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	28/12/2023	2.322,39	002	22/01/2024	2.322,40	003	27/01/2024	2.322,39			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	6.967,18	VALOR DO ICMS	1.254,09	BASE CÁLC. ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	V.IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	V. ICMS UF REMET.	0,00	VALOR DA FCP	0,00	VALOR DO PIS	36,42	V. TOTAL PRODUTOS	6.856,64
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	110,54	V. ICMS UF DEST.	0,00	V. APROX. TRIB	1.044,94	VALOR DA COFINS	168,09	V. TOTAL NOTA	6.967,18

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
		10	VOLUME			537,360	532,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	34023100	000	5101	BO	2,0000	559,000000	1.118,00	1.154,34	207,78	36,34	18,0	3,25
873	ALFA LAV ADT 60K												
988	ALFA TEX SOUR 50L						252,000000	504,00	520,38	93,67	16,38	18,0	3,25
1016	ALFA DUO SOFT 50L						348,300000	696,60	696,60	125,39	0,00	18,0	0,00
1247	ALFA LAV POWER N 50L						889,800000	1.779,20	1.837,02	330,68	57,82	18,0	3,25
7292627105074	ALFA LAV PROX 56KG						1.379,420000	2.758,84	2.758,84	498,59	0,00	18,0	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

LANÇADO

Data: 11/12/2023

Nome: Koshi

18208 - 11/12

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PED. VDA: 250003025; VND: TIAGO HENRIQUE; Código Cliente: 00000053; Nome Fantasia: SANTA CASA DE GUAIRA;

RESERVADO AO FISCO

208

748-X

RECIBO DO PAGADOR

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-81		Número do Documento 009906/B		22/01/2024	
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP - CNPJ: 21.368.759/0001-00					
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 22/01/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 7,74 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					
Noosso Número 23/205253-2	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor do Documento 2.322,40	Especie Documento DM	Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553

Autenticação Mecânica

748-X | 74891.12321 05253.207152 25165.531010 9 96030000232240

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					22/01/2024	
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00 R BELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP					0715-25-16553	
Data do Documento 08/12/2023	Nº do Documento 009906/B	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/12/2023	23/205253-2	
Use do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor X	2.322,40	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 22/01/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 7,74 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: 00000053 RCA: 056 - TIAGO HENRIQUE		
SACADOR/AVALISTA:			CPF/CNPJ:		

Autenticação - Ficha de Compensação



209

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123210525320715225165531010996030000232240

BENEFICIARIO:

ALFA CHEMICAL LTDA

NOME FANTASIA:

ALFA CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

ALFA CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	11.910
DATA DE VENCIMENTO	22/01/2024
DATA DO PAGAMENTO	19/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.322,40
VALOR COBRADO	2.322,40

NR.AUTENTICACAO F.D58.F18.52B.632.DE1

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 IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS

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 54.744
SÉRIE 1
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3523 1107 0143 1800 0332 5500 1000 0547 4417 2691 4767
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
07.014.318/0003-32
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135232028715411 22/11/23 15:08

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
22/11/2023
ENDEREÇO
RUA 24 872
CEP
14790-000
DATA DA SAÍDA/ENTRA
22/11/2023
MUNICÍPIO
Guaíra
FONE/FAX
5517992309765
U.F.
SP
BAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA
HORA DA SAÍDA
15:05

INFORMAÇÕES DE LOCAL DE ENTREGA
NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
C.N.P.J./C.P.F.
48.341.283/0001-61
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO
ENDEREÇO
Rua 24, Nº: 872
CEP
14790-000
MUNICÍPIO
Guaíra
U.F.
SP
BAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA
FONE/FAX
17 3332 7000

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
54744/1	22/12/23	5.295,50									
54744/2	22/01/24	5.295,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
10.591,00	1.906,38	0,00	0,00	0,00	10.591,00	
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	10.591,00	

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
2,00
ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
9,17
PESO LÍQUIDO
9,17

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
2505	FINECARE D-DIMERO Lote: F2111750EAD-I x3 Val:16/03/25 Cód.Alt.: C4509	3822.90.00	500	5.102	CX	3,00	750,0000	2.250,00	2.250,00	405,00	0,00	18,00	0,00
2506	FINECARE NT-PRO BNP Lote: F20216A07AD-II x2 Val:02/02/25 Cód.Alt.: C4514	3822.90.00	500	5.102	CX	2,00	1.125,0000	2.250,00	2.250,00	405,00	0,00	18,00	0,00
2508	FINECARE PROCALCITONINA Lote: F21017808A7D-II x2 Val:21/03/25 Cód.Alt.: C5779	3822.90.00	500	5.102	CX	2,00	1.050,0000	2.100,00	2.100,00	378,00	0,00	18,00	0,00
3645	FINECARE PROTEÍNA C REATIVA (PCR) Lote: F20116305BD-I x4 Val:27/10/24, Lote: F20118B0CBD-II x1 Val:14/02/25 Cód.Alt.: C5771	3822.90.00	500	5.102	CX	5,00	375,0000	1.875,00	1.875,00	337,50	0,00	18,00	0,00
2507	FINECARE TROPONINA I Lote: F2031860EAD-I x1 Val:22/03/25, Lote: F20318701AD-I x3 Val:23/03/25 Cód.Alt.: C4518	3822.90.00	500	5.102	CX	4,00	500,0000	2.000,00	2.000,00	360,00	0,00	18,00	0,00
4496	BIOCON 10 - VISUAL/AUTOMATIZADA Lote: 220805 x2 Val:04/08/24 Cód.Alt.: 00974 N Bem/Mercadoria do Cód./Produto 4496, fabricado em escala industrial não relevante pelo contribuinte DIAGNOSTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - BIOCON, CNPJ 11.462.456/0002-70	3822.19.90	200	5.102	PC	2,00	58,0000	116,00	116,00	20,88	0,00	18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
:: Tipo de Cobrança: Carteira | :: Valor aproximado dos tributos R\$0,00 (0.00%) Fonte: IBPT | :: Pedido: 47469 | :: Inf. de entrega: End. Entrega: Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaíra - SP - CEP: 14790000
RESERVAÇÃO DE RISCO
Nome: *[Handwritten]*
Data: *[Handwritten]*
CÓDIGO

Banco Itaú		341-7		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 22/01/2024	
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 22/11/2023	Número do Documento 54744/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/11/2023	Nosso Número 109/00579895-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 5.295,50
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 22/01/2024 Juros/Mora ao dia: R\$ 1,77 após 22/01/2024 Protestável a partir de 29 dias do vencimento Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.				(-) Desconto/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora/Multa/Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872 , 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP				CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP				Código de Baixa 109/00579895-4	
Recebimento através do cheque núm. _____ do banco _____				Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					

Banco Itaú		341-7		34191.09008 57989.542931 42890.970009 8 96030000529550	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 22/01/2024	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDIC - CNPJ: 07.014.318/0001-70				Agência/Código do Beneficiário 2934/28909-7	
R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP				CNPJ do Beneficiário 07.014.318/0001-70	
Data do Documento 22/11/2023	Número do Documento 54744/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/11/2023	Nosso Número 109/00579895-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 5.295,50
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 22/01/2024 Juros/Mora ao dia: R\$ 1,77 após 22/01/2024 Protestável a partir de 29 dias do vencimento Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.				(-) Desconto/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora/Multa/Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872 , 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP				CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP				Código de Baixa 109/00579895-4	
				Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090085798954293142890970009896030000529550

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	11.911
DATA DE VENCIMENTO	22/01/2024
DATA DO PAGAMENTO	19/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO	5.295,50
VALOR COBRADO	5.295,50

NR.AUTENTICACAO 0.BFD.DC3.380.4CF.CAF

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

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

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

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



Identificação do Emitente
SERT EPI OMERCIO E SERVICOS
 LTDA
 RUA JABAQUARA - 66 -
 PAULICÉIA - SAO BERNARDO DO
 CAMPO - SP - 09689030
 Telefone: (11) 4331-5555
 E-mail: COMERCIAL@SERTEPI.COM.BR

DANF-e
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 7699
 SÉRIE 1
 FL1 of 1

CHAVE DE ACESSO
 3523 1223 9640 0200 0104 5500 1000 0076 9912 1692 1858

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

Protocolo de Autorização(Data e Hora)
 135232247251258 18/12/2023 17:02:58

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDE DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 635874261116 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO 23.964.002/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO: 18/12/2023

LOGRADOURO: **RUA 24** NÚMERO: 872 COMPLEMENTO: BAIRO/DISTRITO: **JARDIM PAULISTA** DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 18/12/2023

CEP: 14790-000 MUNICÍPIO: **GUAIRA** Telefone/Fax: UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 17:02

FATURA

Nº 1 Venc. 17/01/24 Valor 544,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	544,00		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	544,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **PAULISTA EXPRESSO TRANSPORTES LTDA** FRETE POR CONTA: 0 - Remetente CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: **SP** CNPJ/CPF: 74.289.034/0001-84

LOGRADOURO: **ESTRADA CAMINHO DO MAR - ATÉ KM 33-999, - RIO GRANDE** MUNICÍPIO: **SAO BERNARDO DO** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: 1 PESO BRUTO: 6,00 PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5022	LUVA DANNY NITR.DA36201 VERDE C/FORRO G CA.: 25.313	40151900	102	5102	PR	30	6,80	204,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5009	LUVA DANNY NITR.DA36201 VERDE C/FORRO M CA.: 25.313	40151900	102	5102	PR	50	6,80	340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN DOS PRODUTOS													
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE 2ª MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p><i>Handwritten signature: marquis</i></p>													

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 COD. CLIENTE: 632227 NR. PEDIDO: 33162 NUM. TRANS.: 32853 COD. COB.: 3412 RCA: 3
 COTACAO/PEDIDO 877899
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI.
 PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 15.504 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2,85% NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC. 123/2006.

18238-

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 22/12/2023

Nome: *Rochi*



Banco Itaú S.A.

341-7

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO SERT EPI COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA ME		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 1623 / 44123-3	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)		
SACADO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		NOSSO NÚMERO 00000518-8	<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe no indicado
VENCIMENTO 17/01/2024	Nº DO DOCUMENTO 7699-1	VALOR DO DOCUMENTO 544,00	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Falecido
Recebí(emos) o bloquete de característica acima		ASSINATURA	<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
PAGADOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 GUAIRA		Nº 872 SP	DATA 632227	ENTREGADOR	
			48.341.283/0001-61 CEP : 14790-000		

DESTACAR ABAIXO



Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Pagador

LOCAL DE PAGAMENTO Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú		VENCIMENTO 17/01/2024
BENEFICIÁRIO SERT EPI COMERCIO E SERVIÇOS LTDA ME RUA JABAQUARA PAULICEIA SAO BERNARDO DC SP		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 1623 / 44123-3
CNPJ: 23964002000104		NOSSO NÚMERO 109 / 00000518-8
DATA DOCUMENTO 18/12/2023	NÚMERO DOCUMENTO 7699-1	ESP. DOC DP
	ACEITE S	DATA PROCESSAMENTO 18/12/2023
USO DO BANCO 000	CARTEIRA 109	ESPECIE MOEDA R\$
	QUANTIDADE	VALOR 544,00
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DIÁRIA DE R\$,91		(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO
		(-) OUTRAS DEDUÇÕES
		(*) MORAMULTA
		(*) ACRÉSCIMO
		(=) VALOR COBRADO
PAGADOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 GUAIRA		632227 48.341.283/0001-61 CEP : 14790-000
PAGADOR / AVALISTA SERT EPI COMERCIO E SERVIÇOS LTDA ME		Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 00051.881621 34412.330002 7 95980000054400

LOCAL DE PAGAMENTO Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú		VENCIMENTO 17/01/2024
BENEFICIÁRIO SERT EPI COMERCIO E SERVIÇOS LTDA ME RUA JABAQUARA PAULICEIA SAO BERNARDO DC SP		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 1623 / 44123-3
CNPJ: 23964002000104		NOSSO NÚMERO 109 / 00000518-8
DATA DOCUMENTO 18/12/2023	NÚMERO DOCUMENTO 7699-1	ESP. DOC DP
	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 18/12/2023
USO DO BANCO 000	CARTEIRA 109	ESPECIE MOEDA R\$
	QUANTIDADE	VALOR 544,00
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DIÁRIA DE R\$,91		(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO
		(-) OUTRAS DEDUÇÕES
		(*) MORAMULTA
		(*) ACRÉSCIMO
		(=) VALOR COBRADO
PAGADOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 GUAIRA		632227 48.341.283/0001-61 CEP : 14790-000
PAGADOR / AVALISTA SERT EPI COMERCIO E SERVIÇOS LTDA ME		

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



275

19/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:41:01
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080005188162134412330002795980000054400

BENEFICIARIO:

SERT EPI COM E SERV LTDA ME

NOME FANTASIA:

SERT EPI COM E SERV LTDA ME

CNPJ: 23.964.002/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

SERT EPI COM E SERV LTDA ME

CNPJ: 23.964.002/0001-04

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 11.912
DATA DE VENCIMENTO 17/01/2024
DATA DO PAGAMENTO 19/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO 544,00
JUROS/MULTA 1,82
VALOR COBRADO 545,82

NR.AUTENTICACAO 6.31F.3F3.770.EAE.DD1

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

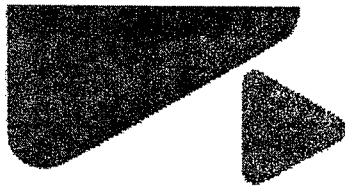
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

101028-A



Algar
telecom

VOGEL

PAGUE COM PIX



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

- 24 872 R
CENTRO
14790-000 GUAIRA SP

Nº da fatura
448069571
Valor total da conta
R\$ 898,02
Data de vencimento
29 / jan / 2024

FALE COM A ALGAR TELECOM

www.algartelem.com.br
@algartelem
facebook.com/algartelem
Ou ligue 103 12

HISTÓRICO VALOR DA CONTA

		(R\$)		
		827	898	898
0	0			
AGO	SET	OUT	NOV	DEZ

EMIÇÃO DESTA CONTA: 12/01/2024

CONTA SIMPLIFICADA

INTERNET

SEU NÚMERO	VALOR (R\$)	PLANO
09211099	588,02	INTERNET LINK
09211100	221,00	ANTI DDOS
09211101	89,00	GERENCIAMENTO DE REDE
TOTAL R\$ 898,02		

Para ter acesso a sua Nota Fiscal de Serviços Eletrônica, consulte o site e informe o número do RPS. O(s) número(s) do(s) RPS é(são) 226833, 227021.

Declaração de quitação anual de débitos. Código do cliente: 000458376477 A Algar Vogel declara para os devidos fins da Lei 12.007/2009 que as faturas vencidas e pagas até o ano de , no que se refere aos serviços por ela prestados se encontram quitadas

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

CONFERE COM ORIGINAL
[Handwritten Signature]



UTILIZE ESTA VIA PARA PAGAMENTO

Veja o detalhamento da sua conta nos nossos canais: www.algartelem.com.br, App Algar Telecom ou ligue 103 12

Nome do Cliente: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

Nº da Fatura	Banco / Agência	Identificação	Data de Vencimento	Valor Total da Conta
448069571		000458376477	29/01/2024	898,02

8465000008-4 98020504000-2 04583764770-5 44806957100-9



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

278

DETALHAMENTO DE CONTA VOGEL SOL. EM TEL.

INTERNET : 09211099

VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.

SERVIÇOS

PERIODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
12.12.2023 11.01.2024	ACESSO INTERNET LINK 100 Mbps		38,23	18
12.12.2023 11.01.2024	LOCACAO ROTEADOR		205,80	0
12.12.2023 11.01.2024	PORTA INTERNET LINK 100 Mbps		343,99	18
SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS			R\$ 588,02	

TOTAL SERVICO: 09211099

R\$ 588,02

INTERNET : 09211100

VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.

SERVIÇOS

PERIODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
12.12.2023 11.01.2024	ASSINATURA MODALIDADE AUTOMATICO ANTI DDOS		221,00	2
SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS			R\$ 221,00	

TOTAL SERVICO: 09211100

R\$ 221,00

INTERNET : 09211101

VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.

SERVIÇOS

PERIODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
12.12.2023 11.01.2024	ASSINATURA PLANO BASICO GERENCIAMENTO DE REDE		89,00	2
SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS			R\$ 89,00	

TOTAL SERVICO: 09211101


R\$ 89,00

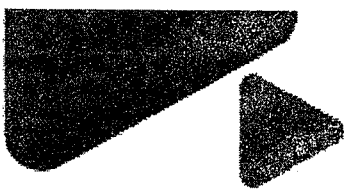
SUB-TOTAL FATURA

R\$ 898,02

TOTAL DA FATURA VOGEL SOL. EM TEL.

R\$ 898,02

CONFERE COM ORIGINAL




Algar
TELECOM

VOGEL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Pág: 3 de 3

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

- VINTE E QUATRO 872 R. Serviço: DIVERSOS

JD PAULISTA 14790000 GUAIRA SP

Emissão: 12 de Janeiro de 2024

Código do cliente: 000458376477

Fatura: 448069571

NOTA FISCAL

SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

Nat. Operação: PREST. SERV. COMUNIC. PARA ESTABELECIMENTO COMERCIAL

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Inscrição Estadual:

CFOP: 5303

VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.

NOTA FISCAL FATURA Nº 000231246 SERIE 001 SUBSERIE - SP

Av Professor Vicente Rao, 1262 - Jardim Petropolis - SAO PAULO - SP / CEP : 04.636-001

CNPJ 05.872.814/0001-30 - Insc. Est. 116696678110 - Inscr. Munic. 3.261.014-9

RESERVADO AO FISCO

23e2.f4d8.f7b1.d84e.fcc5.6ae9.939a.cf2e

Assinatura de Serviços de Comunicação de Dados

382,22

TOTAL VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.

382,22

TOTAL SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

382,22

Base de Cálculo (R\$) 382,22 Valor ICMS (R\$) 68,80

Contribuições para o FUST(1%) e FUNTEL (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.

CONFERE COM ORIGINAL
[Handwritten Signature]

OUTROS VALORES

SERVICOS FACILIDADES	205,80
OUTROS SERVICOS	310,00
SUB-TOTAL DA FATURA	898,02
TOTAL DA FATURA VOGEL SOL. EM TEL.	898,02

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) 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). 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

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.

218

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.41.01
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio VOGEL/ALGAR TELECOM

Codigo de Barras 8465000008-4 98020504000-2
04583764770-5 44806957100-9

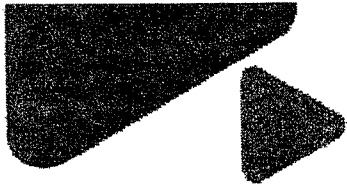
Data do pagamento 19/01/2024

Valor Total 898,02

DOCUMENTO: 011913

AUTENTICACAO SISBB: 2.819.888.74B.987.21C

1030280x



Algar Telecom

TELECOM

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

- 24 872 R
JARDIM PAULISTA
14790-000 GUAIRA SP

PAGUE COM PIX



Nº da fatura
446918749

Valor total da conta
R\$ 221,18

Data de vencimento
22 / jan / 2024

FALE COM A ALGAR TELECOM

www.algartelem.com.br
[@algartelem](https://www.facebook.com/algartelem)
[facebook.com/algartelem](https://www.facebook.com/algartelem)
Ou ligue 103 12

HISTÓRICO VALOR DA CONTA

(R\$)				
226	225	221	221	221
AGO	SET	OUT	NOV	DEZ

EMISSÃO DESTA CONTA: 03/01/2024

CONTA SIMPLIFICADA

PACOTE CONTRATADO: BL 300MB

SEU NÚMERO	PRODUTO	VALOR (R\$)
06907082	Pacote Banda Larga	221,18
TOTAL R\$ 221,18		

Declaração de quitação anual de débitos. Código do cliente: 000446620378 A Algar Telecom declara para os devidos fins da Lei 12.007/2009 que as faturas vencidas e pagas até o ano de 2023, no que se refere aos serviços por ela prestados se encontram quitadas.

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FUNDO MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL
[Handwritten Signature]

Agora você pode pagar seus boletos da Algar Telecom em bancos digitais. Mais facilidade para nossos clientes é o jeito Algar Telecom de estar sempre junto com você.



UTILIZE ESTA VIA PARA PAGAMENTO

Veja o detalhamento da sua conta nos nossos canais: www.algartelem.com.br, App Algar Telecom ou ligue 103 12

Nome do Cliente:	Nº da Fatura	Banco / Agência	Identificação	Data de Vencimento	Valor Total da Conta
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	446918749		000446620378	22/01/2024	221,18

8468000002-4 21180004000-1 04466203780-1 44691874900-8



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

227

DETALHAMENTO DE CONTA ALGAR TELECOM S/A**INTERNET : 06907082****ALGAR TELECOM S/A****SERVIÇOS**

PERIODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
03.12.2023 02.01.2024	ASSINATURA BANDA LARGA 300 MBPS		131,79	18
03.12.2023 02.01.2024	LIVROS DIGITAIS		77,78	0
03.12.2023 02.01.2024	UPLOAD 50% BANDA LARGA		11,61	18
SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS			R\$ 221,18	

TOTAL TELEFONE: 06907082**R\$ 221,18****SUB-TOTAL FATURA****R\$ 221,18****TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A****R\$ 221,18****SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

- VINTE E QUATRO 872 R Nº telefone: 06907082

JD PAULISTA 14790000 GUAIRA SP

Emissão: 03 de Janeiro de 2024

Código do cliente: 000446620378

Fatura: 446918749

NOTA FISCAL

SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

Nat. Operação: PREST. SERV. COMUNIC. PARA ESTABELECIMENTO COMERCIAL

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Inscrição Estadual:

CFOP: 5303

ALGAR TELECOM S/A**NOTA FISCAL FATURA Nº 013435104 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

a27e.c32a.f485.ef9d.0628.4b16.29ff.759a

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.

CONFIRME ORIGINAL


OUTROS VALORES

SERVICOS FACILIDADES	77,78
SUB-TOTAL DA FATURA	221,18
TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A	221,18

Está precisando da segunda via da sua conta? Então anote aí essa dica: no APP ou no site, você acessa quando quiser e sem custos. Bem simples. Do jeito que você precisa.
Lembrando que o envio da Segunda via pelo correio e loja é cobrado o valor de R\$ 3,59.

Central de atendimento da Anatel: 1331. Atendimento a pessoas com deficiência auditiva: 1332. Ao ligar, informe o nº da reclamação registrada na operadora.

Atualização de Cadastro: confira suas informações cadastrais na nota fiscal e se necessitar atualizá-las, acesse o Portal Algar Telecom (algartelecom.com.br) ou ligue 103 12 e fale "Outros Serviços".

222



Algar
Telecom


TELECOM

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Pág: 3 de 3

Locais de pagamento: bancos credenciados, casas lotéricas, Agências de Correios e agentes autorizados. Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% , juros de 1% pro rata dia e correção monetária IPCA pro rata dia por atraso. Caso o pagamento não seja efetuado, após 19 dias do vencimento, seus serviços de telefonia, internet e TV poderão ser parcialmente bloqueados (internet terá a velocidade reduzida e TV será disponibilizado somente canais obrigatórios), após 30 dias desse bloqueio podem ser totalmente bloqueados e após mais 30 dias do bloqueio total o contrato poderá ser rescindido e seus dados registrados nos órgãos de proteção de crédito. Os débitos ora apresentados podem ser contestados pelo Assinante na forma da Regulamentação. Conforme determinado na Resolução nº 424 de dezembro de 2005 art. 11 É obrigatório o truncamento da fração do centavo na apresentação do valor final de qualquer registro individual constante da fatura. Em cumprimento ao artigo 64, do Regulamento do Serviço de Comunicação Multimídia, aprovado pela Resolução nº 614/2013 da ANATEL, a Algar Telecom oferece gratuitamente serviço de conexão à internet por meio do provedor NETSITE (Algar Multimídia S/A).

Fique atento ao vencimento de sua fatura, e continue desfrutando do mundo Internet. O serviço de Auxílio a Lista é gratuito, a menos que você tenha solicitado e recebido da sua prestadora a lista telefônica de assinantes oficial. "A partir de 01/09/2012, o serviço NetSuper será bloqueado após 19 (dezenove) dias do vencimento da fatura sem o efetivo pagamento. Quando precisar consultar sobre os tributos incidentes em seus produtos e serviços, acesse: algartelecom.com.br/tributos

CONFERE COM ORIGINAL


223

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.03
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio CTBC TELECOM
Codigo de Barras 8468000002-4 21180004000-1
04466203780-1 44691874900-8
Data do pagamento 19/01/2024
Valor em Dinheiro 221,18
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 221,18

DOCUMENTO: 011914
AUTENTICACAO SISBB: B.361.B4F.753.0D4.9C4

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da NFS-e
12326

Código de Verificação
761742646

Data de Emissão
03/01/2024

PRESTADOR DO SERVIÇO



CPF/CNPJ: 13.119.682/0001-06 Inscrição Municipal: 00081520
Nome: Medcloud Tecnologia Medica S/A
Endereço: Rua Francisco Ribas, 33 andar 2 sala 9 - Centro
CEP: 84010-260
Município: Ponta Grossa UF: PR

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 Inscrição Municipal:
Nome: Santa Casa De Misericordia De Guaira Inscrição Estadual:
Endereço: R 24, 872
CEP: 14790-000 Bairro: Jardim Paulista
Município: Guaira UF: SP

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Medcloud. 348 excedentes CT... R\$ 800,40
Medcloud. 707 excedentes RX... R\$ 855,47
Medcloud. Worklist santa_casa_misericordia_guaira... R\$ 457,00
Mensalidade. santa_casa_misericordia_guaira... R\$ 1.718,00

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

CONTROLE COM ORIGINAL
[Assinatura]

VALOR TOTAL DO SERVIÇO R\$ 3830.87

Código do Serviço:
0105 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador não-customi

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor do ISS
R\$ 3830.87	R\$ 3830.87	3.0000 %	R\$ 0.00	R\$ 114.93
Desconto Incondicional R\$ 0.00	Desconto Condicional R\$ 0.00	Valor PIS (0.65 %) R\$ 0.00	Valor COFINS (3.00 %) R\$ 0.00	Valor INSS (0.00 %) R\$ 0.00
Valor IRRF (4.80 %) R\$ 0.00	Valor CSLL (1.00 %) R\$ 0.00	Outras Retenções R\$ 0.00	Valor deduções R\$ 0.00	Valor Líquido da NFS-e R\$ 3830.87

OUTRAS INFORMAÇÕES

Para consultar a autenticidade acesse: Site <https://pontagrossa.iss.elotech.com.br/autenticar-documento-fiscal> CPF/CNPJ do Prestador: 13119682000106
NFSe: 12326. Código de Autenticidade: 761742646. Data de Emissão: 03/01/2024.

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 429,06 (11,20%) Fonte: IBPT



Medcloud

Recibo do Pagador

Beneficiário final:
Medcloud Tecnologia Medica S/A (13.119.682/0001-06) Rua Francisco Ribas, 33 andar 2
sala 9 - Centro Ponta Grossa/PR 84010-260

NFSE 12326

Composição da cobrança

Mensalidade santa_casa_misericordia_guaira	1.718,00
Medcloud 707 excedentes RX	855,47
Medcloud 348 excedentes CT	800,40
Medcloud Worklist santa_casa_misericordia_guaira	457,00

Agência/Cod. Beneficiário	0001/0000515-5
Nosso número	001/00331211728-5
Vencimento	22/01/2024
(=) Valor do documento	3.830,87
Multa/Juros/Descontos	

Pagador
Santa Casa De Misericordia De Guaira (48.341.283/0001-61)

N. Doc
12027

(=) Valor pago

Destaque Aqui

Autenticação mecânica no verso

Superlógica | 481-2 | 48190.00003 00005.150339 12117.280144 6 96030000383087

Local para pagamento Pagável preferencialmente no banco Superlogica SCD					Agência/Cod. Beneficiário 0001/0000515-5
Beneficiário final: Medcloud Tecnologia Medica S/A (13.119.682/0001-06) Rua Francisco Ribas, 33 andar 2 sala 9 - Centro Ponta Grossa/PR 84010-260			Intermediado por: PjBank Pagamentos SA CNPJ: 18.191.228/0001-71		Nosso número 001/00331211728-5
Data do documento 03/01/2024	Nº do Documento 12027	Especie Doc. DM	Aceite N	Data processamento 04/01/2024	Vencimento 22/01/2024
Uso do banco 0	Carteira 001	Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do documento 3.830,87
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Após vencimento: Multa 2,00%= R\$76,62 Juros 0,033% a.d.= R\$1,26/dia					Multa/Juros/Descontos
					(=) Valor

pfbank.com.br

Pagador
Santa Casa De Misericordia De Guaira (48.341.283/0001-61)
R 24, 872 Jardim Paulista
14790-000 Guaira/SP

Código de baixa:

Sacador/Avalista: Medcloud Tecnologia Medica S/A 13119682000106



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

226

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

SUPERLÓGICA SOCIEDADE DE CRÉDI

48190000030000515033912117280144696030000383087

BENEFICIARIO:

PJBANK PAGAMENTOS S A

NOME FANTASIA:

PJBANK PAGAMENTOS S A

CNPJ: 18.191.228/0001-71

BENEFICIARIO FINAL:

MEDCLOUD TECNOLOGIA MEDICA SA

CNPJ: 13.119.682/0001-06

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	11.915
DATA DE VENCIMENTO	22/01/2024
DATA DO PAGAMENTO	19/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.830,87
VALOR COBRADO	3.830,87

=====

NR. AUTENTICACAO 3.A02.B4F.C98.8DC.0D4

=====

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.

100071ck



Beneficiário REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R BARÃO DO AMAZONAS 1720 SALA 02 JARDIM SUMARÉ RIBEIRÃO PRETO - SP	01.621.293/0004-30 14025-110	(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto.		Data de Emissão 08/01/2024	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3041/524646	
		Nosso Número 155-7	

Dados do Pagador

Nome do pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Número do Documento 1379578	
Endereço RUA 24 872			
Bairro / Distrito JARDIM PAULISTA			
Município GUAIRA	UF SP	CEP 14790-000	
Mensagem Pagador			



Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.30417 01052.464607 00015.570013 7 95960001379578


Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3041/524646	
Beneficiário REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R					01.621.293/0004-30	
Data do documento 08/01/2024	N. documento 1379578	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 08/01/2024	Nosso número 155-7	
Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor		Valor documento 13.795,71	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP					(+) Outros acréscimos	
					(-) Valor cobrado	
Beneficiário Final					EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3041 SICOOB COOPECREDI	



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

228

Recebemos de PRADO & MATOS C DE P F LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e No. 000.001.509 SÉRIE 001
Identificação e Assinatura do Recebedor:	

Identificação do Emitente PRADO & MATOS C DE P F LTDA AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550 SANTÁ LUZIA GUAIRA 14790000 1733311503	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 No. 000.001.509 SÉRIE 001 FL 1/7	
		Chave de Acesso: 3523 1229 4618 9000 0110 5500 1000 0015 0910 0092 7059

Natureza da Operação: LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM	Protocolo de autorização de uso: 135232296396355 26/12/2023 17:53:12
Inscrição Estadual: 322061501116	Insc. Estadual do Sust. Tributário: CNPJ: 29461890000110

Destinatário/Remetente:		CNPJ/CPF:	Data da Emissão:
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48341283000161	26/12/2023
Endereço: RUA 24, 872	Bairro/Distrito: JARDIM PAULISTA	CEP: 14790000	Data da Entrada / Saída: 26/12/2023
Município: GUAIRA	Fone/Fax: 1733327000	UF: SP	Inscrição Estadual:
			Hora da Saída: 17:53:18

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor
001	26/12/2023	9152,37									

Cálculo do Imposto:		Base de Cálculo do ICMS: 234,90	Valor do ICMS: 42,28	Base de Cálculo ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Substituição: 0,00	Valor Total dos Produtos: 11816,90
Valor do Frete: 0,00	Valor do Seguro: 0,00	Desconto: 2664,53	Outras Desp. Acessórias: 0,00	Valor do IPI: 0,00	Valor Total da Nota: 9152,37	

Transportador/Volume Transportados:		Razão Social:	Frete por conta:	Código ANTT:	Placa do Veículo:	UF:	CNPJ/CPF:
Endereço:		Município:		UF:		Inscrição Estadual:	
Quantidade:	Espécie:	Marca:	Numeração:	Peso Bruto:	Peso Líquido:		

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CS7 CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vir. Unit.	Vir. Desc.	Vir. Total	BC. ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	% ICMS	% IPI
40055	SIMETICONA 125MG C/10 MEDLEY	30049099	0500	5929	UN	1,00	24,27	16,27	24,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37560	ABSORVENTE ALWAYS NOTURNO SECA	96190000	0500	5929	UN	1,00	11,00	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22749	MEDICAMENTOS	39232990	0500	5929	UN	11,00	17,53	0,05	17,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39188	IBUVIX GTS 100MG/ML 20ML GOLA	30049029	0500	5929	UN	1,00	18,05	4,05	18,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42237	TESTE DE GRAVIDEZ BABY EXPRESS	38221990	0102	5929	UN	2,00	11,90	4,00	15,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42479	PIRULITO PSICOLOGO 20C	17049020	0102	5929	UN	2,00	3,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41940	INALADOR COMPRESSOR NEB COMPAC	90192020	0102	5929	UN	1,00	126,99	0,00	126,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37563	DES. AERO MONANGE FEM SENSIVEL	33072010	0500	5929	UN	2,00	13,90	11,22	27,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38773	ALGODAO NATHY CAIXA 50GR	17049020	0102	5929	UN	1,00	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42352	ANEL MAGICO 10G	17049020	0102	5929	UN	2,00	3,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19455	INFRALAX CX 15 COMP	30049099	0500	5929	UN	1,00	23,74	13,74	37,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42475	CHARM UP CC 62	71179000	0102	5929	UN	1,00	4,50	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20327	LACAS 66,66MG CPR REV 1X14-OU	30049099	0500	5929	UN	1,00	66,35	11,94	78,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
340	ACEBROFILINA 50MG XPE FR 120ML	30049039	0500	5929	UN	1,00	36,73	11,02	47,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24001	MYLANIA PLUS LIQ 240ML	30049099	0500	5929	UN	1,00	52,92	9,42	62,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11732	DERMACYD INFANTIL	34013000	0500	5929	FR	1,00	29,90	0,00	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42224	OLEO DE COCO BELLAPHITUS 120ML	33059000	0500	5929	UN	1,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21663	LORASC 10MG C/12 (VITAPAN)	30049069	0500	5929	CX	3,00	14,58	19,74	34,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40048	FISIOPORT PREMIUM POM 150G	33049990	0500	5929	UN	1,00	15,00	2,00	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42340	CD DETOX CD 175ML (NIELEY)	33059000	0500	5929	UN	1,00	10,90	0,00	10,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37310	GEL FTX NY LOOKS 240G 2	33053000	0500	5929	UN	1,00	7,80	0,00	7,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9746	COND. PANTENE RESTAURACAO 175M	33059000	0500	5929	UN	1,00	15,50	0,00	15,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41377	ESM IMPALA LEVE E SUAVE 7,5 ML	33043000	0500	5929	UN	2,00	4,70	0,00	9,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42101	LORATADINA 1MG 100ML	30049099	0500	5929	UN	1,00	25,77	9,02	34,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cálculo do ISSQN:	Inscrição Municipal:	Valor Total dos Serviços:	Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN:

Dados Adicionais: Informações Complementares: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (L. 123/2006). NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 0,01 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,01 DO ART. 23 DA LEI COMPLEMENTAR 123; NF VINCULADA A NFC-E. (Data, Mod, Serie) NF: Número Nota Fiscal: (25/11/2023, 59, 000333993) NF: 35244, 35245, 35246, 35247, 35248, 35249, 35250, 35253, 35254, 35255, 35256, 35260, 35266, 35267, 35268, 35269, 35272, 35274; (24/11/2023, 59, 000333993) NF: 35276, 35287, 35288, 35291, 35296; (25/11/2023, 59, 000333993) NF: 35301, 35302.	PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FUNTE () FEDERAL MUNICIPAL
--	---

COMPANHIA MUNICIPAL
 [Assinatura]


Identificação do Emitente PRADO & MATOS C DE P F LTDA AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 560 SANTA LUZIA GUAIRA SP 14790000 1733311503	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	0 - ENTRADA 1 - SAIDA No. 000.001.509 SÉRIE 001 FL 2/7	Chave de Acesso: 3523 1229 4618 9000 0110 5500 1000 0015 0910 0092 7059
Natureza da Operação: LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM	Protocolo de autorização de uso: 135232296396355 26/12/2023 17:53:12	
Inscrição Estadual: 322061501116	Insc. Estadual do Sust. Tributário:	CNPJ: 29461890000110

Destinatário/Remetente: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	CNPJ/CPF: 48341283000161	Data da Emissão: 26/12/2023
Endereço: RUA 24, 872	Bairro/Distrito: JARDIM PAULISTA	CEP: 14790000
Município: GUAIRA	Fone/Fax: 1733327000	UF: SP
		Inscrição Estadual: 322061501116
		Hora da Saída: 17:53:18

Dados do Produto/Serviço:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unif.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
2552	ANTUX XPE 120ML (ACHE)	30049099	0500	5929	UND	1,00	42,33	7,62	42,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42348	ROY CHICLETE ZÓIAO CLETS	17049020	0102	5929	UN	3,00	3,00	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41396	BELA FINI DENTADURAS 18G	17049020	0102	5929	UN	1,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42349	GELEIA CABELO MÁGICO	33059000	0500	5929	UN	1,00	5,50	0,00	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
110	ABS INTIMUS GEL COB SECA S/ABA	96190000	0500	5929	UN	1,00	5,50	0,00	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22635	MAXALGIMA 20 ML	30049069	0500	5929	UND	1,00	16,89	12,90	16,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42109	SH DOVE 400ML+CO RECOS	33059000	0500	5929	UN	1,00	24,90	2,00	24,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31334	SINOT CLAV 400MG+57+SML	30049059	0500	5929	UND	1,00	79,34	11,90	79,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31697	SORIMAX 240ML SORIMAX 240ML	30049064	0500	5929	UN	1,00	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41929	ALPRAZOLAM IMG 30CPR	30049064	0500	5929	UN	1,00	28,26	9,89	28,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32785	TENYS PE ORIGINAL	33049100	0500	5929	UND	1,00	12,90	0,00	12,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22196	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0	30049069	0500	5929	UND	2,00	14,74	6,64	29,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24496	NEOTINE STS 200M	30049079	0500	5929	VD	1,00	19,48	2,92	19,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38523	FRALDA BABYSEC ULTRA SEC XG 32	96190000	0500	5929	UN	7,00	41,00	21,70	287,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4049	BENICARANLO 20+5MG CX 30 COMP	30049079	0500	5929	UND	1,00	85,71	15,43	85,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38768	NORETISTERONA+ESTRAD 50+5 INU	30049099	0500	5929	UN	1,00	26,07	0,07	26,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11500	DECONGEX PLUS XPE 120ML	30049099	0500	5929	UN	1,00	23,94	4,04	23,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40280	MASCARA 250G DO YOU	33059000	0500	5929	UN	1,00	25,00	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42454	ARIPIPAZOL 10 MG C/ 30 CP 8	30049099	0500	5929	UN	1,00	105,00	0,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8784	CLRE DULOXETINA 30MG 2BL X 15	33059000	0500	5929	UND	1,00	145,81	0,00	145,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39043	COND TOK BOTHANICO CERAMIDAS 1	33051000	0500	5929	UN	1,00	14,50	0,00	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39046	SH TOK BOTHANICO CERAMIDAS 1,9	33051000	0500	5929	UN	2,00	14,00	0,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42335	NIEL GOLD CR PENT A COCO 280G	33059000	0500	5929	UN	1,00	9,90	0,00	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38993	MENTOS STICK 38G RAINBOW 38G	17049020	0102	5929	UN	1,00	3,50	0,00	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15079	ESM RISQUE PLATINO	33043000	0500	5929	UND	1,00	4,70	0,00	4,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29119	DES. AERO REXONA MEN ACTIVE DR	33072010	0500	5929	UND	1,00	20,00	4,01	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23137	MESIGYNA 50MG/ML C/ 1 AMP-REFE	30066000	0500	5929	UND	2,00	44,79	15,67	89,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34152	TRIDENT MENTH C/5	21069050	0102	5929	UND	1,00	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38191	DESO MONANGE ANTI PROTECAO SEC	33072010	0500	5929	UN	1,00	8,99	0,00	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34151	TRIDENT MELANCIA C/5	21069050	0102	5929	UND	1,00	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39284	SH SEDA JUNTINHOS TIANX CRESP	33051000	0500	5929	UN	1,00	11,90	0,00	11,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42339	SH DETOX SH 275ML (NIELY)	33051000	0500	5929	UN	1,00	9,90	0,00	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29233	RINOSORO SOL NASAL 30ML	30049039	0500	5929	FR	1,00	21,40	3,80	21,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17819	GEL LUBRIF K-MED 100G GEL.LUBR	30067000	0500	5929	UND	1,00	24,90	0,00	24,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29116	DES. ROLION REXONA FEM POWDER	33072010	0500	5929	UND	1,00	12,00	1,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1905	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE P	30041012	0500	5929	UND	1,00	155,11	120,99	155,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40350	NENE DENT GEL 10G	30049099	0500	5929	UN	1,00	18,91	3,40	18,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3648	BALA DE GELATINA FINI BEIJOS D	17049020	0102	5929	UND	1,00	9,00	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20674	LEITE DE MAGNESIA PHILLIPS ORI	30049099	0500	5929	UND	1,00	199,00	0,00	199,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38067	APARELHO DE PRESSAO DIG AUTOM	90189069	0102	5929	UN	1,00	39,90	0,00	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37772	SBELI NUTRI 600MG 60CPS	21069030	0102	5929	UN	1,00	4,50	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40025	ESMAÇA P/MAQ 360 MISS CHIC	96162000	0500	5929	UN	1,00	35,50	0,00	35,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40146	SHAMPOO BIO EXTRATUS 250ML TUT	33051000	0500	5929	UN	1,00	11,00	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42321	ENXAGUANTE BUCAL REFR HORT 250	33069000	0500	5929	UN	1,00	10,50	0,00	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40029	QUARTETO DE CORRETIVOS PENZZA	33049990	0500	5929	UN	1,00	10,50	0,00	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL



Cálculo do ISSQN: Inscrição Municipal:	Valor Total dos Serviços:	Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN:
--	---------------------------	---------------------------	-----------------

Dados Adicionais: Informações Complementares: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 0,01 (Data, Mod. CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,01 DO ART. 23 DA LEI COMPLEMENTAR 123, NF VINCULADA A NFC-E.; (Data, Mod. Series) NF: Numero Nota Fiscal: (23/11/2023, 59, 00033993) NF: 35244, 35245, 35246, 35247, 35248, 35249, 35250, 35253, 35254, 35255, 35256, 35260, 35266, 35267, 35268, 35269, 35272, 35274; (24/11/2023, 59, 00033993) NF: 35276, 35287, 35288, 35291, 35296; (25/11/2023, 59, 00033993) NF: 35301, 35302.
--

Identificação do Emitente PRADO & MATOS C DE P F LTDA AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550 SANTA LUZIA GUAIRA SP 14790000 1733311503	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA No. 000.001.509 SÉRIE 001 FL 3/7	Chave de Acesso: 3523 1229 4618 9000 0110 5500 1000 0015 0910 0092 7059


Natureza da Operação: LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM	Protocolo de autorização de uso: 135232296396355 26/12/2023 17:53:12
Inscrição Estadual: 322061501116	Insc. Estadual do Sust. Tributário: CNPJ: 29461890000110

Destinatário/Remetente: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	CNPJ/CPF: 48341283000161	Data da Emissão: 26/12/2023
Endereço: RUA 24, 872	Bairro/Distrito: JARDIM PAULISTA	CEP: 14790000
Município: GUAIRA	Fone/Fax: 1733327000	UF: SP
		Inscrição Estadual: 322061501116
		Hora da Saída: 17:53:18

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CS1/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
34384	TYLENOL SINUS CX C/24 COMP	30049045	0500	5929	CX	1,00	22,76	3,26	22,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38180	TABLETE VALDA C/ 1 UNID	21069050	0102	5929	UN	3,00	0,80	0,00	2,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42327	BICO LACTE NASAL UNIVERSAL	39269040	0102	5929	UN	1,00	9,90	0,00	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38062	PRIMOLUT NOR 10MG 30CPR	30049099	0500	5929	UN	2,00	26,82	9,64	53,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3923	OND SEDA JUNTINHOS TIANA CRES	33059000	0500	5929	UN	2,00	12,90	0,00	12,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5283	BUSCOPAN COMPOSTO C/20 COMP	30049029	0500	5929	UN	2,00	23,20	8,40	46,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11845	DES. AERO MONANGE FEM INVISIVE	33072010	0500	5929	UND	2,00	13,90	8,00	27,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40939	BSCOVAE MELLE CONDOR BELLE	96032900	0500	5929	UN	1,00	22,50	0,00	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24110	NARIDRIN 12HS 30ML (EMS)	30049321	0500	5929	VD	2,00	36,68	43,36	73,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37412	SH PANTENE HIDRATAÇÃO	33051000	0500	5929	UN	1,00	15,50	0,00	15,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11840	DES. GIOVANNA BABY BLUE	33072010	0500	5929	UND	1,00	14,50	2,00	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13349	DIPIRONA SODICA 50MG 100ML GEN	30049069	0500	5929	UN	1,00	16,78	0,78	16,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38295	SH PANTENE 200MG 80ML	33051000	0500	5929	UN	1,00	15,50	0,00	15,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39385	CHICLETE TRIDENT FRESH INTENSE	21069050	0102	5929	UN	1,00	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42313	G RACILCONE 100MG 25CPR	30049099	0500	5929	UN	1,00	9,25	36,50	91,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5055	BROMETO IPRATROPIO NASAL 20ML	30049099	0500	5929	FR	1,00	11,87	0,00	11,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9778	OND SEDA LISO PERFEITO	33059000	0500	5929	UN	2,00	15,90	8,00	31,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40135	ACEBROFOLINA 100MG 30CPR	30049099	0500	5929	UN	1,00	18,94	66,94	98,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16388	FLAVONID 500MG C/30 (NEOQ)	30049099	0500	5929	CX	1,00	98,94	0,00	25,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38730	CR RACILCONE 100MG 25CPR	33059000	0500	5929	UN	1,00	140,55	0,00	140,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19773	IVERMECTINA 6MG CX 4 COMP	30049099	0500	5929	UN	1,00	28,11	44,87	140,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41222	TRIZ 2,5MG+1,5MG C/28 COMP	30066000	0500	5929	UN	1,00	46,28	8,33	46,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41900	RIVOTRIL 0,25MG 30CPR	30049099	0500	5929	UN	1,00	9,39	0,00	9,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41349	CEFTRIAX. 1GR. 3,5ML BLAU	30049099	0500	5929	UN	6,00	30,00	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42436	ROYAL TOYS OVO TOYS BOB ESPONJ	95030099	0102	5929	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40805	FRD TDM SHORTIN JUMBI XXG C/12	96190000	0500	5929	UN	1,00	32,00	4,10	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38853	NIMESULIDA 100MG C/12 COMP /	30049079	0500	5929	UN	4,00	13,27	33,08	53,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11133	CREME SKALA COQUETEL DE FRUTAS	33059000	0500	5929	UND	1,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26434	BIS BRANCO XTRA 45GR	19053200	0500	5929	UN	3,00	2,80	0,00	8,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32518	TANDEM BEB 15 COMP	30049045	0500	5929	UND	7,00	11,14	26,98	98,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36435	DESOGESTREL 0,075 CARTELA C/28	30049069	0900	5929	UN	1,00	28,08	18,08	29,08	0,00	1,80	18,00	0,00	0,00
38613	EMUCIOLA BASIC LILAS CARTELA M	82142000	0500	5929	UN	1,00	3,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11135	CREME SKALA EXTRA LISOS 1KG	33059000	0500	5929	UND	1,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2679	DESOL 20ML	21069030	0102	5929	UN	1,00	60,00	10,80	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
828	ADVIL 400MG 8 CAP (NAC)	30049029	0500	5929	UND	1,00	25,42	5,52	25,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12348	DES. AERO NIVEA FEM FRESH NATU	33072010	0500	5929	UND	1,00	19,90	3,90	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1923	AMOXICILINA 250MG/5ML(GEN,EURO)	30041012	0500	5929	FR	2,00	20,99	0,00	20,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7122	CHUPETA KUKA TAM 2 COD: 2706	39269040	0500	5929	UND	1,00	24,00	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41693	WULF LAVIS DELIN OLIH PRETO 0,3	33042010	0500	5929	UN	1,00	16,80	0,00	16,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42544	IMECAP HAIR LEVUSOPAGSO	21069030	0102	5929	UN	1,00	76,00	0,00	76,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38961	TRACONAZOL 100MG CX 15CAPS GE	30049099	0500	5929	UN	1,00	125,03	50,01	125,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41211	ENX BUC CEPACOL ORIG L500P350M	33069000	0500	5929	UN	2,00	20,99	0,00	41,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40800	TOALHA UM BEBE FOFINHO 120UN	34011010	0500	5929	UN	2,00	15,90	8,00	31,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41216	FLUCONAZOL 150MG ICP	30049099	0500	5929	UN	1,00	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38280	CO PANTENE 3 MIN EMBU	33059000	0500	5929	UN	1,00	15,50	0,00	15,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22182	SUNDOWN P50	33049990	0500	5929	UN	1,00	31,50	0,00	31,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40924	DES-LORATADINA 5MG 100ML	33049990	0500	5929	UN	1,00	54,04	18,91	54,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42427	FORTSKIN OIL CONTROL 140ML	33049990	0500	5929	UN	1,00	39,90	0,00	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
154	ABS INTIMOS GEL COBERTURA SECA	96190000	0500	5929	UN	1,00	5,50	0,00	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cálculo do ISSQN: Inscrição Municipal:	Valor Total dos Serviços:	Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN:
--	---------------------------	---------------------------	-----------------

Dados Adicionais: Informações Complementares: 35317, 35319, 35328, 35333, 35340, 35342, 35343; (28/11/2023, 59, 35306, 35312, 35313; (27/11/2023, 59, 00033993) NF: 35317, 35319, 35328, 35333, 35340, 35342, 35343; (28/11/2023, 59, 00033993) NF: 35345, 35347, 35350, 35353, 35354, 35361; (29/11/2023, 59, 00033993) NF: 35365, 35366, 35369, 35370, 35376, 00033993) NF: 35378; (30/11/2023, 59, 00033993) NF: 35383, 35384, 35385, 35390, 35392, 35393, 35394, 35397, 35403; (01/12/2023, 59, 00033993) NF: 35418, 35421, 35428, 35429; (02/12/2023, 59, 00033993) NF: 35441, 35445; (04/12/2023, 59, 00033993) NF: 35451, 35452, 35453, 35458, 35459, 35480, 35481; (05/12/2023, 59, 00033993) NF: 35470, 35474, 35481, 35482, 35483, 35484, 35485; (06/12/2023, 59, 00033993) NF: 35490, 35498, 35499, 35500, 35501, 35503;	CONFIRMADO ORIGINAL
--	-------------------------

Identificação do Emitente PRADO & MATOS C DE P F LTDA AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 660 SANTA LUZIA GUAIRA 14790000 1733311503	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	1	
No. 000.001.509 SÉRIE 001 FL 4/7		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz	

Natureza da Operação: LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM	Protocolo de autorização de uso: 1352322963396355 26/12/2023 17:53:12
Inscrição Estadual: 322061501116	Inscrição Estadual do Sust. Tributário: CNPJ: 29461890000110

Destinatário/Remetente: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF: 48341283000161	Data da Emissão: 26/12/2023
Endereço: RUA 24, 872		Bairro/Distrito: JARDIM PAULISTA	CEP: 14790000
Município: GUAIRA		Fone/Fax: 1733327000	UF: SP
Inscrição Estadual: 322061501116		Hora da Saída: 17:53:18	

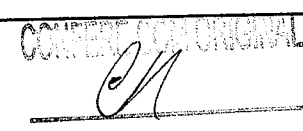
Dados do Produto/Serviço:


Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CS/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
40922	PANTOPRAZOL 40MG C/28	30049099	0500	5929	UN	6,00	56,50	265,98	339,00	0,00	0,00		0,00	
37519	ESM.IMPULS. PEROLA BRILHANTE	33043000	0500	5929	UN	1,00	4,70	0,00	4,70	0,00	0,00		0,00	
38729	COND ELSEVE HIDRA HIALU 200ML	33059000	0500	5929	UN	1,00	15,40	0,00	15,40	0,00	0,00		0,00	
39819	ERIAL BABYSEC ULTRA SEC XXG28	96190000	0500	5929	UN	1,00	41,00	3,10	41,00	0,00	0,00		0,00	
1014	AGUA OXIGENADA VOL 40				UND	1,00	4,00	0,00	4,00	0,00	0,00		0,00	
1819	AMITRIPYLLINA HCL 25MG CX 30 C	30049099	0500	5929	UND	1,00	19,02	9,02	19,02	0,00	0,00		0,00	
6824	CETOCONAZOL CREME 30G GEN	30049077	0500	5929	UN	2,00	20,34	9,16	40,68	0,00	0,00		0,00	
38847	APARELHO PRESTO 2 ULTRAGRIP MO	82121020	0500	5929	UN	2,00	7,00	0,00	14,00	0,00	0,00		0,00	
15274	ESPIRONOLACTONA 50MG C/30 COMP	30043220	0500	5929	UND	1,00	41,90	14,67	41,90	0,00	0,00		0,00	
41440	DEO DOVE AER ORIGINAL 250ML	33072010	0500	5929	UN	4,00	28,90	16,00	115,60	0,00	0,00		0,00	
42412	SORINS JET BABY 0,9% SOL NAL	30049099	0500	5929	UN	1,00	38,57	6,67	38,57	0,00	0,00		0,00	
21950	LUMINOUS WHITE BRILLIANT		0500	5929	UND	1,00	8,50	0,00	8,50	0,00	0,00		0,00	
38397	CLOR VENLAFAXINA 75MG 30CAPS (30049099	0500	5929	UN	1,00	131,93	0,00	131,94	0,00	0,00		0,00	
38398	QUETIAPINA 25MG 30CPX (1) TEU	30049099	0500	5929	UN	1,00	53,48	21,39	53,48	0,00	0,00		0,00	
20980	LEVOFLOXACINO 500MG C/10 (GEN)	30043981	0500	5929	UN	1,00	82,00	0,00	82,00	0,00	0,00		0,00	
15255	ESOMEX BIT X 7 COMP REV	30049099	0500	5929	UND	1,00	375,82	55,81	375,82	0,00	0,00		0,00	
37862	COND ELSEVE LISO DOS SONHOS 20		0500	5929	UN	1,00	15,40	0,00	15,40	0,00	0,00		0,00	
30325	NESTONUTRI PO 800G	19011010	0500	5929	UND	2,00	52,90	12,00	105,80	0,00	0,00		0,00	
160	ABS. INTIMUS C/32 SUAVE	96190000	0500	5929	UND	2,00	20,00	10,20	40,00	0,00	0,00		0,00	
33140	TINT COR & TON 1.0 PRETO AZULA	33059000	0500	5929	UND	1,00	5,40	15,90	15,90	0,00	0,00		0,00	
33141	TINT COR & TON 3.0 CASTANHO EE	33059000	0500	5929	UND	1,00	15,90	5,40	15,90	0,00	0,00		0,00	
25195	NOVALGINA LIQ 100ML	30049099	0500	5929	UND	2,00	45,66	16,32	91,32	0,00	0,00		0,00	
39807	ABS INTIMUS INTERNO MINI C/ 8	96190000	0500	5929	UN	1,00	9,90	0,00	9,90	0,00	0,00		0,00	
10825	CREME DENTAL TANDY	33061000	0500	5929	UND	1,00	8,50	0,00	8,50	0,00	0,00		0,00	
33148	TINT COR & TON 6.7 CHOCOLATE	33059000	0500	5929	UND	1,00	15,90	5,40	15,90	0,00	0,00		0,00	
169	ABS. SEMPSON LIVRE 32 UN NOITE	96190000	0500	5929	UND	1,00	35,00	0,00	35,00	0,00	0,00		0,00	
29677	SABONETE LIQ GRANADO BASE VEGE	34013000	0500	5929	UND	1,00	26,90	0,00	26,90	0,00	0,00		0,00	
30315	SERINGA	90183119	0500	5929	UN	1,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00		0,00	
30314	SERINGA	90183119	0500	5929	UN	3,00	2,00	0,00	6,00	0,00	0,00		0,00	
10700	CREME DE PENTEAR PANTENE HIDRO	33059000	0500	5929	UND	1,00	18,50	0,00	18,50	0,00	0,00		0,00	
13536	DOMPERIDONA 10 MG C/ 30 CP NOV	30049099	0500	5929	UND	2,00	20,86	7,30	43,72	0,00	0,00		0,00	
17104	FRALDA PAMPERS COMFORTSEC XG34	96190000	0500	5929	UND	2,00	62,00	16,00	124,00	0,00	0,00		0,00	
42401	BRILO LAB SAPIRA UVA	33041000	0500	5929	UN	1,00	4,90	0,00	4,90	0,00	0,00		0,00	
42402	BRILO LABIAL SAPIRA TUTTI FRU	33041000	0500	5929	UN	1,00	4,90	0,00	4,90	0,00	0,00		0,00	
42087	CURSO CREMER TRANSPARENTE C	30051090	0500	5929	UN	1,00	4,50	0,00	4,50	0,00	0,00		0,00	
11481	DECADRON 0,50MG C/20	30043999	0500	5929	UN	2,00	11,46	2,92	22,92	0,00	0,00		0,00	
41796	CHARM UP CCL2 N	96159000	0500	5929	UN	1,00	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00		0,00	
24434	NEOSALDINA 30+300+30MG DISPLAY	30049099	0500	5929	UND	1,00	39,80	7,80	39,80	0,00	0,00		0,00	
40588	BRINCOS NEW STAR	71179000	0102	5929	UN	1,00	27,00	5,01	27,00	0,00	0,00		0,00	
42405	VULT BATON MATTE VERM CARMIM	33041000	0500	5929	UN	1,00	18,00	0,00	18,00	0,00	0,00		0,00	
42406	BATOM MATTE VULT LIPS 07 ROSA	33041000	0500	5929	UN	1,00	19,00	0,00	19,00	0,00	0,00		0,00	
28353	PURIN P4 62,5MCG CX 30 COMP	30043981	0500	5929	UND	1,00	2,72	18,12	18,12	0,00	0,00		0,00	
2249	ANAPRANIL 25MG C/20	30049069	0500	5929	CX	3,00	57,25	30,93	171,75	0,00	0,00		0,00	
24752	NISTATINA + OXIDO DE ZINCO 100	30049099	0500	5929	UND	1,00	26,52	68,50	106,08	0,00	0,00		0,00	
27269	POMADA BEPANTOL DERMA C/ 20	33049990	0500	5929	UND	1,00	15,99	0,00	15,99	0,00	0,00		0,00	
1399	ALGODAO BOLAS 50G APOLO	56012110	0500	5929	UND	1,00	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00		0,00	
25641	OLMESARTAN MEDOXOMILA 20MG CX	30049079	0500	5929	UND	1,00	44,06	15,42	44,06	0,00	0,00		0,00	
41786	UNHAS POSTICAS MACRILAN UP302A	39269090	0102	5929	UN	1,00	15,00	0,00	15,00	0,00	0,00		0,00	
41784	ASPIRADOR NASAL PERFECT R8967	39249000	0102	5929	UN	1,00	35,00	0,00	35,00	0,00	0,00		0,00	

Cálculo do ISSQN:

Inscrição Municipal:	Valor Total dos Serviços:	Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN:
----------------------	---------------------------	---------------------------	-----------------

Dados Adicionais:

Informações Complementares: (07/12/2023, 59, 000333993) NF: 35505, 35507; (08/12/2023, 59, 000333993) NF: 35512, 35514, 35519, 35520, 35521, 35523; (07/12/2023, 59, 000333993) NF: 35527, 35528, 35529, 35532, 35533, 35534, 35537, 35540; (11/12/2023, 59, 000333993) NF: (09/12/2023, 59, 000333993) NF: 35527, 35528, 35529, 35532, 35533, 35534, 35537, 35540; (11/12/2023, 59, 000333993) NF: 35543, 35544, 35548, 35549, 35551, 35556; (12/12/2023, 59, 000333993) NF: 35559, 35566, 35568, 35570, 35571; (13/12/2023, 59, 000333993) NF: 35573, 35576, 35579; (14/12/2023, 59, 000333993) NF: 35584, 35587, 35591, 35592, 35594, 35595, 35596; (15/12/2023, 59, 000333993) NF: 35597, 35598, 35601, 35605, 35607, 35610; (16/12/2023, 59, 000333993) NF: 35612, 35614, 35616, 35618; (18/12/2023, 59, 000333993) NF: 35623, 35630, 35631; (19/12/2023, 59, 000333993)	
--	---

Identificação do Emitente: PRADO & MATOS C DE P F LTDA AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 560 SANTA LUZIA GUAIRA 14790000 1733311503	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA No. 000.001.509 SÉRIE 001 FL 5/7		Chave de Acesso: 3523 1229 4618 9000 0110 5500 1000 0015 0910 0092 7059
			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Natureza da Operação: LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM		Protocolo de autorização de uso: 152323296396355 26/12/2023 17:53:12	
Inscrição Estadual: 322061501116	Insc. Estadual do Sust. Tributário:	CNPJ: 29461890000110	

Destinatário/Remetente: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF: 48341283000161	Data da Emissão: 26/12/2023
Endereço: RUA 24, 872		Bairro/Distrito: JARDIM PAULISTA	CEP: 14790000
Município: GUAIRA	Fone/Fax: 1733327000	UF: SP	Inscrição Estadual: Hora da Saída: 17:53:18

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
24767	NINHO 1+ FASES 800G	19011010	0500	5929	UND	4,00	58,90	43,60	235,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21934	LUFENA C/	30049099	0500	5929	CX	1,00	36,90	5,90	36,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9331	COLORAÇÃO CASTING GLOSS 300	33059000	0500	5929	UND	1,00	32,50	6,00	32,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38492	DES. AERO MONANGE FEM DETOX FR	33072010	0500	5929	UN	1,00	10,50	0,60	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41307	PRIMOSISTON 30CFR	30049099	0500	5929	UN	1,00	13,89	2,39	13,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
501	ACETONA FARMAX	33043000	0500	5929	UND	1,00	5,50	0,00	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10896	CREME DENTAL SENSODYNE BRANQUE	33061000	0500	5929	UND	1,00	15,99	0,00	15,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31980	STUGERON 25MG C/30	33069000	0500	5929	UN	1,00	25,98	4,68	25,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10487	COTONETES TOPZ C/75	56012190	0500	5929	UND	1,00	4,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37604	COND DOVE 200ML RITUAL REPARAC	33059000	0500	5929	UN	1,00	15,90	0,00	15,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36181	DIPIRONA 500MG C/ 10 COMP EMS	30049099	0500	5929	UN	14,00	8,54	49,56	119,56	70,00	12,60	18,00	0,00	0,00
38363	SAB PROTEx BABY PROTECAO DELIC	34011190	0500	5929	UN	1,00	3,90	0,00	3,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18777	HERVIRAX 5% CR 10G (PHARLAB	30049099	0500	5929	UND	1,00	10,27	0,27	10,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12671	DEXAVISON COL 5ML (TEUTO)	30049099	0500	5929	UND	1,00	90,00	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42506	MIRTAZAPINA 30MG 28 CE	30049099	0500	5929	UN	2,00	4,50	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29549	SAB PROTEx BARRA BALANCE SAUDA	34011190	0500	5929	CX	1,00	2,58	17,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28337	PURAN 74 25MG C/30	30043981	0500	5929	CX	1,00	28,82	7,21	28,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42508	BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML	30049045	0500	5929	UN	1,00	149,15	74,58	149,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42509	MIRTAZAPINA 30 MG C/30 CPR	30049099	0500	5929	UN	1,00	37,75	0,00	37,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11900	DESLORATADINA 0,5 MG C/ 60 ML	30049099	0500	5929	UND	1,00	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37719	TRIDENT TUTTI-FRUTTI C/5 UN	34011190	0500	5929	UN	2,00	1,53	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29788	SABONETE REXONA NUTRITIVA	19011010	0500	5929	UND	4,00	62,00	40,00	248,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24530	NESTLE NINHO 1 800G	33059000	0500	5929	UND	1,00	13,90	4,00	13,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31056	SHAMPOO SEDA LISO PERFEITO 325	30049049	0500	5929	FR	1,00	23,82	4,76	23,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13585	DES. AERO SH 100ML (BELPAR)	30049000	0500	5929	UN	1,00	20,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36986	MEL DE ABELHA FLORA NECTAR 280	04090000	0102	5929	UN	1,00	40,04	10,04	40,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38923	AZITROMICINA 500MG CX 5 COMP R	30042029	0500	5929	UN	1,00	29,08	5,82	29,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1979	AMOXICILINA 500MG CX 21 CAP	30041012	0500	5929	UND	1,00	22,00	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36747	PROT LAB NIVEA FRUITY SH MELAN	33041000	0500	5929	UN	1,00	23,20	4,20	23,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21237	LISADOR DIP 1G BL 10 COMP	30049069	0500	5929	UND	1,00	11,85	6,85	11,85	0,00	0,00	0,90	0,00	18,00
36170	DORALGINA C/ 10 DRAGAS	30049069	0900	5929	UN	1,00	2,02	0,00	2,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18743	HEPATOBE FLAC (SINTERAPICO)	30049099	0500	5929	CX	1,00	6,60	0,00	6,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38352	AP BARBEA LIME ULTRAGRIP	82121020	0500	5929	UN	1,00	6,50	0,00	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38474	AP PRESTO ULT VERDE C/2 GIL	33072010	0500	5929	UN	1,00	13,70	0,00	13,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41601	EPS NIVEA AERO BLACK 150ML	30049099	0500	5929	UN	1,00	19,19	0,00	19,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42296	ABRIFIT XPE 100ML	30049099	0500	5929	UN	1,00	40,59	12,18	40,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42298	ONDANSETRONA 8MG CACP	30042049	0500	5929	UND	2,00	89,44	71,56	178,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8027	CLINDAMIN C 300MG CX 16 CAP GE	30042049	0500	5929	UND	4,00	11,90	12,00	47,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40799	TOALHA UMED BEBE FOFINHO PLUS	30049099	0900	5929	UN	4,00	18,99	27,96	75,96	48,00	8,64	18,00	0,00	0,00
36177	NEOSALDINA C/ 10 DRAGAS	30049039	0500	5929	UND	2,00	7,36	6,72	14,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24621	NEVRALGEX C/10COMP (CIMED)	30049099	0500	5929	UND	1,00	7,56	1,36	7,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26174	DORFLEX 35MG	34011190	0500	5929	UND	6,00	4,80	6,00	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29630	SABONE DOVE ORIGINAL	33059000	0500	5929	UND	1,00	8,10	0,00	8,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28421	PO DESCOLORANTE CARE LISS C/ O	30049099	0500	5929	UN	1,00	30,40	6,08	30,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36975	EXPECCTAMIN XPE 120 ML	30049099	0500	5929	UN	1,00	60,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42291	TOPIRAMATO NOVAQ GEN 50MG C/60	33043000	0500	5929	UN	1,00	4,70	0,00	4,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40781	ESMALTE IMPALA BASE FORT	30049099	0500	5929	FR	1,00	21,44	3,22	21,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8156	CLOR AMBROXOL 7,5MG/ML 50ML GE	30049099	0500	5929	UN	1,00	220,66	132,66	220,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39674	RIVAROXABANA 20MG C/30 CPR	30049099	0500	5929	UN	1,00	220,66	132,66	220,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cálculo do ISSQN:		Base de Cálculo do ISSQN:		Valor do ISSQN:	
Inscrição Municipal:	Valor Total dos Serviços:				
Dados Adicionais:					
Informações Complementares: NF: 35686, 35688, 35689, 35642, 35644, 35649, 35650, 35651; (20/12/2023, 59, 000333993) NF: 35666, 35669, 35670; (21/12/2023, 59, 000333993) NF: 35672, 35673, 35674, 35678, 35679; (22/12/2023, 59, 000333993) NF: 35692, 35693, 35701, 35703, 35705					

Identificação do Emitente
 PRADO & MATOS C DE P F LTDA
 AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 650
 SANTA LUZIA
 GUAIRA
 14790000
 1733311503

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 No. 000.001.509
 SÉRIE 001
 FL 6/7

Chave de Acesso:
 3523 1229 4618 9000 0110 5500 1000 0015 0910 0092 7059

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

Natureza da Operação:
LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM

Protocolo de autorização de uso:
 135232296396355 26/12/2023 17:53:12

Inscrição Estadual:
 322061501116

Insc. Estadual do Sust. Tributário:
 CNPJ:
 29461890000110

Destinatário/Remetente:

Nome/Razão Social:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF:
 48341283000161

Data da Emissão:
 26/12/2023

Endereço:
 RUA 24, 872

Bairro/Distrito:
 JARDIM PAULISTA

CEP:
 14790000

Data da Entrada / Saída:
 26/12/2023

Município:
 GUAIRA

Fone/Fax:
 1733327000

UF:
 SP

Inscrição Estadual:
 Hora da Saída:
 17:53:18

Dados do Produto/Serviço:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CSV/ CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
42287	PROT SOLAR FAT 50 50MG/200MG	33049990	0500	5929	UN	1,00	90,00	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6896	CBTOPROFENO 150 MG C/ 10 CP	30049099	0500	5929	UND	1,00	39,32	9,83	39,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25964	OTOCIRLAX	30042099	0500	5929	UND	1,00	48,74	8,77	48,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21802	LOSARTANA POTASSICA 50MG CX 30	30049069	0500	5929	UND	1,00	12,23	7,23	12,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36163	EURGEL 500MG C/ 10 COMP	30049029	0900	5929	UN	1,00	16,90	0,00	16,90	8,00	1,44	18,00	0,00	0,00
21800	LOSARTANA POTASSICA 50MG C/30	30049029	0500	5929	CX	2,00	8,69	7,38	17,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37491	RISQUE AS MIL PURPURINAS	33043000	0500	5929	UN	1,00	4,90	0,00	4,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42160	PERMETRINA 1%	30049021	0500	5929	UN	1,00	21,47	4,29	21,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36962	FRUSALT ENV 5G	30049029	0500	5929	UN	2,00	1,39	0,78	2,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10478	COTONETE JXJ C/150	56012190	0500	5929	UND	1,00	12,50	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41074	PENTE FINO EMBALAGEM C/02 UN	56012190	0500	5929	UN	1,00	3,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10477	COTONETE JXJ ANTIGERME C/ 150	56012190	0500	5929	UND	2,00	15,50	0,00	31,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34309	TROPINAL C/20	30049099	0500	5929	CX	1,00	25,07	4,51	25,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42037	DIPIRONA 1G 10CP GERMED	30049069	0500	5929	UN	1,00	19,21	7,21	19,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39783	MICROVILAR CARTÃO	30049099	0500	5929	UND	2,00	7,93	2,86	15,86	13,00	2,34	18,00	0,00	0,00
9134	COBAVITAL C/30 MICRO COMP-REPE	30049099	0900	5929	UND	2,00	39,72	14,30	79,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16302	FIXODENT ORIGINAL 68G	33069000	0500	5929	UND	1,00	49,00	0,00	49,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38211	PENTE FINO P/PIOLHO P/O-LIMP A	30049099	0500	5929	UN	1,00	19,00	0,00	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7511	CIMEGRIFE 400MG C/20 CAPS(CIME	30049099	0500	5929	CX	1,00	26,67	33,54	53,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37125	SAB LIQ TOK BOMBADEIRO VERMEL	34013000	0500	5929	UN	1,00	17,00	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42277	OMEPRAZOL 20MG 56CAPS GEN GLOB	30049099	0500	5929	UN	1,00	18,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26105	BACO 500MG+30MG 24CPR	30049045	0500	5929	UND	1,00	57,21	10,30	57,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19250	IBUPROFENO GOTAS 10MG MEDLEY	30049029	0500	5929	UND	1,00	15,01	0,00	15,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40413	MASC TRAT DOVE TEXTURAS REAIS	33059000	0500	5929	UN	1,00	24,00	2,10	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36150	BOMBOM SONHO DE VÁLIA	19053200	0500	5929	UN	4,00	2,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32115	SULFATO NEOM+BACIT 50G (GEN	30049099	0500	5929	PT	1,00	26,57	7,97	26,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32112	SULFATO NEOM+BACIT 15G(GEN,EMS	30049099	0500	5929	PT	1,00	12,18	2,18	12,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29852	SAL DE FRUTA ENO 2SACHES LAR	30049029	0500	5929	UN	1,00	4,38	0,88	4,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24167	NATIFA 1MG C/28 COMP	30043939	0500	5929	CX	1,00	70,15	12,65	70,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12068	DES. GIOVANN. BABY AERO CHERRY	33072010	0500	5929	UND	1,00	14,50	0,00	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7506	CIMECORT CR 30GR (CIMED)	30049099	0500	5929	TB	1,00	29,55	17,05	29,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11413	DURENOL GEL ORAL 40GR	30049069	0500	5929	UN	1,00	46,80	8,42	46,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42388	PALETA DE SOMBRA E ILUMINADOR	33042010	0500	5929	UN	1,00	19,90	0,00	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20258	KRONEL SAB LIQ INF 250ML	34013000	0500	5929	UN	1,00	36,90	0,00	36,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40086	MANTEIGA DE CACAU FLORA NECTAR	33041000	0500	5929	UN	1,00	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13287	DIPIMED 10ML	30049099	0500	5929	UN	1,00	11,74	9,75	11,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42022	ESPONJA P/ BANHO KATY INF PEIX	96162000	0500	5929	UN	1,00	4,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42385	ESCOVA CAB FINALIZADORA ULTIMA	96032900	0500	5929	UN	1,00	11,50	0,00	11,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5102	BROMOFIDA 10MG CX 2BL X 10 CA	30049045	0500	5929	UND	1,00	27,32	13,66	27,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36388	BEPANTOL BABY 30 G 15%	30049099	0500	5929	UN	4,00	17,50	2,13	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19385	INDAPEN SR 1,5MG C/30 COMP	30049099	0500	5929	CX	1,00	34,95	6,29	34,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35173	VERTIGIUM 10MG CX 50 COMP	30049069	0500	5929	UND	1,00	15,00	2,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40649	CLARITROMICINA 500MG 14CPR REV	30049099	0900	5929	UN	1,00	72,00	0,00	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36260	SELENE CARTELA C/21 CP	30066000	0900	5929	UN	1,00	23,44	3,44	23,44	20,00	3,60	18,00	0,00	0,00
41857	CICLOVULAR SOL INF SERING+AGUL	30066000	0500	5929	UN	1,00	21,81	4,36	21,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29861	SAL DE FRUTA ENO LARANJA 100GR	30049029	0500	5929	UND	1,00	27,39	5,49	27,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13605	DORFLEX 35+300+50MG CX 36 COMP	30049099	0500	5929	UND	1,00	25,45	4,45	25,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36149	BOMBOM LACTA OURO BRANCO 20G	19053200	0500	5929	UN	1,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24057	NANLAC 800G	19011010	0500	5929	UND	2,00	73,90	22,20	147,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cálculo do ISSQN:

Inscrição Municipal: Valor Total dos Serviços: Base de Cálculo do ISSQN: Valor do ISSQN:

Dados Adicionais:

Informações Complementares:

234

Identificação do Emitente PRADO & MATOS C DE P F LTDA AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 650 SANTA LUZIA GUAIRA 14790000 1733311503	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA No. 000.001.509 SÉRIE 001 FL 7/7	
Natureza da Operação: LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM		Protocolo de autorização de uso: 135232296396355 26/12/2023 17:53:12

Inscrição Estadual: 322061501116	Insc. Estadual do Sust. Tributário:	CNPJ: 29461890000110
-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------

Destinatário/Remetente:		CNPJ/CPF: 48341283000161	Data da Emissão: 26/12/2023
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CEP: 14790000	Data da Entrada / Saída: 26/12/2023
Endereço: RUA 24, 872	Bairro/Distrito: JARDIM PAULISTA	UF: SP	Hora da Saída: 17:53:18
Município: GUAIRA	Fone/Fax: 1733327000	Inscrição Estadual:	


Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
39898	NEUTROGENA BODY 400ML HID/SUAV	33049990	0500	5929	UN	1,00	37,50	7,60	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41173	CR TRAT SKALA COQUETEL.BR 1KG	33059000	0500	5929	UN	1,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42499	CR ASSAD HINGLOS ORIGINAL 4	33049990	0500	5929	UN	1,00	25,00	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41285	SHAMPOO BIO EXTRATUUS 250ML HOM	33051000	0500	5929	UN	1,00	34,90	0,00	34,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7531	CIMETIDINA 200MG CX 20 COMP	30049062	0500	5929	UND	1,00	28,94	10,13	28,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40074	SLOW-X 600MG CX 20 DS	30049099	0500	5929	UN	1,00	17,87	2,87	17,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40195	PEG LAX 8,5G 14 SACHES S/SABOR	30049099	0500	5929	UN	2,00	9,90	0,00	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42259	SALG DORITOS TRAD 45G	19059090	0500	5929	UN	1,00	30,83	5,83	30,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6565	CELESTONE SOLUSPAN INJ 1X1ML	30043210	0500	5929	UN	1,00	68,42	12,32	68,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40593	ATAK CLAV 875*125MG C/14 COMPR	30049099	0500	5929	UN	1,00	28,95	14,95	28,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19235	IBUPROFENO 100 MG/ML CTS 20 ML	30049029	0500	5929	UND	1,00	28,95	14,95	28,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39765	DES. AER REXONA FEM COTTON 250	33072010	0500	5929	UN	1,00	54,00	0,00	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4347	BEPANTOL BABY 120G	33049990	0500	5929	UND	1,00	87,79	15,79	87,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1551	ALLEGRA PED LIQ 150ML	30049099	0500	5929	UN	1,00	94,00	16,92	94,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40997	IMUNOGLUCAN DS 30CAP HEBR	21069030	0102	5929	UN	1,00	19,90	3,90	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24944	DES. AER NIVUA FEM S/ PERFUME	33072010	0500	5929	UN	1,00	12,00	2,80	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39767	DES. AER REXONA MEN ACT DRY 250	33072010	0500	5929	UN	1,00	47,17	14,15	47,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38316	DESLORATADINA 5 MG 10 CPR EURO	30049099	0500	5929	UN	1,00	13,00	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42371	FRASCO PUMP ESPUMA COM ESLOVA	39249000	0500	5929	UN	1,00	48,95	26,93	48,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6318	CEFALEXINA 250MG/5ML PO SUS FR	30042052	0500	5929	UND	2,00	4,38	0,88	4,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37901	SAL DE FRUTAS ENO ENV 2UN	30049029	0500	5929	UN	1,00	22,00	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22537	MASCARA DE TRATAMENTO ELSEVE Q	33059000	0500	5929	UN	1,00	30,90	3,09	30,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41276	FLUJIMULIV GRANULADO C/16SACHES	30049099	0500	5929	UN	1,00	6,50	0,00	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20598	LC REMOV DE ESM FARMAX UVA C/	33043000	0500	5929	UND	1,00	23,49	1,49	23,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4157	BEPANTRIZ 50MG/G POM DERM BG P	33049990	0500	5929	UND	1,00	10,70	0,80	10,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12297	DESOD. BOZZANO FRES AEROSOL	33072010	0500	5929	UND	1,00	28,87	4,97	28,87	23,90	4,30	18,00	0,00	0,00
36244	ALLESTRA 20MCG CARTELA C/21CP	30042099	0900	5929	UND	1,00	28,50	0,00	28,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30382	SH CLEAR MEN ICE COOL MENTOL 4	33051000	0500	5929	UN	1,00	2,50	0,00	2,50	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41953	WAFER OURO BRANCO 25G	18063110	0500	5929	UN	2,00	40,83	3,83	40,83	37,00	6,66	18,00	0,00	0,00
36241	CLENIL A C/5 FLACONETES	30043290	0900	5929	UN	1,00	13,47	0,47	13,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17506	GARGOJUCE C/12 PAST BELFAR	30049099	0500	5929	UN	3,00	22,00	20,53	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36489	DES. AERO DOVE ORIGINAL 150ML	33072010	0500	5929	UN	2,00	3,50	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42480	CHICLE ROYAL GOMA POP UVA LOG	17041000	0102	5929	UN	2,00	2,80	0,00	11,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10795	CREME DENTAL ORAL-B ANTICARIES	33061000	0500	5929	UND	4,00	14,85	0,00	29,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39636	ALGESTONA ACET + ENANTATO DE E	30049099	0500	5929	UN	2,00	43,93	57,86	87,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42240	PANTOPRAZOL 40MG 28 COME EURO	30049099	0500	5929	UN	2,00	16,95	0,00	33,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17624	CELESTRAT C/ 20 CP	30049099	0500	5929	FR	2,00	8,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37219	CR COLGATE LUMI WHITE CARV ATI	33061000	0500	5929	UN	1,00	11,27	4,27	11,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41392	SIMETICONA 40MG C/20 GLOBO	30049099	0500	5929	UN	1,00	11,27	4,27	11,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE ORIGINAL

Cálculo do ISSQN:	Inscrição Municipal:	Valor Total dos Serviços:	Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN:
--------------------------	----------------------	---------------------------	---------------------------	-----------------

Dados Adicionais:	Informações Complementares:
--------------------------	-----------------------------

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

Identificação do Emitente organizacao farmaceutica barbosa It RUA 12, 509 CENTRO Guaira SP 14790000 1733312109	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 8063 SÉRIE: 1 PÁGINA: 1 / 6	
		CHAVE DE ACESSO 3523 1248 3393 9400 0133 5500 1000 0080 6317 0474 5842 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/nortal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135232308373200 28/12/2023 09:57:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO Nota Fiscal de Referência			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322001892113	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 48339394000133	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CPF / CNPJ 48341283000161	DATA DA EMISSÃO 28/12/2023
ENDEREÇO RUA 24, 872		BAIRRO J. PAULISTA	CEP 14790-000
MUNICÍPIO Guaira		FONE / FAX	UF SP
FATURA / DUPLICATA		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 28/12/2023
			HORA DA SAÍDA 09:57

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 5521,66
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 878,25	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 4643,41


TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
Código		Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B.C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
103241	P	ANTROFI 10MG/G CREM VAG BG 30G+20	30049099	400	5.949	UND	1	96,95	96,95	19,40	77,55	0,00	0,00	0,00
16786	N	PENVIR LIBIA 5G	30049099	400	5.949	UND	1	44,81	44,81	0,00	44,81	0,00	0,00	0,00
23897	P	ACICLOVIR 200MG 5X5 COMP (GEN)	30049069	400	5.949	CX	1	151,89	151,89	75,19	76,70	0,00	0,00	0,00
111310	O	ESMALTE IMPALA ALLURE	33043000	400	5.949	UND	1	4,00	4,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00
104421	U	HYALUFEM 5mg/3g gel bg 24g	30067000	400	5.949	UND	1	120,52	120,52	18,29	102,23	0,00	0,00	0,00
102359	N	DIPIRONA 1GR	30049069	400	5.949	UND	1	17,16	17,16	7,16	10,00	0,00	0,00	0,00
2985	P	LEUCOGEN XPE 120ML	30049099	400	5.949	VD	1	152,28	152,28	7,98	144,30	0,00	0,00	0,00
20927	P	DIPIRONA 500MG C/10 GENERICO	30049099	400	5.949	CX	2	12,26	12,26	1,30	23,22	0,00	0,00	0,00
102109	O	FRALDA MONICA P	96190000	400	5.949	UND	2	39,90	39,90	0,00	79,80	0,00	0,00	0,00
113499	O	FLUMULIV (ACETILCISTEINA) 40MG	21069030	400	5.949	UND	1	42,00	42,00	0,00	42,00	0,00	0,00	0,00
110430	O	ERVATÓSS EXTRAFORTE	23061000	400	5.949	UND	1	49,00	49,00	0,00	49,00	0,00	0,00	0,00
102830	P	IBUPRIL 600MG CX 20 COMP	30049029	400	5.949	UND	1	22,78	22,78	6,78	16,00	0,00	0,00	0,00
100274	P	XARELTO 15MG CX 14 COMP REV	30049079	400	5.949	UND	1	182,15	182,15	22,40	159,75	0,00	0,00	0,00
104070	P	XARELTO 15mg cx 28 comp rev	30049079	400	5.949	UND	1	364,27	364,27	24,02	340,25	0,00	0,00	0,00
16596	N	NOVALGINA 500MG C/30 (HMR)	30049069	400	5.949	CX	1	41,99	41,99	4,33	37,66	0,00	0,00	0,00

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

DADOS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 001190720: 4891, 4892, 4893, 4894, 4895, 4896, 4897, 4898, 4899 Equip. 001254798: 1373, 1374, 1375, 1376, 1377 Equip. 000795766: 25939, 1384 Equip. 001254686: 4304, 25980, 1395, 25994, 4934, 4937, 26017, 1404, 26019, 4938, 26022, 1410, 4948, 4326, 26071, 1422, 26079, 26082, 26100, 4962, 1441, 1442, 4356, 1451, 4979, 1457, 4983, 1470, 1485, 4379, 4380, 1507, 4393, 1508, 5017, 5025, 4419, 26139, 1538, 1539, 1540, 4440, 4441, 4442, 1550, 1564		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL & MUNICIPAL

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente organizacao farmaceutica barbosa lt RUA 12, 509 CENTRO Guaira SP 14790000 1733312109	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 8063 SÉRIE: 1 PÁGINA: 2 / 6	
		CHAVE DE ACESSO 3523 1248 3393 9400 0133 5500 1000 0080 6317 0474 5842
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/nortal ou no site da Sefaz Autorizadora
		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135232308373200 28/12/2023 09:57:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL 322001892113	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 48339394000133
------------------------------------	------------------------------	------------------------

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

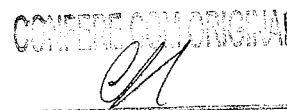
Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
6559	P PROFENID GTS 20ML	30049029	400	5.949	VD	1	39,28	39,28	4,07	35,21	0,00	0,00	0,00
20927	P DIPIRONA 500MG C/10 GENERICO	30049099	400	5.949	CX	1	12,26	12,26	1,27	10,99	0,00	0,00	0,00
106393	N PEG LAX 8,5g cx 14 achat or	30049099	400	5.949	UND	1	41,32	41,32	8,32	33,00	0,00	0,00	0,00
34033	N ALIVIUM 100MG ORAL GTS 20ML	30049019	400	5.949	UND	1	47,18	47,18	9,18	38,00	0,00	0,00	0,00
102121	O HUGGIES FRALDA ROUPINHA TAM M	30049059	400	5.949	UND	1	42,00	42,00	0,00	42,00	0,00	0,00	0,00
107784	N NINHO FASES 1+ PREBIO1 LT 800G	19011010	400	5.949	UND	1	48,00	48,00	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00
22361	N PROFLAM CREME 30G	30049039	400	5.949	TB	1	47,74	47,74	1,04	46,70	0,00	0,00	0,00
16597	N NOVALGINA 500MG 25X04 (HMR)	30049069	400	5.949	CX	1	7,01	7,01	0,16	6,85	0,00	0,00	0,00
107784	N NINHO FASES 1+ PREBIO1 LT 800G	19011010	400	5.949	UND	1	48,00	48,00	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00
102361	O CREME SKALA potão do amor 1000G	23061000	400	5.949	UND	1	11,00	11,00	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00
101833	O NINHO 1+ 800G	19011010	400	5.949	UND	1	48,00	48,00	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00
106403	O GEL FIXADOR NY LOOKS 4 FIXAÇÃO	33059000	400	5.949	UND	1	9,00	9,00	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00
101508	O cr hidratação antinos 300ml	33059000	400	5.949	UND	2	11,50	11,50	0,00	23,00	0,00	0,00	0,00
108404	O FRALDA BIGFRAL PLUS REG G 7UN PT/0001	96190000	400	5.949	UND	2	25,00	25,00	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00
108701	O FRALDA BABYSEC ULTRA HIPER XG 60UN	96190000	400	5.949	UND	2	73,00	72,00	0,00	144,00	0,00	0,00	0,00
111637	O AMOLECEDOR DE CUTÍCULAS MÁRCIA	33043000	400	5.949	UND	1	7,00	7,00	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00
106711	O ALICATE CUT. MUNDIAL PROF INOX	82142000	400	5.949	UND	1	48,00	48,00	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00
107775	O QUERATINA LIQ KATY 120ML	33059000	400	5.949	UND	1	13,50	13,50	0,00	13,50	0,00	0,00	0,00
108056	O CR DENT COLG T12 GENG REFOR	33061000	400	5.949	UND	1	15,00	15,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00
105382	P GLIFAGE XR 500MG CX 30 COMP RM	30049049	400	5.949	UND	1	11,18	11,18	0,00	11,18	0,00	0,00	0,00
101827	O NESTOGENO 2	19011010	400	5.949	UND	1	52,00	52,00	0,00	52,00	0,00	0,00	0,00
106082	O DES DOVE AER FEM GO FRESH ROMA	33072010	400	5.949	UND	1	19,00	19,00	0,00	19,00	0,00	0,00	0,00
36567	O CARGA GILLETTE MACH3 C/2	82122010	400	5.949	UND	1	31,50	18,90	0,00	18,90	0,00	0,00	0,00
109424	O huggies little	96190000	400	5.949	UND	1	39,90	39,90	0,00	39,90	0,00	0,00	0,00
2269	P DIPROSPAN INJ 1X1ML	30043210	400	5.949	UND	1	46,08	46,08	8,08	38,00	0,00	0,00	0,00
100619	N MALEATO DEXCLOR+BETAMETASONA	30049099	400	5.949	FRC	1	19,50	19,50	0,00	19,50	0,00	0,00	0,00
8579	N NARADRIN 12HS 30ML (EMS)	30043929	400	5.949	VD	1	36,67	36,67	16,77	19,90	0,00	0,00	0,00
102896	N ENTEROGERMINA PLUS 4BCFU/5ML X 5	30049099	400	5.949	UND	1	66,77	66,77	14,69	52,08	0,00	0,00	0,00
110953	O LENÇO BEBÊ FOFINHO	34011190	400	5.949	UND	2	11,90	11,90	0,00	23,80	0,00	0,00	0,00
108590	O CHUPETA	40149090	400	5.949	UND	1	3,00	3,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00
105743	O SH DOVE RECONSTRUÇÃO COMPLETA	33051000	400	5.949	UND	1	25,00	25,00	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00
108679	P FLUCONAZOL 150mg cx 2 cap	30039079	400	5.949	UND	1	21,49	21,49	15,49	6,00	0,00	0,00	0,00
109028	N CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 5mg	30049099	400	5.949	UND	1	24,52	24,52	7,36	17,16	0,00	0,00	0,00
102830	P IBUPRIL 600MG CX 20 COMP	30049029	400	5.949	UND	1	22,78	22,78	4,56	18,22	0,00	0,00	0,00
25858	N DIPIRONA 500MG COMP C/500 GEN	30039079	400	5.949	UND	1	6,12	6,12	1,12	5,00	0,00	0,00	0,00
42966	P CLOR TRAMADOL 50MG C/10 CAP Lote 2114382 Qtd: 1 Valid: 30/11/2024	30049039	400	5.949	UND	1	32,31	32,31	9,69	22,62	0,00	0,00	0,00
34153	N DICLOF DIETILAMÔNIO GEL 60G	30039047	400	5.949	UND	1	19,01	19,01	9,11	9,90	0,00	0,00	0,00
100699	P BESILATO DE ANLODIPINO 10MG CX 30	30039099	400	5.949	UND	1	36,56	36,56	27,57	8,99	0,00	0,00	0,00
113794	N FLEXIGOLD ARTRI 500MG 60CAPS	21069030	400	5.949	UND	1	45,50	45,50	0,00	45,50	0,00	0,00	0,00
100201	P LOSARTANA POTASSICA 50MG CX 30	30049069	400	5.949	UND	3	23,34	23,34	60,03	9,99	0,00	0,00	0,00
113574	O TRANQUIL C/20 COMPRIMIDOS	08109015	400	5.949	UND	1	26,00	26,00	5,20	20,80	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN


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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Nota fiscal impressa ref. aos documentos:
 Cupons fiscais eletrônicos (SAT):
 Equip. 001190720: 4891, 4892, 4893, 4894, 4895, 4896, 4897, 4898, 4899
 Equip. 001254798: 1373, 1374, 1375, 1376, 1377
 Equip. 000795766: 25939, 1384
 Equip. 001254686: 4304, 25980, 1395, 25994, 4934, 4937, 26017, 1404, 26019, 4938, 26022, 1410, 4948, 4326, 26071, 1422, 26079, 26082, 26100, 4962, 1441, 1442, 4356, 1451, 4979, 1457, 4983, 1470, 1485, 4379, 4380, 1507, 4393, 1508, 5017, 5025, 4419, 26139, 1538, 1539, 1540, 4440, 4441, 4442, 1550, 1564

RESERVADO AO FISCO


DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

Identificação do Emitente organizacao farmaceutica barbosa It RUA 12, 509 CENTRO Guaira SP 14790000 1733312109	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 8063 SÉRIE: 1 PÁGINA: 3 / 6	
		CHAVE DE ACESSO 3523 1248 3393 9400 0133 5500 1000 0080 6317 0474 5842
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/nortal ou no site da Sefaz Autorizadora
		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135232308373200 28/12/2023 09:57:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL 322001892113	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 48339394000133
------------------------------------	------------------------------	------------------------

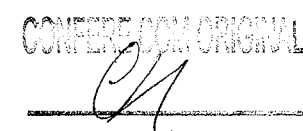
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND.	QNT.	EMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
38718	O NINHO 1+ 400GR	19011010	400	5.949	UND	2	25,00	25,00	2,00	48,00	0,00	0,00	0,00
20879	P BROMETO IPRATROPIO 20ML (GEN.)	30049099	400	5.949	FR	1	15,80	15,80	0,00	15,80	0,00	0,00	0,00
1521	P AEROLIN SP 200 DOSES	30049039	400	5.949	VD	1	26,90	26,90	0,00	26,90	0,00	0,00	0,00
4997	P BRONDILAT XPE PED 120ML	30049099	400	5.949	VD	1	42,72	42,72	9,40	33,32	0,00	0,00	0,00
107626	N NEOSALDINA 20DRG	30049069	400	5.949	UND	1	30,00	30,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00
38718	O NINHO 1+ 400GR	19011010	400	5.949	UND	2	25,00	25,00	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00
27552	N TYLENOL SINUS CX C/24 COMP	30049045	400	5.949	CX	1	27,58	27,58	5,52	22,06	0,00	0,00	0,00
23676	P PANTOPRAZOL 40MG C/4X7 GENER	30049099	400	5.949	CX	1	44,32	44,32	30,32	14,00	0,00	0,00	0,00
106393	N PEG LAX 8,5g cx 14 achet or	30049099	400	5.949	UND	1	41,32	41,32	8,26	33,06	0,00	0,00	0,00
31822	N NEBACETIN (NOVA CLASSI)PDA 50G	30042099	400	5.949	UND	1	49,99	49,99	12,09	37,90	0,00	0,00	0,00
113778	O FIXED REP DE PONTAS ORQUIDEA 30ML	33059000	400	5.949	UND	1	7,00	7,00	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00
41257	O GEL BOZZANO 4 MEGA FIXACAO 230	33053000	400	5.949	UN	1	6,90	6,90	0,00	6,90	0,00	0,00	0,00
102310	P FILINAR 5MG/ML XPE FR 120 ML+COPO	30049039	400	5.949	UND	1	29,86	29,86	0,00	29,86	0,00	0,00	0,00
109307	P ATAK CLAV 400+57mg/5ml po sus fr 70ml	30041012	400	5.949	UND	1	41,39	41,39	0,00	41,39	0,00	0,00	0,00
9792	P CLENIL A FLAC CX C/10	30043290	400	5.949	CX	1	86,24	86,24	6,24	80,00	0,00	0,00	0,00
100619	N MALEATO DEXCLOR+BETAMETASONA	30049099	400	5.949	FRC	1	19,50	19,50	0,00	19,50	0,00	0,00	0,00
112448	O TOALHA UMED BEBE FOFINHO PLUS	34011190	400	5.949	UND	1	8,90	8,90	0,00	8,90	0,00	0,00	0,00
113954	O MIRTAPAPINA 15mg comp 3 bl x 10	30049069	400	5.949	UND	2	97,10	97,10	77,68	116,52	0,00	0,00	0,00
17165	N LUFTAL MAX 125MG C/10	30049019	400	5.949	CX	1	29,37	29,37	9,37	20,00	0,00	0,00	0,00
113119	O ESPONJA P/BANHO KATY ADULTO	96162000	400	5.949	UND	1	4,50	4,50	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00
101709	O SABONETE LIQ GRANADO BASE VEGETAL	34013000	400	5.949	UND	1	27,00	22,90	0,00	22,90	0,00	0,00	0,00
14279	N TORSILAX C/30 (NEOQ)	30049037	400	5.949	CX	1	33,29	33,29	6,66	26,63	0,00	0,00	0,00
103695	N ADEFORTE AMP ORAL 3ML-OUTROS	30045040	400	5.949	UND	1	29,00	29,00	5,80	23,20	0,00	0,00	0,00
108590	O CHUPETA	40149090	400	5.949	UND	2	3,00	3,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00
27124	N NISTATINA+OXIDO ZINCO PDA 60G	30049099	400	5.949	TB	2	30,82	31,82	39,84	23,80	0,00	0,00	0,00
113799	O CARMED PROT LAB FPS 30 BG 10G	33049990	400	5.949	UND	1	29,99	29,99	0,00	29,99	0,00	0,00	0,00
42653	N NOVALGINA 1G C/10 COMP	30049069	400	5.949	UND	1	23,00	17,49	0,00	17,49	0,00	0,00	0,00
104918	P METRONIDAZOL 250mg cx 20 comp	30049066	400	5.949	UND	1	14,57	14,57	0,00	14,57	0,00	0,00	0,00
28659	P ALBENDAZOL 40MGG SUS ORAL 10ML	30049063	400	5.949	FR	6	9,17	9,17	0,00	55,02	0,00	0,00	0,00
111145	N ANADOR 1g cx 10 comp	30049069	400	5.949	UND	1	14,90	14,90	1,40	13,50	0,00	0,00	0,00
111595	O CUTISANOL PO 150G	30049029	400	5.949	UND	1	61,12	54,41	8,41	46,00	0,00	0,00	0,00
105623	O TINT KOLESTON 20	33059000	400	5.949	UND	2	22,00	22,00	10,20	33,80	0,00	0,00	0,00
43334	P PREDSIM 11MG GTS 20ML	30043210	400	5.949	UND	1	42,86	42,86	3,86	39,00	0,00	0,00	0,00
109317	O IVEVI 2,5mg cx 28 comp rev	30049068	400	5.949	UND	1	221,19	221,19	75,49	145,70	0,00	0,00	0,00
107840	N AFOPIC 5mg cx 20 comp	30049099	400	5.949	UND	1	12,80	12,80	1,28	11,52	0,00	0,00	0,00
112448	O TOALHA UMED BEBE FOFINHO PLUS	34011190	400	5.949	UND	1	8,90	8,90	0,00	8,90	0,00	0,00	0,00
113547	O FRALDA VITALIDADE PREMIUM G C/30	96190000	400	5.949	UND	1	49,00	49,00	0,00	49,00	0,00	0,00	0,00
102513	P OTOSYLASE 0,25+3,50+20MG+10MUT SOL	30042069	400	5.949	UND	1	18,25	18,25	3,65	14,60	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 001190720: 4891, 4892, 4893, 4894, 4895, 4896, 4897, 4898, 4899 Equip. 001254798: 1373, 1374, 1375, 1376, 1377 Equip. 000795766: 25939, 1384 Equip. 001254686: 4304, 25980, 1395, 25994, 4934, 4937, 26017, 1404, 26019, 4938, 26022, 1410, 4948, 4326, 26071, 1422, 26079, 26082, 26100, 4962, 1441, 1442, 4356, 1451, 4979, 1457, 4983, 1470, 1485, 4379, 4380, 1507, 4393, 1508, 5017, 5025, 4419, 26139, 1538, 1539, 1540, 4440, 4441, 4442, 1550, 1564	RESERVADO AO FISCO 
---	---

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente organizacao farmaceutica barbosa It RUA 12, 509 CENTRO Guaira SP 14790000 1733312109	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 Nº 8063 SÉRIE: 1 PÁGINA: 4 / 6	
		CHAVE DE ACESSO 3523 1248 3393 9400 0133 5500 1000 0080 6317 0474 5842 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/nortal ou no site da Sefaz. Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135232308373200 28/12/2023 09:57:22
NATUREZA DA OPERAÇÃO Nota Fiscal de Referência		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322001892113	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 48339394000133

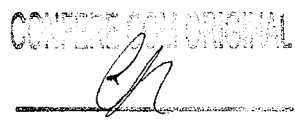
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
36700	O ALGODAO BOLAS 50G APOLO	30059019	400	5.949	UND	1	5,30	5,30	0,00	5,30	0,00	0,00	0,00
103427	N SINUSTRAT FR 10ML	30049099	400	5.949	UND	1	21,43	21,43	4,29	17,14	0,00	0,00	0,00
35604	O LISTERINE COOL MINT	33069000	400	5.949	UND	1	22,00	22,00	2,20	19,80	0,00	0,00	0,00
107178	O DES DOVE AER BEAUTY FINISH 48H 150ML	33072010	400	5.949	UND	2	19,00	19,00	0,00	38,00	0,00	0,00	0,00
113210	O TESTE DE GRAVIDEZ BABY EXPRESS TIRA	38221990	400	5.949	UND	2	10,00	9,90	0,00	19,80	0,00	0,00	0,00
113551	O pirulito piu up 10g	17049020	400	5.949	UND	1	3,50	3,50	0,00	3,50	0,00	0,00	0,00
36867	O BATON CACAU ROLLON ZIN ZIN	18040000	400	5.949	UND	1	3,00	3,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00
112920	O ADVIL 400mg cx 8 cap	30049029	400	5.949	UND	1	26,18	15,90	0,00	15,90	0,00	0,00	0,00
42998	N SAL DE FRUTA ENO 2SACHES TRAD	30049029	400	5.949	UND	3	4,38	4,38	2,64	10,50	0,00	0,00	0,00
106000	O FRALDA PAMPERS CONFORT SEC MEGA	96190000	400	5.949	UND	1	54,00	54,00	0,00	54,00	0,00	0,00	0,00
100472	N ALLEGRA PEDIATRICO 6MG SUS ORAL FR	30049069	400	5.949	UND	1	37,68	37,68	7,54	30,14	0,00	0,00	0,00
113184	O SORO FISIOLOGICO LBS LITRO	33079000	400	5.949	UND	1	11,00	11,00	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00
25858	N DIPIRONA 500MG COMP C/500 GEN	30039079	400	5.949	UND	1	6,12	6,12	1,12	5,00	0,00	0,00	0,00
109431	P NIMESULIDA 100mg cx 12 comp	30049079	400	5.949	UND	1	14,24	14,24	8,24	6,00	0,00	0,00	0,00
102992	P AMOXICILINA 500MG CX 21 CAP Lote BACM23064 Qtd: 1 Valid: 30/03/2025	30041012	400	5.949	UND	1	31,22	31,22	6,24	24,98	0,00	0,00	0,00
104926	N INFRALAX cx 15 comp	30049045	400	5.949	UND	1	23,74	23,74	11,74	12,00	0,00	0,00	0,00
20927	P DIPIRONA 500MG C/10 GENERICO	30049099	400	5.949	CX	1	12,26	12,26	7,26	5,00	0,00	0,00	0,00
105587	O CR DENT SENSODYNE BRANQ EXTRA	33061000	400	5.949	UND	1	19,00	19,00	0,00	19,00	0,00	0,00	0,00
111186	O SKALA EXPERT DIVINA COR	23061000	400	5.949	UND	1	10,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00
169	O AGUA OXIGENADA CREM 20 VOL	28470000	400	5.949	VD	1	2,50	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00
113471	O MULTITESTO PARA ELA 500MG 60CAPS	30049099	400	5.949	UND	1	99,90	99,90	19,40	80,50	0,00	0,00	0,00
113672	O PROTETOR DIÁRIO INTIMUS	96190000	400	5.949	UND	1	5,50	5,50	0,00	5,50	0,00	0,00	0,00
39752	O ABS SYM C/ABAS C/8	96190000	400	5.949	UND	1	4,00	4,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00
34620	O ATADURA CREPE NEVE 10CM	30051090	400	5.949	UND	1	3,00	3,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00
20097	N SULFATO NEOM+BACIT BG 15G (GEN	30049099	400	5.949	PT	1	13,34	13,34	3,34	10,00	0,00	0,00	0,00
42653	N NOVALGINA 1G C/10 COMP	30049069	400	5.949	UND	1	23,00	23,00	0,00	23,00	0,00	0,00	0,00
113057	N ALLEGRA PEDIATRICO 6mg/ml sus or fr	30049069	400	5.949	UND	1	37,68	37,68	9,68	28,00	0,00	0,00	0,00
26445	P CICLO 21 C/21 (UNIAO QUIM)	30043999	400	5.949	CX	1	10,19	10,19	2,19	8,00	0,00	0,00	0,00
34232	N MUIROCIANA 20MG PDA DERM 15G Lote 22G10J Qtd: 1 Valid: 13/07/2024	30042099	400	5.949	UND	1	49,15	49,15	19,66	29,49	0,00	0,00	0,00
112789	O COPRA OLEO COCO EV POUCH 100ML	33059000	400	5.949	UND	1	15,00	15,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00
106465	O SAB LIQ 1&J BABY CABECA AOS PES REFIL	34013000	400	5.949	UND	1	18,50	18,50	0,00	18,50	0,00	0,00	0,00
106871	O LONGIX OMEGA 3 1000MG 120CAPS	21069030	400	5.949	UND	1	62,50	59,90	0,00	59,90	0,00	0,00	0,00
102719	O DES AERO DOVE AP.REGULAR 89GR	33072010	400	5.949	UND	3	18,00	14,99	0,00	44,97	0,00	0,00	0,00
43583	N METAMUCIL 10 ENVELOPES	30049099	400	5.949	UND	1	56,57	56,57	3,07	53,50	0,00	0,00	0,00
112655	O COLAGENO VERISOL 750MG 120CAPS	21069030	400	5.949	UND	1	69,00	69,00	13,80	55,20	0,00	0,00	0,00
107871	O DES DOVE AER ORIGINAL 250ML	33072010	400	5.949	UND	1	30,00	31,90	7,00	24,90	0,00	0,00	0,00
42995	N SAL DE FRUTA ENO 2SACHES GUAR	30049029	400	5.949	UN	2	4,38	4,38	1,76	7,00	0,00	0,00	0,00
112624	O VALDA C PAST C/18 SACHE 24G	21069060	400	5.949	UND	1	11,00	11,00	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00
110493	N CELESTRAT 2+0,25mg cx 20 comp	30049047	400	5.949	UND	1	24,90	24,90	4,73	20,17	0,00	0,00	0,00
36920	O CREME NIVEA 56G	33049990	400	5.949	UND	1	26,00	26,00	5,20	20,80	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 001190720: 4891, 4892, 4893, 4894, 4895, 4896, 4897, 4898, 4899 Equip. 001254798: 1373, 1374, 1375, 1376, 1377 Equip. 000795766: 25939, 1384 Equip. 001254686: 4304, 25980, 1395, 25994, 4934, 4937, 26017, 1404, 26019, 4938, 26022, 1410, 4948, 4326, 26071, 1422, 26079, 26082, 26100, 4962, 1441, 1442, 4356, 1451, 4979, 1457, 4983, 1470, 1485, 4379, 4380, 1507, 4393, 1508, 5017, 5025, 4419, 26139, 1538, 1539, 1540, 4440, 4441, 4442, 1550, 1564	RESERVADO AO FISCO 
---	---

RECEBEMOS DE organizacao farmaceutica barbosa It OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
 EMISSÃO: 28/12/2023 VALOR TOTAL: 4643,41 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, 14790-000 - Guaira - SP

NF-e

Nº. 8063
 SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
 organizacao farmaceutica barbosa It
 RUA 12, 509
 CENTRO
 Guaira
 SP 14790000
 1733312109

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA 1
 Nº 8063
 SÉRIE: 1
 PÁGINA: 5 / 6



CHAVE DE ACESSO

3523 1248 3393 9400 0133 5500 1000 0080 6317 0474 5842

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135232308373200 28/12/2023 09:57:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 322001892113

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 48339394000133

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
104055	P OMCILON A ORABASE PASTA 10G-OUTROS	30043290	400	5.949	UND	1	25,26	25,26	5,05	20,21	0,00	0,00	0,00
112549	O ABS EXT ALWAYS P SECA C/ABAS 32UN	96190000	400	5.949	UND	1	18,50	18,50	0,00	18,50	0,00	0,00	0,00
106794	O TINT LIGHT COLOR BISN 10.0 LOURO	33059000	400	5.949	UND	1	18,00	18,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00
102734	O DESOD REXONA POWDER DRY	33072010	400	5.949	UND	1	17,00	17,00	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00
113418	O PINCEL ESCOBEL P TINTURA	96033000	400	5.949	UND	1	9,00	9,00	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00
24230	N LORASC 10MG C/12 (VITAPAN)	30049069	400	5.949	CX	1	15,39	15,39	7,39	8,00	0,00	0,00	0,00
103945	N DORFLEX ICY HOT spray 118ml	30049099	400	5.949	UND	1	56,30	56,30	11,30	45,00	0,00	0,00	0,00
110230	O MINEROVIT A-Z MAIS 60CAPS	30049099	400	5.949	UND	1	53,00	53,00	0,00	53,00	0,00	0,00	0,00
113645	O PETIVIT BC xpe fr 240ml	30049099	400	5.949	UND	1	26,90	26,90	5,38	21,52	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal impressa ref. aos documentos:
 Cupons fiscais eletrônicos (SAT):
 Equip. 001190720: 4891, 4892, 4893, 4894, 4895, 4896, 4897, 4898, 4899
 Equip. 001254798: 1373, 1374, 1375, 1376, 1377
 Equip. 000795766: 25939, 1384
 Equip. 001254686: 4304, 25980, 1395, 25994, 4934, 4937, 26017, 1404, 26019, 4938, 26022, 1410, 4948, 4326,
 26071, 1422, 26079, 26082, 26100, 4962, 1441, 1442, 4356, 1451, 4979, 1457, 4983, 1470, 1485, 4379, 4380,
 1507, 4393, 1508, 5017, 5025, 4419, 26139, 1538, 1539, 1540, 4440, 4441, 4442, 1550, 1564

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE organizacao farmaceutica barbosa It OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSION: 28/12/2023 VALOR TOTAL: 4643,41 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, 14790-000 - Guaira - SP

NF-e

Nº. 8063
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente

organizacao farmaceutica barbosa
RUA 12, 509
CENTRO
Guaira
SP 14790000
1733312109

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 8063

SÉRIE: 1

PÁGINA: 6 / 6



CHAVE DE ACESSO

3523 1248 3393 9400 0133 5500 1000 0080 6317 0474 5842

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232308373200 28/12/2023 09:57:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL
322001892113

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

48339394000133

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal impressa ref. aos documentos:

Cupons fiscais eletrônicos (SAT):

Equip. 001190720: 4891, 4892, 4893, 4894, 4895, 4896, 4897, 4898, 4899

Equip. 001254798: 1373, 1374, 1375, 1376, 1377

Equip. 000795766: 25939, 1384

Equip. 001254686: 4304, 25980, 1395, 25994, 4934, 4937, 26017, 1404, 26019, 4938, 26022, 1410, 4948, 4326, 26071, 1422, 26079, 26082, 26100, 4962, 1441, 1442, 4356, 1451, 4979, 1457, 4983, 1470, 1485, 4379, 4380, 1507, 4393, 1508, 5017, 5025, 4419, 26139, 1538, 1539, 1540, 4440, 4441, 4442, 1550, 1564

RESERVADO AO FISCO

COMPTE APPLICACIONAL

DROGARIA TOTAL

Rua Barão do Amazonas, 1720 Jardim Sumaré Ribeirão Preto - SP
CNPJ 01.621.293/0004-30

Data da Fatura: 23/12/2023
Empresa Conveniada: Santa Casa de Misericórdia de Guaiá
Setor: Hospital

REDE TOTAL CONVÊNIO FATURA

Nome	Quantidade	Valor	R\$	R\$
Adrieli de Almeida Gomes	2	1081,87	R\$ -	R\$ 157,22
Alana Garcia Leal Lelis	4	1139,1	R\$ 19,90	R\$ 1.114,04
Alanita da Silva	2	382,5	R\$ -	R\$ 164,77
Aline Maciel dos Santos Lopes	5	454,26	R\$ -	R\$ 449,78
Ana Eliza Rodrigues de Oliveira	1	450	R\$ 213,75	R\$ -
Ana Laura Oliveira Barbosa	1	150	R\$ -	R\$ 91,49
Ana Lucia Tomaz	2	382,5	R\$ -	R\$ 198,50
Ana Paula Benfica	3	382,5	R\$ -	R\$ 174,06
Ana Paula da Silva Ferreira Nunes	4	465	R\$ 179,65	R\$ 50,00
Ana Paula de Souza	2	454,26	R\$ -	R\$ 81,63
Anna Luiza Queiroz Barbosa	3	454,26	R\$ -	R\$ 453,84
Brener Rodrigues da Silva	1	465,12	R\$ 63,00	R\$ -
Daiana Aparecida da Silva	1	465,12	R\$ -	R\$ 105,65
Danieli de Campos Rufino	6	450,35	R\$ -	R\$ 440,12
Eder Girolamo	2	465,12	R\$ -	R\$ 107,73
Edineia Aparecida dos Santos	4	454,26	R\$ -	R\$ 137,68
Edneia Carla Ferreira-Figueiredo	1	382,5	R\$ -	R\$ 146,40
Elaine Cristina Arquiman	10	454,26	R\$ -	R\$ 450,36
Elida Maura da Silva	1	590	R\$ -	R\$ 199,00
Erika Pereira de Souza	4	338,51	R\$ 29,49	R\$ 91,24
Erlene Santos de Oliveira	1	338,51	R\$ -	R\$ 2,50
Fernanda Borges Talarico	7	395,92	R\$ -	R\$ 315,61
Franciele da Silva Santos	1	465,12	R\$ -	R\$ 11,50
Gilvania Cristina Moreira	3	454,26	R\$ -	R\$ 126,90
Gislene Cristina Xavier Mascarini	1	454,26	R\$ -	R\$ 38,00
Graziely Alves do Nascimento Pereira	3	538,56	R\$ -	R\$ 202,90
Hetirlhene Adriano Silva	8	565	R\$ -	R\$ 228,33
Iolete Carolina de Almeida	2	467,77	R\$ -	R\$ 84,00
Jaqueline Andrade Santos Del Rossi	2	465	R\$ -	R\$ 87,58
Jaqueline Vieira da Silva	2	465,12	R\$ 130,57	R\$ 10,00
Joana Darc da Costa Prado	3	450,35	R\$ -	R\$ 114,95
Jobes Pinto de Lima Coutinho da Silva	4	590	R\$ -	R\$ 177,25
Keli Cristina Avelino Alves	9	454,08	R\$ -	R\$ 348,42
Kenia de Lima Silva	2	500	R\$ -	R\$ 500,00
Kerolaine Aparecida Alves	5	465,12	R\$ -	R\$ 454,92
Lais Stuque Garcia	6	1139,1	R\$ -	R\$ 678,51
Larissa Geise Avelino Alves	1	420	R\$ -	R\$ 52,00

DROGARIA TOTAL

Rua Barão do Amazonas, 1720 Jardim Sumaré Ribeirão Preto - SP
CNPJ 01.621.293/0004-30

Lea Fernanda da Costa Camargo	9	784,96	R\$ -	R\$ 784,93
Leticia Cristina Teixeira Costa	1	465,12	R\$ -	R\$ 20,56
Lidiane Pereira de Oliveira	2	382,5	R\$ -	R\$ 137,70
Luciana Chaves de Oliveira	7	338,51	R\$ -	R\$ 251,56
Maria Aparecida Alves Teodoro	3	300	R\$ -	R\$ 64,57
Maria Aparecida Dias Costa	3	494	R\$ -	R\$ 129,22
Mariete Maria da Silva	4	454,26	R\$ -	R\$ 89,85
Michele Venancio Gonçalves	4	382,5	R\$ -	R\$ 171,80
Nadia Abdala Ibrahim	2	1100	R\$ -	R\$ 69,30
Naiara Firmino Tomaz	1	465,12	R\$ -	R\$ 105,00
Natalia Cristina Conegundes Danvanço	8	382,5	R\$ -	R\$ 270,04
Regina Marcia Alves do Santos	1	450,35	R\$ -	R\$ 74,38
Renata Maiara Ferreira	9	1004,28	R\$ -	R\$ 493,92
Renata Martins de Lima	1	465,12	R\$ 35,98	R\$ -
Rosimar de Oliveira Pina	5	390,47	R\$ -	R\$ 252,98
Sheila Aparecida Pereira Rodrigues	2	511	R\$ -	R\$ 191,87
Simone Cristina de Souza Barbosa	3	454,26	R\$ -	R\$ 280,91
Sonia Doniseti de Souza	9	511	R\$ -	R\$ 508,82
Sonieli Vieira Manço	6	382,5	R\$ -	R\$ 260,95
Sthefany Figueira Diniz	2	511	R\$ -	R\$ 141,50
Taimara Cristina Venancio Estevan	5	338,51	R\$ -	R\$ 227,10
Tatiana Marques da Silva	2	454,26	R\$ -	R\$ 66,16
Viviane Isaura Tosta	10	1004,28	R\$ -	R\$ 378,05
William Marques	6	500	R\$ -	R\$ 105,39
Total				
Total de clientes atendidos: 61				

Valores por Drogaria:

Prado & Matos Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Organização Farmacêutica Barbosa

R\$ 4.643,41
R\$ 9.152,37


Tiago dos Santos Matos
FARMACÊUTICO
CPF-SP 52663

19/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:41:01
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691304170105246460700015570013795960001379578

BENEFICIARIO:

REDE TOTALASSOC DE FARMACIAS E

NO ME FANTASIA:

REDE TOTALASSOC DE FARMACIAS E DROG

CNPJ: 01.621.293/0004-30

BENEFICIARIO FINAL:

REDE TOTALASSOC DE FARMACIAS E DROG

CNPJ: 01.621.293/0004-30

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 11.916

DATA DE VENCIMENTO 15/01/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/01/2024

VALOR DO DOCUMENTO 13.795,78

VALOR COBRADO 13.795,78

=====

NR.AUTENTICACAO 5.FD8.F59.D0C.FCC.A48

=====

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

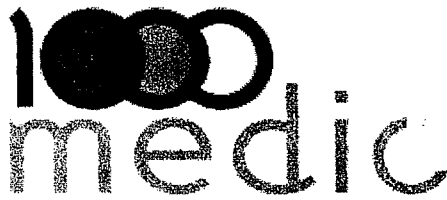
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.



imento Comercial
(46) 3224-7700

1000medic.com.br

C780 - Nota de Cobrança de Locação

1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP EXP DE MEDICAMENTOS
LIDIO OLTRAMARI, 1796
85503-381 - PATO BRANCO - PR
IM: 231310
CNPJ: 05993698000107
IE: 9029958464
NAT. DESTE DOCUMENTO: LOCAÇÃO
DATA DE EMISSÃO: 16/01/24 10:50

567	2.536,13	25/01/2024	<input type="checkbox"/> 1ª VIA - CLIENTE <input type="checkbox"/> 2ª VIA - CONTROLE <input type="checkbox"/> 3ª VIA - CONTABILIDADE
***** DOIS MIL, QUINHENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E TREZE CENTAVOS *****			

DESTINATÁRIO

NOME / RAZAO 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	MUNICIPIO GUAÍRA	INSC. ESTATUAL OU MUNICIPAL ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

QTD.	DESCRIÇÃO	TOTAL
1,00	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	2.536,13
		Valor Total da Locação 2.536,13
Nº de Controle 567	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\$
:: Pedido:32132

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
& MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Banco do Brasil		001-9		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 25/01/2024
Beneficiário 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP EXP DE MEDICAMENTOS LTDA					Agência/Código do Beneficiário 0495-2/030208-2
Endereço do Beneficiário LIDIO OLTRAMARI, 1796 - 85503-381 - FRARON - PATO BRANCO - PR					CNPJ do Beneficiário 05.993.698/0001-07
Data do Documento 16/01/2024	Número do Documento 567/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/01/2024	Nosso Número 13904810000068209
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.536,13
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 25/01/2024 Juros/Mora ao dia: R\$ 0,85 após 25/01/2024 Protestável a partir de 6 dias do vencimento Após o vencimento preferencialmente no Banco do Brasil					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24 872, 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP					CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61
Beneficiário Final:					Código de Baixa 13904810000068209
Recebimento através do cheque núm. _____ do banco _____					Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					

Banco do Brasil		001-9		00190.00009 01390.481008 00068.209170 5 96060000253613	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 25/01/2024
Beneficiário 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP EXP DE MEDICAMENTOS LTD/ - CNPJ:05.993.698/0001-07					Agência/Código do Beneficiário 0495-2/030208-2
LIDIO OLTRAMARI, 1796 - 85503-381 - FRARON - PATO BRANCO - PR					CNPJ do Beneficiário 05.993.698/0001-07
Data do Documento 16/01/2024	Número do Documento 567/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/01/2024	Nosso Número 13904810000068209
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.536,13
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) Multa de 2,00 % após 25/01/2024 Juros/Mora ao dia: R\$ 0,85 após 25/01/2024 Protestável a partir de 6 dias do vencimento Após o vencimento preferencialmente no Banco do Brasil					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24 872, 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP					CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61
Beneficiário Final:					Código de Baixa 13904810000068209
					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

19/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:41:01
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090139048100800068209170596060000253613

BENEFICIARIO:

1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORT

NOME FANTASIA:

1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORT. EXP

CNPJ: 05.993.698/0001-07

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 11.917

NOSSO NUMERO 13904810000068209

CONVENIO 01390481

DATA DE VENCIMENTO 25/01/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/01/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.536,13

VALOR COBRADO 2.536,13

=====

NR.AUTENTICACAO 5.CA6.CE9.31F.C50.24B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
000049780

Data e Hora de Emissão
02/01/2024 04:14:27

Código de Verificação
d83775fe1a36dafa358a

PRESTADOR DE SERVIÇOS

wareline

Nome/Razão Social: **WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE S**
CPF/CNPJ: **71.613.996/0001-59** Inscrição Municipal: **00020371-8**
Endereço: **Avenida DOUTOR ARLINDO JOAQUIM DE LEMOS 889 - VILA LEMOS - CEP 13100-450**
Município: **Campinas** UF: **SP** Telefone: **(0019) 3797-0601**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
CPF/CNPJ: **48.341.283/0001-61**
Endereço: **R 24, Nº 872 - JARDIM PAULISTA - CEP 14790-000**
Município: **GUAIRA** UF: **SP** E-mail: **administracao@santacasadeguaira.com.br** Telefone: **(17 3) 3327-000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

REFERENTE A DEZEMBRO/23 Nota possui retencao de impostos. Valor liquido (deduzindo as retencoes) = R\$ 4.837,49
Data de Vencimento da Fatura: 22/01/2024

Tributável	Item	Qtde.	Vir. unitário	Total R\$
Sim	LICENÇA DE USO CONECTE/W VB	1	R\$ 4.956,23	R\$ 4.956,23
Sim	LICENÇA DE USO CONECTE/W WEB	1	R\$ 198,25	R\$ 198,25
Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 6202-3/00-02 - DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 62.02-3-00 - Desenvolvimento e licenciamento de programas.				

PIS (0.6500%):
R\$ 33,50

CONFINS (3.0000%):
R\$ 154,63

INSS (0.0000%):
R\$ 0,00

IR (1.5000%):
R\$ 77,32

CSLL (1.0000%):
R\$ 51,54

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.154,48

Deduções do ISSQN: R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN: R\$ 5.154,48	Alíquota ISSQN %: 2,00%	Alíquota Efetiva ISSQN %: 2,00%	ISSQN Devido: R\$ 103,09
--------------------------------	--	----------------------------	------------------------------------	-----------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 01/2024
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
RPS 48995 Série 99, convertido em NFSe em 02/01/2024
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 12/02/2024
CNAE: 6202-3/00-02
Descrição da atividade: DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 62.02-3-00 - Desenvolvimento e licenciamento de programas
Serviço: 105 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação

Local da Prestação do Serviço: Campinas/SP
Tributação: Tributável

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

CONFIRME COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]



BANCO ITAU S/A | 341-7 | 34191.09008 00659.177174 00966.010001 2 96030000483749

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SO		CNPJ/CPF 71.613.996/0001-59		Sacador Avalista		Vencimento: 22/01/2024	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Avenida DOUTOR ARLINDO JOAQUIM DE LEVILA LEMOS Campinas - SP 13.100-450							
Nosso Número 109/00006591-7		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário 7170/096601	
Data do Documento 02/01/2024	Número do Documento 49780	Espécie do		Aceit N	Data Processamento 02/01/2024	Valor do Documento 4.837,49	

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A | 341-7 | 34191.09008 00659.177174 00966.010001 2 96030000483749

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento: 22/01/2024		
Beneficiário WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SO				CNPJ/CPF 71.613.996/0001-59		Agência/Código 7170/096601	
Data do Documento 02/01/2024	Número do Documento 49780	Esp.Doc. DM	Aceit N	Data 02/01/2024	Nosso Número 109/00006591-7		
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.837,49		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Sujeito a protesto após 0 dias dias do vencimento. APÓS VENCIMENTO JUROS DE R\$ 1,60 AO DIA APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 96,75					(-) Desconto/Abatimento 0,00		
					(+) Mora/Multa		
					(+) Outros Acréscimos		
					(=) Valor Cobrado		
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48341283000161 R 24,872 14.790-000-GUAIRA-SP Sacador/Avalista							

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080065917717400966010001296030000483749

BENEFICIARIO:

WARELINE DO BRASIL

NOME FANTASIA:

WARELINE DO BRASIL

CNPJ: 71.613.996/0001-59

BENEFICIARIO FINAL:

WARELINE DO BRASIL

CNPJ: 71.613.996/0001-59

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 11.918
DATA DE VENCIMENTO 22/01/2024
DATA DO PAGAMENTO 19/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO 4.837,49
VALOR COBRADO 4.837,49
=====

NR.AUTENTICACAO D.A50.85E.E0E.421.B49

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.

SUPERMED

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Avenida Tower Automotiva, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 609654
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0111 2060 9900 0441 5500 1000 6096 5410 0020 2056

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
135240120386356 17/01/2024 11:34:54

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
17/01/2024

ENDEREÇO
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO
JD.PAULISTA

CEP
14790-000

DATA ENTRADA/SAIDA
19 JAN. 2024

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONE/FAX
1733327000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 17/01/2024 1.717,13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.717,13	VALOR DO ICMS 303,53	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.717,13
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA 1.717,13

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
10

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
40,59

PESO LÍQUIDO

40,59

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
29740	CANULA P/TRAQUEOSTOMIA C/B N.8,0 PC-HB LT 2101096 (5) 05/2026 (Fornecedor: 1854, Lote: 2101096, Qtde: 5, Data Fab: 29/05/2021, Data Val: 28/05/2026)	90183929	700	5102	PC	5	11,2100	56,05	56,05	10,09	0,00	18,00	0,00
30579	FILME TRANSPARENTE S/COMPR.8.5X11.5 C/FENESTRA C/100-PROCARE LT 15F21 (10) 05/2026 (Fornecedor: 2080, Lote: 15F21, Qtde: 10, Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2026)	30051020	200	5102	CX	10	95,5500	955,50	955,50	171,99		18,00	
32656	PITA MICROPORE 12MMX10MT C/06-ADEPELE MIS LT RAM21002 (8) 09/2025 (Fornecedor: 187, Lote: RAM21002, Qtde: 8, Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 30/09/2025)	30051090	500	5102	CX	8	12,9100	103,28	103,28	18,59		18,00	
27292	PEROXILIFE+ANTI-CORROS 0,20% 5LT C/2GL-BE LT 0712202305340 (1) 12/2025 (Fornecedor: 2856, Lote: 0712202305340, Qtde: 1, Data Fab: 07/12/2023, Data Val: 06/12/2025)	29159060	000	5102	CX	1	126,6700	126,67	126,67	22,80	0,00	18,00	0,00
16839	SERINGA DESC. 3ML SLIP C/500-SR LT J313 (2) 02/2027 (Fornecedor: 2014, Lote: J313, Qtde: 2, Data Fab: 01/02/2022, Data Val: 28/02/2027)	90183119	200	5102	CX	2	46,3000	92,60	92,60	11,11	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R21V9 R13P11V1 ||
Pedido: 607031
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 INCONFIRMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota..... 2 Cubagem: 0,26

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 22/01/24

Nome: Carla

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS
SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM
RELACIONADAS NO CANHOTO DA

NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO
DE TRANSPORTE

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

CONFEREÇÃO ORIGINAL
[Assinatura]

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

N° 609654
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0111 2060 9900 0441 5500 1000 6096 5410 0020 2056

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

135240120386356 17/01/2024 11:34:54

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
13385	SONDA GASTRICA LEVINE N.18 C/10-MEDSONDA REF.10105180 LT 73629 (4) 10/2027 (Fornec- cedor: 3328, Lote: 73629, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 31/10/2027)	90183929	000	5102	PCT	4	10,8575	43,43	43,43	7,82	0,00	18,00	0,00
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR LT K1513 (6) 10/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: K151- 3, Qtde: 6 ,Data Fab: 19/10/2023, Data Val: 19/10/2028)	90183119	100	5102	CX	6	56,6000	339,60	339,60	61,13		18,00	

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.41.01
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240119115939790222991
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.717,13
TARIFA: 10,00
DATA: 19/01/2024 - 10:26:38

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: 19/01/2024 - 10:26:39

=====

DOCUMENTO: 011919
AUTENTICACAO SISBB: 7.1BC.B75.774.207.7B9

=====

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.

Plastripel

P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

RUA 38, 0950
JARDIM ALVORADA
BARRETOS
14780-580 (17) 3321-6566

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 1089110
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO:

3524 0130 0383 6600 0382 5500 1001 0891 1012 2447 8590

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 CLIENTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240156708681 22/01/2024 17:21:39-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

204243150110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

30.038.366/0003-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA/EMIÇÃO

22/01/2024

ENDEREÇO

RUA 24

Nº

872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA ENTR/SAÍDA

22/01/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE/FAX

1733327000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:20:41

FATURA / DUPLICATA

001

22/01/2024

2.215,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S

2.215,40

VALOR DO I.C.M.S

398,77

BASE CÁLCULO DO I.C.M.S ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.215,40

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I

0,00

VLR APROX. TRIBUTOS

80,81

VALOR TOTAL DA NOTA

2.215,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

FVH1G21

UF

SP

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

30.038.366/0003-82

ENDEREÇO

RUA 38 0950

MUNICÍPIO

BARRETOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

204243150110

QUANTIDADE

60

ESPÉCIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

62,200

PESO LÍQUIDO

56,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	V. TOT TRIB	ALÍQUOTA	
													ICMS	IPI
25565	MARMITEX COPOBRAS S/TP N.8 PTQ-102 BR FD C/100	39239090	000	5102	FD1	10.0000	17,4300	174,30	174,30	31,37			18,00	0,00
25567	TAMPA P/MARMITEX COPOBRAS TP100/102 /104-Q BRC/100	39235000	000	5102	FD1	10.0000	18,2500	182,50	182,50	32,85			18,00	0,00
30924	TAMPA P/MARMITEX FIBRAFORM TP-090 C/100	39235000	000	5102	CX1	20.0000	35,9700	719,40	719,40	129,49			18,00	0,00
33652	MARMITEX FIBRAFORM S/TP HF-090F/3F 3 DIV C/100	39239090	000	5102	CX1	20.0000	56,9600	1.139,20	1.139,20	205,06			18,00	0,00

LANÇADO

Data: 23/01/2024

Nome: Guazely

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FAVOR CONFERIR MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA N.º 883652 - N.º Carga: 79109 - Valor

Aprox. dos Tributos; Federal: 80,81(3,65%) - Fonte de tributos:

HTTPS://DEOLHONAIMPOSTO.IBPT.ORG.BR - VERSAO 18.2.C

RESERVADO AO FISCO

Márcia de Brito

Nutricionista

CRN-3 50824

18449

Data: 23/01/24

Impresso pelo Sistema e-Forms - NDDigital S/A - Tel. (49) 3251-3006

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

CONFERE COM ORIGINAL

254

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.41.01
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240119120007638450956
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.215,40
TARIFA: 10,00
DATA: 19/01/2024 - 10:26:57

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

Notificacao enviada em: 19/01/2024 - 10:26:59

=====

DOCUMENTO: 011920
AUTENTICACAO SISBB: 5.DC0.CA9.F94.3E6.354

=====

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	IDENTIFICAÇÃO (NOME/CARIMBO/CPF) E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e SÉRIE 1 007438480
DATA DE RECEBIMENTO 24/01/24	<i>Wesley Marques</i>	



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. 007438480
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3524 0152 4341 5600 0184 5500 1007 4384 8019 6883 1269
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 135240109342786 16/01/2024 08:41:41-03:00
--------------------------------	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 377002180114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 52.434.156/0001-84
------------------------------------	--------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMIENTE NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DE EMISSÃO 16/01/2024
ENDEREÇO R 24, 872	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 16/01/2024
MUNICÍPIO GUAIRA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA 08:39:00

FATURA 001 17/01/2024 4.619,04

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
4.619,04	831,43	0,00	0,00	4.619,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.619,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF 52.434.156/0001-84	INSCR ESTADUAL 377002180114
ENDEREÇO RUA SANTO ANTONIO, 1699	MUNICÍPIO ITAPUI	MARCA	UF SP	NUMERAÇÃO 24/0039577P	QUANTIDADE 21	ESPECIE VOLUME	PESO BRUTO 471,220	PESO LÍQUIDO 471,220

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
080000	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10 PCTX500 FLS CAIXA CMX 075CA4 - CHAMEX	0,00	48025610	500	5102	CX	20	228,30	4.566,00	4.566,00	821,88	0,00	18,00	0,00
093540	PRANCHETA DURATEX OFICIO NATURAL C/PEGADOR META L CX./06 9033 - STALO	0,00	44219900	000	5102	CX	2	26,52	53,04	53,04	9,55	0,00	18,00	0,00

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 03/2022
 FONTE () FEDERAL
 (x) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL
[Assinatura]

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135240109342786 CLIENTE: [193188] - NAO TEM PEDIDO DE COMPRA N 892699 - Substituto Trib. inc, Vi do Art.264 DO RICMS/2000 ConfRe gime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf. Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria desti nada para uso e consumo - [0,00] (1R)(20M) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1181,78 (25,58%). Fonte: IBPT.	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <p>LANÇADO</p> <p>Data: 17/01/2024</p> <p>Nome: Grazyly</p> </div>
--	--

18431

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.41.01
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240119120113539550008
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.619,04
DATA: 19/01/2024 - 10:27:09

PAGO PARA: Papelaria Reval
CNPJ: 52.434.156/0001-84
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3369 - CONTA: 00000000000000152552
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 19/01/2024 - 10:27:09

=====

DOCUMENTO: 011921
AUTENTICACAO SISBB: 7.E40.9CA.4A7.BCE.806

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
 AV INGLATERRA N.40
 Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 N° 456.131
 SERIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 0111 8726 5600 0110 5500 1000 4561 3110 6657 5212
 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 TERCEIRO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069
 NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 ENDEREÇO: SEM ENDEREÇO N° 872
 MUNICÍPIO: GUAIRA
 FONE/FAX:
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813014730110
 CNPJ: 11.872.656/0001-10
 DATA DA EMISSÃO: 19/01/2024
 CNPJ/CPF: 2283 48.341.283/0001-61
 BAIRRO/DISTRITO: SEM BAIRRO
 CEP: 14.790-000
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131245778648458 19/01/2024 12:26:58

À VISTA | OUT=001 Venc=19/01/2024 Valor=2.874,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.874,00	VALOR DO ICMS	114,96	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.874,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	2.874,00
ÁREA SOCIAL	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.								
ENDEREÇO	AV INGLATERRA N. 40								
CNPJ/CPF	11.872.656/0001-10								
INSCRIÇÃO ESTADUAL	0015881100069								
UF	MG								
CEP	14.790-000								
BAIRRO/DISTRITO	SEM BAIRRO								
UF	SP								
INSCRIÇÃO ESTADUAL									
TELEFONE									
TIPO DE FRETE	112,1500 Kg								

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	%DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
4123.10160619013	EQUITO MACRO CAM FLEX C/25 F/AR E PART 7 ANU LAT L SLIP 1.50M I 5261100003 I 10297020102 I INJEX I lote: 20220715 D. Fab: 01/07/22 D.Val: 31/07/27 I 0,0000Referencia:5201100003	90183995	200	6108UN	200	14,20000	0,00	0,00	2.840,00	2.840,00	113,60	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
2820	SONDA ENDOTRACORAL 5,5 MM PVC C/ BALÃO I ET55PC I 10297020102 I BCI MEDICA I Lote: 230701 D.Fab: 01/07/23 D.Val: 30/06/28 I 0,0000Referencia:ET55PC	90183929	200	6108UN	10	3,40000	0,00	0,00	34,00	34,00	1,36	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00
 VALOR DO ISSQN: 0,00
 RESERVADO AO FISCO: 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Id Pedido: 892637 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$402,36 + FCF R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | () () () ()

LANÇADO
 Data: 19/01/2024
 Nome: Carla



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

CONTABILIZADO
 [Assinatura]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.41.01
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240119120141616117873
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.874,00
DATA: 19/01/2024 - 10:27:20

PAGO PARA: HdI Logistica Hospitalar Ltda.
CNPJ: 11.872.656/0001-10
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2591 - CONTA: 0000000000001025252
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 19/01/2024 - 10:27:20

=====

DOCUMENTO: 011922
AUTENTICACAO SISBB: C.EB8.CC9.4D4.41A.647

=====

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.

Chave de Acesso da NFS-e
3517406221575399300014000000000003624015734223260

Número da NFS-e
36

Competência da NFS-e
09/01/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e
09/01/2024 17:32:57

Número da DPS
36

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
09/01/2024 17:32:57



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e		CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço		15.753.993/0001-40	-	(17) 9975-8575
Nome / Nome Empresarial			E-mail	
15.753.993 JEFERSON JOSE CARNEIRO			COMPUTECGUAIRA@GMAIL.COM	
Endereço			Município	CEP
19, 827			Guaíra - SP	14790-000
Simplex Nacional na Data de Competência			Regime de Apuração Tributária pelo SN	
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)			-	
TOMADOR DO SERVIÇO		CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Nome / Nome Empresarial		48.341.283/0001-61	-	-
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			E-mail	
Endereço			Município	CEP
24, 872			Guaíra - SP	14790-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
01.07.01 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, con...	-	Guaíra - SP	-
Descrição do Serviço			
Prestação Serviços T.I referente Santa Casa Misericórdia de Guaíra (Manutenção e Suporte Técnico Infraestrutura e Sistemas Hospital).			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Guaíra - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
-	Não	-	-
Valor do Serviço	Desconto Incondicionado	Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM
R\$ 3.100,00	-	-	-
BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL			
IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	COFINS	Retenção do PIS/COFINS	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R\$ 3.100,00	R\$ -	R\$ -	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	PIS/COFINS Retidos		Valor Líquido da NFS-e
R\$ 0,00	-		R\$ 3.100,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS		
Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf Cont: EMPRESA OPTANTE PELO MEI (NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS E DE ISS) VENCIMENTO 15/01/2024.

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

CONFERE COM ORIGINAL
[Handwritten Signature]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.41.02
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240119120201421579452
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.100,00
TARIFA: 10,00
DATA: 19/01/2024 - 10:27:29

PAGO PARA: Jeferson Jose Carneiro - Me
CNPJ: 15.753.993/0001-40
CHAVE PIX: 15753993000140
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 000000000000030007
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 19/01/2024 - 10:27:30

=====

DOCUMENTO: 011923
AUTENTICACAO SISBB: 9.A60.514.36F.1E8.AB0

=====

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 de Ribeirão Preto

NFS-e - Nota Fiscal
de Serviços Eletrônica

RPS: 4024 - Data: 12/01/2024

101028 x

Número
4383

Data de emissão
12/01/2024 17:26

Código de verificação
6AE5011BA



Prestador de Serviços

Razão Social: J C Laboratorio de Anatomia Patologica Eireli
CNPJ: 29.005.939/0001-20
Inscrição Municipal: 20107020
Rua Garibaldi, 1881 - Jardim Sumaré
Ribeirão Preto - SP - 14025-382
adm@jcanatomia.com.br - (16) 9131-2723

Tomador dos Serviços

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ: 48.341.283/0001-61
Rua 24, 872 - Jardim Paulista
Guaíra - SP - 14790-000
financeiro@santacasadeguaira.com.br

Serviços

Código CNAE 8640201 Item LC 116/2003 04.02 Atividade do Município 40201 - Análises clínicas, patologia.

Descrição do Serviço

PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS REFERENTE A DEZEMBRO/2023
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 499,73

Município de Incidência	Município de Prestação do Serviço	Natureza da Operação	
Ribeirão Preto - SP	Ribeirão Preto - SP	Exigível	
Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
PIS	COFINS	INSS	IRRF
R\$ 24,37	R\$ 112,47	R\$ 0,00	R\$ 56,23
CSLL	ISS Retido	Outras Retenções	
R\$ 37,49	Não	R\$ 0,00	
Valor Total dos Serviços	Total ISSQN (%)	Valor Líquido da NFS-e	
R\$ 3.748,92	R\$ 74,98 (2,00%)	R\$ 3.518,36	

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

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.41.02
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240119120243655409571
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.518,36
TARIFA: 10,00
DATA: 19/01/2024 - 10:27:39

PAGO PARA: Jc Laboratorio de Anatomia
CNPJ: 29.005.939/0001-20
CHAVE PIX: faturamento*jcanatomia.com.br
INSTITUICAO: 58160789 BCO SAFRA S.A.
AGENCIA: 0012 - CONTA: 000000000005845405
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 19/01/2024 - 10:27:40
=====

DOCUMENTO: 011924
AUTENTICACAO SISBB: E.EF9.09B.B03.1DA.DC4
=====

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.



PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA.

Rua Baronesa do Japi, 171 - Bela Vista
Jundiá / SP - Cep: 13207684
Telefone: (11) 45215822

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 0422034
SÉRIE : 0
Página: 1 / 1



CHAVE DE
3524 0151 9207 0000 0135 5500 0000 4220 3411 8522 1841

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
135 240 139 470 885 19/01/2024 15:42

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 19/01/2024
ENREDEÇO R 24, 872
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
DATA DE ENTRADA / SAÍDA 19/01/2024
MUNICÍPIO GUAÍRA
BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA
UF SP
CEP 14790000
FONE/FAX (17) 33327000
HORA DE SAÍDA

FATURA table with columns: DUPLICATA, VENCIMENTO, VALOR, DUPLICATA, VENCIMENTO, VALOR, DUPLICATA, VENCIMENTO, VALOR, DUPLICATA, VENCIMENTO, VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA
FRETE POR CONTA 0
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF 51920700000135
ENDEREÇO Rua Baronesa do Japi, 171 - Bela Vista
MUNICÍPIO JUNDIÁ
UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL 407095223118
QUANTIDADE 1
ESPÉCIE VOLUMES
MARCA
CUBAGEM
PESO BRUTO 8,096
PESO LÍQUIDO 8,096

Table with columns: SQ, C, PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM, CST, CFOP, UN, QTD, V.UNIT, V. TOTAL, DESCONTO, BC ICMS, VL ICMS, VL IPI, Aliquota ICMS IPI

N/Pedido: 391386

RECEBIDO
29/01/24
Wesley Marques

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

CONTROLE ORÇAMENTAL

DADOS ADICIONAIS
RECEBIMENTO 07h00 as 17h00 APOIO COTACOES 891755
Representante: MONICA CRISTINA DE LIMA JESUS

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
Data: 22/01/2024
Nome: Guaracy

18469

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.41.02
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240119120326755702902
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 586,57
TARIFA: 5,80
DATA: 19/01/2024 - 10:27:48

PAGO PARA: Procomp Produtos e Servicos de Infor
CNPJ: 51.920.700/0001-35
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0019 - CONTA: 000000000000571173
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 19/01/2024 - 10:27:50

=====

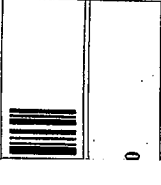
DOCUMENTO: 011925
AUTENTICACAO SISBB: D.6EB.E8D.601.5DD.5A9

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

HOSPFAAR
Ind. e Com. de Produtos Hospitalares S.A.
FONE: 556134033500

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5324 0126 9219 0800 0202 5500 2000 4527 0411 8532 8770

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

N. 000452704
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

HOSPFAAR
SIA SUL, 03
RUA... 1710 TRECHO 03
L... 1710 TRECHO 03

ISSUO
AD/SAIDA
AD/SAIDA

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353240003532292 19/01/2024 14:33:24-03:00

CNPJ
26.921.908/0002-02

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
807010268115

DATA DE EMISSÃO
19/01/2024

DATA ENTRADA/SAIDA
19/01/2024

CEP
14790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
48.341.283/0001-61

UF
SP

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA

FONE/FAX
1733327000

MUNICÍPIO
GUARA

RAZÃO SOCIAL
014122/01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUARA

ENDEREÇO
R. 24,872

VALOR DO ICMS
101,09

VALOR DO ICMS ST
0,00

RAZÃO SOCIAL
BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA ME

ENDEREÇO
AREA ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29 S/N

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	EST	CFOP	UN	QUANT	VUNIT	VER TOTAL	VER DESC	TOTAL LIQ	BC	ICMS	ALÍQUOTA	VENCTO	PMC
028181	+ * SIMBILEX 100MCG/ML SOL INI CX/5FAXZML DEZMEDETONIDINA, CLORIDRATO-ACHE (C-1) Fab: 28/09/23	30049099	500	6108	CX	3,000	280,81000	842,43	0,00	842,43	101,09	12,00%	2314623	30/09/2025	920,17

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	842,43
VALOR TOTAL DA NOTA	842,43
PESO LIQUIDO	0,130

BASE DE CALCULO DO ICMS	842,43	VALOR DO ICMS	101,09	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
RAZÃO SOCIAL	BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA ME	ENDEREÇO	AREA ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29 S/N	VALOR DO FRETE	0,00	VALOR TOTAL DO IPT	0,00
CNPJ/CPF	08.944.556/0001-48	UF	DF	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPT	0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	0748976900130	CNPJ/CPF	08.944.556/0001-48
INSCRIÇÃO ESTADUAL	0748976900130	CNPJ/CPF	08.944.556/0001-48
INSCRIÇÃO ESTADUAL	0748976900130	CNPJ/CPF	08.944.556/0001-48

HOSPFAAR
Ind. e Com. de Produtos Hospitalares S.A.

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

RESERVADO AO FISCO
LANCEADO
Data: 22/01/24
Nome: Paula



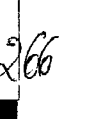
Ind. e Com. de Produtos Hospitalares S.A.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 353240003532292.

EM CASO DE RECUSA DE RECEBIMENTO PREENCHER O VERSO DA 1ª VIA

EVITE TRANSFERRIR A MERCADORIA NOTADO DA ENTREGA

EM CASO DE RECUSA DE RECEBIMENTO PREENCHER O VERSO DA 1ª VIA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.41.02
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240119120408117247667
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 842,43
DATA: 19/01/2024 - 10:28:07

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: 19/01/2024 - 10:28:08

=====

DOCUMENTO: 011926
AUTENTICACAO SISBB: D.C53.6AB.C43.6BA.EFF

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.



**FUSION PRODUTOS
HOSPITALARES E SAÚDE LTDA**

RUA ARAPUÊ, 234 - - JD SANTA MARIA, Sao Paulo, SP - CEP:
03574070 - Fone/Fax: 1127380516

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000.001.203
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523 1137 9552 3800 0180 5500 1000 0012 0310 5600 0925
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
129399551114
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
CNPJ / CPF
37.955.238/0001-80
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135232071683737 - 27/11/2023 16:02

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

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	6.629,40
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	6.629,40

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
C19533	DISPENSER P/ PAPEL TOALHA INTERFOLHA CLEAN VELOX BRANCA PREMISSE	39259090	0400	5102	09	54,0000	34,9500	1.887,30					
C19650	DISPENSER VELOX PAPEL HIGIÊNICO ROLÃO PREMISSE	39259090	0400	5102	09	54,0000	34,9500	1.887,30					
C19429	SABONETEIRA CLEAN VELOX BRANCA PREMISSE	39259090	0400	5102	13	156,0000	18,3000	2.854,80					

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

CONFERE COM ORIGINAL
CM

CÁLCULO DO ISSQN 857328

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 66553245	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES APOIO COTAÇÕES 857328 / POR ROSELI / CONDIÇÃO DE PAGAMENTO ENTRADA/30/60 DIAS / TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA BANCO DO BRASIL AG. 3424-0(X) C/C. 36.430-4 CHAVE PIX 37 955 238 0001 80 / LOCAL DE ENTREGA ALMOXARIFADO DIAS ÚTEIS DE SEGUNDA À SEXTA-FEIRA DAS 8:00 ÀS 12:00 HS E DAS 13:00 ÀS 17:00 HS <i>Wesley Marques 07/12/23</i>	RESERVADO AO FISCO LANÇADO Data: 07/12/2023 Nome: Roseli
--	--

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.41.02
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240119122650974565368
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.209,80
DATA: 19/01/2024 - 10:28:24

PAGO PARA: Fusion
CNPJ: 37.955.238/0001-80
CHAVE PIX: 37955238000180
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3424 - CONTA: 000000000000364304
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 19/01/2024 - 10:28:24

=====

DOCUMENTO: 011927
AUTENTICACAO SISBB: 9.04F.613.58C.8AA.31E

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

RECEBEMOS DE CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 22/08/2023 - DEST. / RRM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 1.120,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000039624
 SÉRIE 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI
 AVENIDA MMDC, 584 - JARDIM ESTRELA - CEP: 15070-100 - São JOSÉ DO RIO PRETO - SP
 TEL: (17)3465-1000
 E-Mail: faturamentocruzalta@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000039624 fl. 1 / 1
 SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
 3523 0859 8694 2000 0151 5500 2000 0396 2412 6472 0308

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135231378882964 22/08/2023 09:42:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL 124064082110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB CNPJ / CPF 59.869.420/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 ENDEREÇO: RUA 24, 872
 MUNICÍPIO: GUAIRA FONE / FAX: (17)3332-7000 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 00000-000 DATA DA EMISSÃO: 22/08/2023 DATA SAÍDA / ENTRADA: 22/08/2023 HORA DA SAÍDA: 09:42:35

DADOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	039624	1.120,00	0,00	1.120,00

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/10/2023	1.120,00									

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	352,24	1.240,00
VALOR DO PRETÉ	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DISP. ACESS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	120,00	0,00	0,00	1.120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: PROPRIO
 ENDEREÇO: 0 - REMETENTE
 MUNICÍPIO: São JOSÉ DO RIO PRETO UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: SP

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0071652-215	HASTE INTRAM BLOQ TROCANTERICA CR130 11,5X215 LOTE: 0163489, Venc.: *INDETERMINADA* Fab.: 23/02/2023 Reg. Anvisa: 80083650036 Valid. Anvisa: 27/02/2027 COD.SUS: 07.02.03.051-1	90211020	040	5102	UN	1,00	1.120,00	1.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0121090-100	PARAF DESLIZANTE P HASTE BLOQ TROCANTERICA 10,5X100 LOTE: 0137727, Venc.: *INDETERMINADA* Reg. Anvisa: 80083650036 Valid. Anvisa: 27/02/2027	90211020	040	5102	UN	1,00	60,00	60,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0121030-036	PARAF DE BLOQ O4,9X36 ROSCA TOTAL AUTOROSQ LOTE: 018451, Venc.: *INDETERMINADA* Reg. Anvisa: 80083650036 Valid. Anvisa: 27/02/2027	90211020	040	5102	UN	1,00	60,00	60,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00


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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 -- ISENCAO DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO DO RICMS DECRETO 66.387/2021 --
 Pedido N. 088084 Mcs: 08/23 - Paciente: CLAUDIO V. F. RATIS E SILVA, Convênio: SUS, Dt. Cirurgia: 05/08/2023, Hospital: SANTA CASA DE GUAIRA,
 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 150,64 (Fed.), R\$ 201,60 (Est.), R\$ 0,00 (Mun.) (31,45%) Tabcla versao 23.2.A Fonte IBPT

LANÇADO
 Data: 23/08/23
 Nome: Carla

RECEBEMOS DE CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000039650 SÉRIE 002
DATA DE RECEBIMENTO	EMISSÃO: 22/08/2023 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 1.120,00	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000039650 fl. 1 / 1 SÉRIE 002	 CHAVE DE ACESSO 3523 0859 8694 2000 0151 5500 2000 0396 5012 3944 0313 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI AVENIDA MMDC, 584 - JARDIM ESTRELA - CEP:15070-100 - SaO JOSe DO RIO PRETO - SP TEL: (17)3465-1000 E-Mail: fatumentocruzalta@gmail.com			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros		135231382273622 22/08/2023 16:03:42	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
124064082110		59.869.420/0001-51	
DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL			
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			
ENDEREÇO		CNPJ - CPF	DATA DA EMISSÃO
RUA 24, 872		48.341.283/0001-61	22/08/2023
MUNICÍPIO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
GUAIRA		JARDIM PAULISTA	00000-000
FONE / FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
(17)3332-7000		SP	HORA DA SAÍDA
			16:03:24

DADOS DA FATURA		NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
		039650	1.120,00	0,00	1.120,00
DUPLICATAS					
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/10/2023	1.120,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SURST.	VALOR DO ICMS SURST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	352,24	1.120,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DISP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
PROPRIO		0 - REMETENTE		AAA0000	SP
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
		SaO JOSe DO RIO PRETO	SP		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					


CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
5611.011.380	HASTE INTRAM BLOQ FEMORAL RA 11X380MM, INCLUI LOTE: 211978, Venc.: *INDETERMINADA* Reg. Anvisa: 80062900010 Valid. Anvisa: 23/06/2026	90211020	040	5102	UN	1,00	1.120,00	1.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL
[Handwritten Signature]

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
-- ISENCAO DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO DO RICMS DECRETO 66.387/2021 -- Pedido N. 088083 Mos: 08/23 - Paciente: AMAURI DE LOPES PEREIRA DA SILVA, Medico: DR.GIULIANO, Convenio:SUS, , Dt.Cirurgia:07/08/2023, Hospital:..SANTA CASA DE GUAIRA, VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 150,64 (Fed.), R\$ 201,60 (Est.), R\$ 0,00 (Mun.) (31,45%) Tabela versao 23.2.A Fonte IBPT	LANÇADO Data: 23/08/23 Nome: <i>Carla</i>

RECEBEMOS DE CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS /SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000039906 SÉRIE 002
DATA DE RECEBIMENTO	EMISSÃO: 29/08/2023 - DISS. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 936,58	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000039906 fl. 1 / 1 SÉRIE 002	 CHAVE DE ACESSO 3523 0859 8694 2000 0151 5500 2000 0399 0611 7979 0842 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI AVENIDA MMDC, 584 - JARDIM ESTRELA - CEP:15070-100 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP TEL: (17)3465-1000 E-Mail: faturamentocruzalta@gmail.com			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		135231423846118 29/08/2023 10:41:11	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
124064082110		59.869.420/0001-51	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				
NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	29/08/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA 24, 872		JARDIM PAULISTA	00000-000	29/08/2023
MUNICÍPIO	PHONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GUAIRA	(17)3332-7000	SP		10:41:02

FATURA					
	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	
DADOS DA FATURA		039906	936,58	0,00	936,58

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/10/2023	936,58									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	294,55	1.056,58
VALOR DO PRETE	VALOR DO SIGLRO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	120,00	0,00	0,00	936,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO		U - REMETENTE		AAA0000	SP	
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
			SaO JOSE DO RIO PRETO	SP		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
3						


DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
0071652-190	HASTE INTRAM BLOQ TROCANTERICA CR130 11,5X190 LOTE: 0167840, Venc.: *INDETERMINADA* Fab.: 17/05/2023 Reg. Anvisa: 80083650036 Valid.Anvisa: 27/02/2027 COD.SUS: 07.02.03.048-1	90211020	040	5102	UN	1,00	936,58	936,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0121090-100	PARAF DESLIZANTE P HASTE BLOO TROCANTERICA 10,5X100 LOTE: 0137727, Venc.: *INDETERMINADA* Reg. Anvisa: 80083650036 Valid.Anvisa: 27/02/2027	90211020	040	5102	UN	1,00	60,00	60,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0121030-038	PARAF DE BLOQ 04,9X38 ROSCA TOTAL AUTOROSQ LOTE: 0147911, Venc.: *INDETERMINADA* Reg. Anvisa: 80083650036 Valid.Anvisa: 27/02/2027	90211020	040	5102	UN	1,00	60,00	60,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFIRMAÇÃO ORIGINAL
GUAIRA - SP
29/08/2023

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES -- ISENCAO DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO DO RICMS DECRETO 66.387/2021 -- Pedido N. 088429 Mes: 08/23 - Paciente: ADELICIO GUEDUARDO, Medico: DR.GIULIANO, Convênio:SUS., Dt.Cirurgia:..22/08/2023. Hospital:..SANTA CASA DE GUAIRA, VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 125,97 (Fed.), R\$ 168,58 (Est.), R\$ 0,00 (Mun.) (31,45%) Tabela versao 23.2.A Fonte IBPT	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> LANÇADO Data: 29/08/23 Nome: Paula </div>

RECEBEMOS DE CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000040558 SÉRIE 002
EMISSION: 20/09/2023 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 148,40	DATA DE RECEBIMENTO	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000040558 fl. 1 / 2 SÉRIE 002	
CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI AVENIDA MMDC, 584 - JARDIM ESTRELA - CEP:15070-100 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP TEL: (17)3465-1000 E-Mail: faturamentocruzalta@gmail.com			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		135231571965245 20/09/2023 09:24:59	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
124064082110		59.869.420/0001-51	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	20/09/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA 24, 872		JARDIM PAULISTA	00000-000
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF
GUAIRA		(17)3332-7000	SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
			09:24:26

FATURA			
DADOS DA FATURA			
040558	148,40	0,00	148,40

QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	19/11/2023	148,40	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	46,67	283,49
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	135,09	0,00	0,00	148,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
PRÓPRIO		0 - REMETENTE		AAA0000	SP
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		SAO JOSE DO RIO PRETO		SP	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PROD. SERV.	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	ALÍQUOTA (%)	ALÍQUOTA (%)	ALÍQUOTA (%)	ALÍQUOTA (%)	ALÍQUOTA (%)	ALÍQUOTA (%)
5212.008.099	PLACA 1/3 TUBULAR 3,5MM (INCLUI PARAFUSOS) LOTE: 222602, Venc.: *INDETERMINADA* Reg. Anvisa: 80062900001 Valid. Anvisa: 21/02/2027 COD.SUS: 07.02.03.083-0	1,00	UN	148,40	148,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5102.035.014	PARAFUSO CORTICAL 3.5MM LOTE: 215168, Venc.: *INDETERMINADA* Reg. Anvisa: 80062900008 Valid. Anvisa: 10/04/2026 COD.SUS: 07.02.03.069.4	4,00	UN	15,34	61,36	61,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5102.035.022	PARAFUSO CORTICAL 3,5MM LOTE: 221669, Venc.: *INDETERMINADA* Reg. Anvisa: 80062900008 Valid. Anvisa: 10/04/2026 COD.SUS: 07.02.03.069.4	1,00	UN	15,34	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONTINUAÇÃO FISCAL
[Assinatura]

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES -- ISENÇÃO DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO DO RICMS DECRETO 66.387/2021 -- Pedido N. 089187 Mes: 09/23 - Paciente: ANA MARIA NUNES BRAGA, Médico: DR.GIULIANO, Convênio:SUS, Dt.Cirurgia.:13/09/2023, Hospital.:SANTA CASA DE GUAIRA, VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 19,96 (Fed.), R\$ 26,71 (Est.), R\$ 0,00 (Mun.) (31,45%) Tabela versão 23.2.A Fonte IBPT		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> LANÇADO Data: 20/09/23 Nome: Carla 243 </div>

CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI



AVENIDA MMDC, 584 - JARDIM ESTRELA - CEP: 15070-100 - São JOSÉ DO RIO PRETO - SP
 TEL: (17)3485-1000
 E-Mail: faturamentocruzalta@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000040558 fl. 2 / 2
 SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO

3523 0959 8694 2000 0151 5500 2000 0405 5818 4970 7029

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231571965245 20/09/2023 09:24:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

124064082110


59.869.420/0001-51

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	PIS	COFINS	OUTROS	TOTAL	ICMS	ICMS ST	PIS	COFINS	OUTROS	TOTAL
5102.035.050	PARAF CORTICAL 3,5X50MM PASSO 1,75MM LOTE: 221680, Venc.: *INDETERMINADA* Reg. Anvisa: 80062900003 Valid.Anvisa: 21/02/2027 COD.SUS: 07.02.03.069-4	90211020	040	5102	UN	2,00	15,34	30,68	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5108.040.018	PARAF ESPONJOSO 4.0X18MM LOTE: 204132, Venc.: *INDETERMINADA* Reg. Anvisa: 80062900018 Valid.Anvisa: 29/04/2025 COD.SUS: 07.02.03.072.4	90211020	040	5102	UN	1,00	27,71	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

RECEBEMOS DE CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000040577 SÉRIE 002
EMISSÃO: 20/09/2023 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 296,13	DATA DE RECEBIMENTO	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000040577 fl. 1 / 2 SÉRIE 002	 CHAVE DE ACESSO 3523 0959 8694 2000 0151 5500 2000 0405 7715 1953 2751 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI AVENIDA MMDG, 584 - JARDIM ESTRELA - CEP:15070-100 - São JOSE DO RIO PRETO - SP TEL: (17)3465-1000 E-Mail: faturamentocruzalta@gmail.com			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
Venda de mercadorias adquiridas ou recebidas de terceiros		135231572709547 20/09/2023 10:37:08	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
124064082110		59.869.420/0001-51	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	20/09/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA 24, 872		JARDIM PAULISTA	00000-000
MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GUAIRA		SP	
FONE / FAX		HORA DA SAÍDA	
(17)3332-7000		10:36:59	

FATURA			
DADOS DA FATURA		040577	296,13
		0,00	296,13

QUANTIDADE	ESPECIE	VALOR
001	19/11/2023	296,13

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	93,13	441,85
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	
0,00	0,00	145,72	0,00	0,00	296,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		PROPRIO	0 - REMETENTE		AAA0000	SP	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
		São JOSE DO RIO PRETO		SP			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
8							

CODIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	VALOR	ICMS	ICMS PL
5204.001.010	PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5MM LARGA (INCLUI PARAFUSOS) LOTE: 220015, Venc.: *INDETERMINADA* Reg. Anvisa: 80062900001 Valid.Anvisa: 21/02/2027 COD.SUS: 07.02.03.091-0	1,00	040	5102 UN		296,13	296,13	0,00	0,00	0,00
5104.045.036	PARAF CORTICAL 4,5X36MM LOTE: 193037, Venc.: *INDETERMINADA* Reg. Anvisa: 80062900003 Valid.Anvisa: 21/02/2027 COD.SUS: 07.02.03.070.8	4,00	040	5102 UN		18,06	72,24	72,24	0,00	0,00
5104.045.058	PARAF CORTICAL 4,5X58MM LOTE: 220927, Venc.: *INDETERMINADA* Reg. Anvisa: 80062900003 Valid.Anvisa: 21/02/2027	1,00	040	5102 UN		18,06	18,06	18,06	0,00	0,00
5110.016.060	PARAF ESPONJOSO 6,5 R.16X60MM LOTE: 221018, Venc.: *INDETERMINADA* Reg. Anvisa: 80062900018 Valid.Anvisa: 29/04/2025	1,00	040	5102 UN		27,71	27,71	27,71	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES -- ISENÇÃO DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO DO RICMS DECRETO 66.387/2021 -- Pedido N. 089088 Mes: 09/23 - Paciente: APARECIDA LOURENCO MORAES, Medico: DR.GIULIANO, Convenio:SUS, Dt.Cirurgia.:12/09/2023, Hospital.:SANTA CASA DE GUAIRA, VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 39,83 (Fed.), R\$ 53,30 (Est.), R\$ 0,00 (Mun.) (31,45%) Tabela versao 23.2.A Fonte IBPT		LANÇADO Data: 20/09/23 Nome: Carla
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE MUNICIPAL		275

CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI



AVENIDA MMDC, 584 - JARDIM ESTRELA - CEP:15070-100 - São JOSÉ DO RIO PRETO - SP
 TEL: (17)3465-1000
 E-Mail: faturamentocruzalta@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 000040577 fl. 2 / 2
 SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO
 3523 0959 8694 2000 0151 5500 2000 0405 7715 1953 2751

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135231572709547 20/09/2023 10:37:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 124064082110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
 59.869.420/0001-51

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PROD. / SERVIÇO	QTD.	UNID.	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL	ICMS	PIS	COFINS	OUTROS	VAL. TOTAL	ICMS	PIS	COFINS	OUTROS
5110.016.075	PARAF ESPONJOSO 6,5 R.16X75MM LOTE: 210696, Venc.: "INDETERMINADA" Reg. Anvisa: 80062900018 Valid.Anvisa: 29/04/2025	90211020	040	5102 UN	1,00	27,71	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTENHA ORIGINAL

RECEBEMOS DE CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 25/09/2023 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 39,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000040714
SÉRIE 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI
 AVENIDA MMDC, 584 - JARDIM ESTRELA - CEP:15070-100 - São JOSÉ DO RIO PRETO - SP
 TEL: (17)3465-1000
 E-Mail: faturamentocruzalta@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000040714 fl. 1 / 1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
 3523 0959 8694 2000 0151 5500 2000 0407 1410 5339 6832

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135231602452551 25/09/2023 10:19:13

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 124064082110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 59.869.420/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 ENDEREÇO: RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - GUAIRA - SP
 FONE / FAX: (17)3332-7000

CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61
 DATA DA EMISSÃO: 25/09/2023
 DATA SAÍDA / ENTRADA: 25/09/2023
 HORA DA SAÍDA: 10:19:00

DADOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	040714	39,00	0,00	39,00

DUPLICATAS	NUM. DUPLICATA	VENC.	VALOR	NUM. DUPLICATA	VENC.	VALOR	NUM. DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	24/11/2023	39,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	12,27	39,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: PROPRIO
 FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE
 CÓDIGO ANTT: AAA0000
 PLACA DO VEÍCULO: AAA0000
 UF: SP
 CNPJ / CPF: SAO JOSÉ DO RIO PRETO

QUANTIDADE: 3
 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO PROD. SERV.	DESCR. DO PRODUTO / SERVIÇO	COD. FISC.	QTD.	UNID.	VAL. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS: ICMS IPI	
5401.150.300	FIO LISO DE KIRSCHNER LOTE: 225744, Venc.: *INDETERMINADA* Reg. Anvisa: 80062900008 Valid.Anvisa: 10/04/2026 COD.SUS: 07.02.03.134-8 COD.TUSS: 76021726	90211020	040	5102	UN	3,00	13,00	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONVÊNIO Nº 04/2022

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 -- ISENÇÃO DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO DO RICMS DECRETO 66.387/2021 --
 Pedido N. 089283 Mes: 09/23 - Paciente: GERALDO AVELINO BARROS NETO, Convenio: SUS,
 Dt.Cirurgia.:19/09/2023, Hospital.:SANTA CASA DE GUAIRA,
 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 5,25 (Fed.), R\$ 7,02 (Est.), R\$ 0,00 (Mun.)
 (31,46%) Tabela versao 23.2.A Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 25/09/23
 Nome: Carla

RECEBEMOS DE CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/09/2023 VALOR TOTAL: R\$ 352,22 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24. 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.040.941
Série 002

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI

AVENIDA MMDc, 584
JARDIM ESTRELA - 15070-100
SaO JOSe DO RIO PRETO - SP Fone/Fax: 1734651000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.040.941
Série 002
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0959 8694 2000 0151 5500 2000 0409 4117 1052 6590

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231635202513 - 29/09/2023 10:43:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL
124064082110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ

59.869.420/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
29/09/2023

ENDEREÇO
RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP

DATA DA SAÍDA ENTRADA
29/09/2023

MUNICÍPIO
GUAIRA

UF FONE / FAX
SP 1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
10:43:26

FATURA / DUPLICATA

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	459,60
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	107,38	0,00	0,00	0,00	110,77	0,00	352,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PROPRIO

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
AAA0000

UF
SP

CNPJ / CPF

ENDEREÇO
SaO JOSe DO RIO PRETO

MUNICÍPIO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 11	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
-------------------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5102.035.014	PARAFUSO CORTICAL 3.5MM LOTE: 215168, Venc.: *INDETERMINADA*;Reg. Anvisa: 80062900008 Valid.Anvisa: 10/04/2026;COD.SUS: 07.02.03.069.4	90211020	040	5102	UN	3,0000	15,3400	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5102.035.018	PARAF CORTICAL 3,5X18MM PASSO 1,75MM LOTE: 220895, Venc.: *INDETERMINADA*;Reg. Anvisa: 80062900008 Valid.Anvisa: 10/04/2026;COD.SUS: 07.02.03.069.4	90211020	040	5102	UN	2,0000	15,3400	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5102.035.030	PARAF CORTICAL 3,5X30MM PASSO 1,75MM LOTE: 221987, Venc.: *INDETERMINADA*;Reg. Anvisa: 80062900008 Valid.Anvisa: 10/04/2026;COD.SUS: 07.02.03.069.4	90211020	040	5102	UN	1,0000	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5102.035.016	PARAFUSO CORTICAL 3,5MM LOTE: 221646, Venc.: *INDETERMINADA*;Reg. Anvisa: 80062900008 Valid.Anvisa: 10/04/2026;COD.SUS: 07.02.03.069.4	90211020	040	5102	UN	1,0000	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5108.040.040	PARAF ESPONJOSO 4,0X40MM LOTE: 200499, Venc.: *INDETERMINADA*;Reg. Anvisa: 80062900018 Valid.Anvisa: 29/04/2025;COD.SUS: 07.02.03.072.4	90211020	040	5102	UN	2,0000	27,7100	55,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5212.006.075	PLACA 1/3 TUBULAR 3,5MM (INCLUI PARAFUSOS) LOTE: 220237, Venc.: *INDETERMINADA*;Reg. Anvisa: 80062900001 Valid.Anvisa: 21/02/2027;COD.SUS: 07.02.03.083-0	90211020	040	5102	UN	1,0000	148,4000	148,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5212.005.063	PLACA 1/3 TUBULAR 3,5MM (INCLUI PARAFUSOS) LOTE: 220398, Venc.: *INDETERMINADA*;Reg. Anvisa: 80062900001 Valid.Anvisa: 21/02/2027;COD.SUS: 07.02.03.083-0	90211020	040	5102	UN	1,0000	148,4000	148,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: -- ISENTAO DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO DO RICMS DECRETO 66.387/2021 -- Pedido N. 089-26
Mes: 09/23 - Paciente: PABLO HENRIQUE DA SILVA SOUZA, Medico: DR.LEONARDO, Convenio:SUS, .
Dr.Cirurgia.:22/09/2023, Hospital.:SANTA CASA DE GUAIRA.
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 47,37 (Fed.), R\$ 63,40 (Est.), R\$ 0,00 (Mun.) (31,45%) Tabcla versao 23.2.A Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

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

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RECEBEMOS DE CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL FLETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/09/2023 VALOR TOTAL: R\$ 31,06 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24. 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.040.939
Série 002

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI

AVENIDA MMDC, 584
JARDIM ESTRELA - 15070-100
Sao JOSe DO RIO PRETO - SP Fone/Fax: 1734651000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.040.939
Série 002
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0959 8694 2000 0151 5500 2000 0409 3914 4025 3210

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

135231635133433 - 29/09/2023 10:36:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

124064082110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

59.869.420/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

29/09/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

DATA DA SAÍDA ENTRADA

29/09/2023

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA-ENTRADA

10:36:39

FATURA / DUPLICATA

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	31,06
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	9,77	0,00	31,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PROPRIO

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

AAA0000

UF

CNPJ / CPF

SP

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

SaO JOSe DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5104.045.050	PARAF CORTICAL 4,5X50MM LOTE: 212631, Venc.: *INDETERMINADA*;Reg. Anvisa: 80062900003 Valid.Anvisa: 21/02/2027;COD.SUS: 07.02.03.070-8	90211020	040	5102	UN	1,0000	18,0600	18,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5401.150.300	FIO LISO DE KIRSCHNER LOTE: 215748, Venc.: *INDETERMINADA*;Reg. Anvisa: 80062900008 Valid.Anvisa: 10/04/2026;COD.SUS: 07.02.03.134-8 COD.TUSS: 76021726	90211020	040	5102	UN	1,0000	13,0000	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONTEÚDO ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: -- ISENCAO DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO DO RICMS DECRETO 66.387/2021 -- Pedido N. 089504
Mes: 09/23 - Paciente: GIOVANI SILVA FERREIRA DIAS, Medico: DR.GIULIANO, Convênio:SUS., Dt.Cirurgia...:27/09/2023.
Hospital...:SANTA CASA DE GUAIRA,
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 4,18 (Fed.), R\$ 5,59 (Est.), R\$ 0,00 (Mun.) (31,46%) Tabela versao 23.2.A Fonte
IBPT

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/09/2023 VALOR TOTAL: R\$ 1.036,56 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.040.940
Série 002

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI

AVENIDA MMDC, 584
JARDIM ESTRELA - 15070-100
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP Fone/Fax: 1734651000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.040.940
Série 002
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0959 8694 2000 0151 5500 2000 0409 4015 5732 1772

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

135231635170690 - 29/09/2023 10:40:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

124064082110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

59.869.420/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

29/09/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

DATA DA SAÍDA ENTRADA

29/09/2023

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA ENTRADA

10:40:19

FATURA / DUPLICATA

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	1.216,56
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	180,00	0,00	0,00	0,00	326,00	0,00	1.036,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PROPRIO

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

AAA0000

UF

SP

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	OCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5401.200.300	FIO LISO DE KIRSCHNER LOTE: 223266, Venc.: *INDETERMINADA*;Reg. Anvisa: 80062900008 Valid.Anvisa: 10/04/2026;COD.SUS: 07.02.03.134-8 COD.TUSS: 76019888	90211020	040	5102	UN	2,0000	13,0000	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
344722H	HASTE INTRAM. BLOQUEADA DE UMERÓ (INCLUI PARAFUSOS) LOTE: 39515, Venc.: *INDETERMINADA*;Reg. Anvisa: 10209780049 Valid.Anvisa: 17/05/2025;COD.SUS: 07.02.03.053-8 COD.TUSS: 70305161	90211020	040	5102	UN	1,0000	1.010,5600	1.010,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33245H	PARAF. BLOQUEIO 4,5X45 LOTE: 48777, Venc.: *INDETERMINADA*;Reg. Anvisa: 10209780040 Valid.Anvisa: 24/02/2026 COD.TUSS: 70540020	90211020	040	5102	UN	1,0000	60,0000	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33240H	PARAF. BLOQUEIO 4,5X40 LOTE: 574513, Venc.: *INDETERMINADA*;Reg. Anvisa: 10209780040 Valid.Anvisa: 24/02/2026 COD.TUSS: 70540012	90211020	040	5102	UN	1,0000	60,0000	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33235H	PARAF. BLOQUEIO 4,5X35 LOTE: 84416, Venc.: *INDETERMINADA*;Fab.: 28/04/2023;Reg. Anvisa: 10209780040 Valid.Anvisa: 24/02/2026 COD.TUSS: 70540004	90211020	040	5102	UN	1,0000	60,0000	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONF. MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: - - ISENCAO DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO DO RICMS DECRETO 66.387/2021 - - Pedido N. 089501
Mes: 09/23 - Paciente: RIAN DE SOUZA RODRIGUES, Medico: DR.GIULIANO, Convenio:SUS., Dt.Cirurgia.:26/09/2023,
Hospital:..SANTA CASA DE GUAIRA,
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 139,42 (Fed.), R\$ 186,58 (Est.), R\$ 0,00 (Mun.) (31,45%) Tabela versao 23.2.A Fonte
IBPT

RESERVADO AO FISCO

EMISSÃO: 11/10/2023 - DEST./REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 936,58

NF-e
Nº 000041330
SÉRIE 002

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI
AVENIDA MMDC, 584 - JARDIM ESTRELA - CEP:15070-100 - São JOSÉ DO RIO PRETO - SP
TEL: (17)3465-1000
E-Mail: faturamentocruzalta@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000041330 fl. 1 / 1
SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO
3523 1059 8694 2000 0151 5500 2000 0413 3018 1940 5450

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadorias adquiridas ou recebidas de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231727140125 11/10/2023 17:15:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL
124064082110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
59.869.420/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
11/10/2023

ENDEREÇO
RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP
00000-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
11/10/2023

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONE / FAX
(17)3332-7000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
17:15:46

FATURA

DADOS DA FATURA		VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
NÚMERO 041330		936,58	0,00	936,58

DUPLICATAS		VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO		VALOR LÍQUIDO	
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.
001	10/12/2023	936,58					

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	294,55	936,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,02	0,00	0,00	936,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PRÓPRIO		0 - REMETENTE		AAA0000	SP	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
		São JOSÉ DO RIO PRETO	SP			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
3						

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
0071652.190	HASTE INTRAM BLOQ TROCANTERICA CR130 11,5X190 LOTE: 0167840, Venc.: *INDETERMINADA* Fab.: 17/05/2023 Reg. Anvisa: 80083650036 Valid.Anvisa: 27/02/2027 COD.SUS: 07.02.03.048-1	90211020	040	5102	UN	1,00	936,58	936,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0121090-095	PARAF DELIZANTE P HASTE BLOQ TROCANTERICA 10,5X95 LOTE: 0159716, Venc.: *INDETERMINADA* Fab.: 21/12/2022 Reg. Anvisa: 80083650036 Valid.Anvisa: 27/02/2027	90211020	040	5102	UN	1,00	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0121030-036	PARAF DE BLOQ O4,9X36 ROSCA TOTAL AUTORSQ LOTE: 018451, Venc.: *INDETERMINADA* Reg. Anvisa: 80083650036 Valid.Anvisa: 27/02/2027	90211020	040	5102	UN	1,00	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
-- ISENÇÃO DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO DO RICMS DECRETO 66.387/2021 --
Pedido N. 089820 Mes: 10/23 - Paciente: ARACY DE SOUZA FERNANDES CRISTINO,
Convenio: SUS, Dt.Cirurgia.:04/10/2023, Hospital.:SANTA CASA DE GUAIRA,
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 125,97 (Fed.), R\$ 168,58 (Est.), R\$ 0,00 (Mun.)
(31,45%) Tabela versão 23.2.A Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 16/10/23
Nome: Carla

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

CONTINHA ORIGINAL
[Assinatura]

RECEBEMOS DE CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTATADOS NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 EMISSÃO: 18/10/2023 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 369,90

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000041443
 SÉRIE 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI
 AVENIDA MMDC, 584 - JARDIM ESTRELA - CEP:15070-100 - São José DO RIO PRETO - SP
 TEL: (17)3465-1000
 E-Mail: faturamentocruzalta@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
 Nº 000041443 fl. 1 / 2
 SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
 3523 1059 8694 2000 0151 5500 2000 0414 4314 9383 5443

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 Venda de mercadorias adquiridas ou recebidas de terceiros

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135231765650636 18/10/2023 09:46:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF
 124064082110 59.869.420/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61
 DATA DA EMISSÃO: 18/10/2023

ENDEREÇO: RUA 24, 872
 BAIRRO / DISTRITO: JARDIM PAULISTA
 CEP: 00000-000
 DATA SAÍDA / ENTRADA: 18/10/2023

MUNICÍPIO: GUAIRA
 FONE / FAX: (17)3332-7000
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 09:46:09

DADOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	041443	369,90	0,00	369,90

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	17/12/2023	369,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC ICMS ISENT	VALOR DO ICMS ISENT	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	116,34	369,95
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACISS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,05	0,00	0,00	369,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: PROPRIO
 FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE
 CÓDIGO ANTT: AAA0000
 PLACA DO VEÍCULO: AAA0000
 UF: SP
 CNPJ / CPF: SP

ENDEREÇO: SaO JOSe DO RIO PRETO
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: SP

QUANTIDADE: 11
 ESPÉCIE: MARCA: NÚMERO RAZÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5207.003.004	PLACA EM T 3,5MM (INCLUI PARAFUSOS) LOTE: 220512, Venc.: *INDETERMINADA* Reg. Anvisa: 80062900014 Valid. Anvisa: 24/09/2024 COD. SUS: 07.02.03.099.6	90211020	040	5102	UN	1,00	275,48	275,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5108.040.050	PARAF. ESPONJOSO 4,0X5,0MM LOTE: 222191, Venc.: *INDETERMINADA* Reg. Anvisa: 80062900018 Valid. Anvisa: 29/04/2025 COD. SUS: 07.02.03.072.4	90211020	040	5102	UN	2,00	27,71	55,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5102.035.034	PARAF. CORTICAL 3,5X34MM PASSO 1,75MM LOTE: 224419, Venc.: *INDETERMINADA* Reg. Anvisa: 80062900003 Valid. Anvisa: 21/02/2027 COD. SUS: 07.02.03.069.4	90211020	040	5102	UN	2,00	0,01	0,02	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONTROLE FISCAL
 CONTROLADORIA
 GERAL DO ESTADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 -- ISENCAO DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO DO RICMS DECRETO 66.387/2021 --
 Pedido N. 089984 Mes: 10/23 - Paciente: ANDERSON APARECIDO DOS SANTOS,
 Convênio: SUS, Dt. Cirurgia.: 11/10/2023, Hospital.: SANTA CASA DE GUAIRA.
 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 49 75 (Fed.) R\$ 64 55 (Est.) R\$ 0,00 (Mun.)
 (31,45%) Tabela versao 23.2.A Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 18/10/23

Nome: Couler

CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



AVENIDA MMDC, 584 - JARDIM
ESTRELA - CEP:15070-100 - São JOSÉ DO
RIO PRETO - SP
TEL: (17)3465-1000
E-Mail: faturamentocruzalta@gmail.com

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000041443 fl. 2 / 2
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO

3523 1059 8694 2000 0151 5500 2000 0414 4314 9383 5443

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

135231765650636 18/10/2023 09:46:15

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadorias adquiridas ou recebidas de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

124064082110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

59.869.420/0001-51

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM + 31	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VA: OR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.R.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IFI
5102.035.036	PARAF. CORTICAL 3,5X36MM PASSO 1,75MM LOTE: 194037, Venc.: "INDETERMINADA" Reg. Anvisa: 80062900003 Valid Anvisa: 21/02/2027 COD.SUS: 07.02.03.069.4	90211020	040	5102	UN	2.00	0.01	0.02	0.02	0.00	0.00	0.00	0,00	0,00
5102.035.050	PARAF. CORTICAL 3,5X50MM PASSO 1,75MM LOTE: 221680, Venc.: "INDETERMINADA" Reg. Anvisa: 80062900003 Valid Anvisa: 21/02/2027 COD.SUS: 07.02.03.069.4	90211020	040	5102	UN	1.00	0.01	0.01	0.01	0.00	0.00	0.00	0,00	0,00
5401.150.300	FIO LISO DE KIRSCHNER LOTE: 215748, Venc.: "INDETERMINADA" Reg. Anvisa: 80062900008 Valid Anvisa: 10/04/2026 COD.SUS: 07.02.03.134-8 COD.TUSS: 76021726	90211020	040	5102	UN	3.00	13.00	39.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0,00	0,00

CONFIRMAÇÃO ORIGINAL

CA

RECEBEMOS DE CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSIGNADOS NA NOTA FISCAL INDICADA A OLADO

EMISSÃO: 18/10/2023 - DEST. / R. M.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA VALOR TOTAL: R\$ 989,15

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000041442
SÉRIE 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI

AVENIDA MMDC, 584 - JARDIM ESTRELA - CEP: 15070-100 - São JOSé DO RIO PRETO - SP
TEL: (17)3465-1000
E-Mail: faturamentocruzalta@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 000041442 fl. 1 / 1
SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO
3523 1059 8694 2000 0151 5500 2000 0414 4217 8642 2307

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
124064082110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
59.869.420/0001-51

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231765617267 18/10/2023 09:42:58

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
18/10/2023

ENDEREÇO
RUA 24, 872

BARRIO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP
00000-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
18/10/2023

MUNICÍPIO
GUAIRA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
(17)3332-7000

UF
SP

HORA DA SAÍDA
09:42:51

DADOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	041442	989,15	0,00	989,15

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	17/12/2023	989,15									

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	311,09	989,18
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,03	0,00	0,00	989,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
PROPRIO

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT
AAA0000

PLACA DO VEÍCULO
AAA0000

UF
SP

CNPJ / CPF

ENDEREÇO
MUNICÍPIO
São JOSé DO RIO PRETO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
4

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSI	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
0071652.190	HASTE FEMORAL LONGA COM BLOQUEIO CEFALICO LOTE: 01/1520, Venc: *INDETERMINADA* Fab. 01/09/2023 Reg. Anvisa: 80083650036 Valid. Anvisa: 27/02/2027 COD. SUS: 07.02.03.049.0	90211020	040	5102	UN	1,00	989,15	989,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0121090-105	PARAF DESLIZANTE P HASTE BLOQ TROCANTERICA 10,5X105 LOTE: 0123840, Venc: *INDETERMINADA* Reg. Anvisa: 80083650036 Valid. Anvisa: 27/02/2027	90211020	040	5102	UN	1,00	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0121030-050	PARAF DE BLOQ 04,9X50 ROSCA TOTAL AUTORSQ LOTE: 0121153, Venc: *INDETERMINADA* Reg. Anvisa: 80083650036 Valid. Anvisa: 27/02/2027	90211020	040	5102	UN	2,00	0,01	0,02	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FAZ O COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVENIO Nº 04/2022
FONTE 2 MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
-- ISENCAO DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO DO RICMS DECRETO 56.387/2021 --
Pedido N. 090058 Mes: 10/23 - Paciente: BRENO LUIZ PEREIRA DA SILVA, Convenio: SUS, Dt. Cirurgia.: 14/10/2023, Hospital.: SANTA CASA DE GUAIRA,
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 133,04 (Fed.), R\$ 178,05 (Est.), R\$ 0,00 (Mun) (31,45%) Tabela versao 23.2.A Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 18/10/23

Nome: Couler

284

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI
 AVENIDA MMDC, 584 - JARDIM ESTRELA - CEP:15070-100 - São JOSÉ DO RIO PRETO - SP
 TEL: (17)3465-1000
 E-Mail: faturamentocruzalta@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
 Nº 000041441 fl. 1 / 1
 SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
 3523 1059 8694 2000 0151 5500 2000 0414 4116 8036 9146

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 Venda de mercadorias adquiridas ou recebidas de terceiros

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135231765589646 18/10/2023 09:40:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL 124064082110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CPF 59.869.420/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO: 18/10/2023

ENDEREÇO: RUA 24, 872 BAIRRO / DISTRITO: JARDIM PAULISTA CEP: 00000-000 DATA SAÍDA / ENTRADA: 18/10/2023

MUNICÍPIO: GUAIRA FONE/FAX: (17)3332-7000 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 09:40:08

DADOS DA FATURA	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	041441	936,58	0,00	936,58

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	17/12/2023	936,58									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUJEI	VALOR DO ICMS SUJEI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	294,55	936,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,02	0,00	0,00	936,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: PROPRIO FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: AAA0000 UF: SP CNPJ/CPF:

ENDEREÇO: São JOSÉ DO RIO PRETO UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 3 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CS*	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IP*
0071652.190	HASTE INTRAM BLOQ TROCANTERICA CR130 11,5X190 LOTE: 0167840, Venc *INDETERMINADA* Fab.: 17/05/2023 Reg. Anvisa: 80083650036 Valid Anvisa: 27/02/2027 COD.SUS: 07.02.03.048 1	90211020	040	5102	UN	1,00	936,58	936,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0121090-100	PARAF DESLIZANTE P HASTE BLOQ TROCANTERICA 10,5X100 LOTE: 0159962, Venc.. *INDETERMINADA* Fab.: 10/11/2022 Reg. Anvisa: 80083650036 Valid Anvisa: 27/02/2027	90211020	040	5102	UN	1,00	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0121030-038	PARAF DE BLOQ O4,9X38 ROSCA TOTAL AUTROSQ LOTE: 0147911, Venc *INDETERMINADA* Reg. Anvisa: 80083650036 Valid Anvisa: 27/02/2027	90211020	040	5102	UN	1,00	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

COPIA ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 -- ISENÇÃO DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO DO RICMS DECRETO 66.387/2021 --
 Pedido N. 090057 Mes: 10/23 - Paciente: JOSÉ MAURO DA SILVA Convênio: SUS,
 Dt.Cirurgia.: 14/10/2023, Hospital.: SANTA CASA DE GUAIRA,
 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 125,97 (Fed.), R\$ 168,58 (Est.), R\$ 0,00 (Mun.)
 (31,45%) Tabela versão 23.2.A Fonte IBPT

RESERVADO PARA
LANÇADO
 Data: 18/10/23
 Nome: Carla

EMISSÃO: 23/10/2023 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 13,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000041639
SÉRIE 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI

AVENIDA MMDC, 584 - JARDIM ESTRELA - CEP:15070-100 - São JOSÉ DO RIO PRETO - SP
TEL: (17)3465-1000
E-Mail: faturamentocruzalta@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**
Nº 000041639 fl. 1 / 1
SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO
3523 1059 8694 2000 0151 5500 2000 0416 3917 6048 1735

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 124064082110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231801798054 23/10/2023 17:20:37 CNPJ / CPF 59.869.420/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO: 23/10/2023

ENDEREÇO: **RUA 24, 872** BAIRRO / DISTRITO: **JARDIM PAULISTA** CEP: 00000-000 DATA SAÍDA / ENTRADA: 23/10/2023

MUNICÍPIO: **GUAIRA** FONE / FAX: (17)3332-7000 UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **SP** HORA DA SAÍDA: 17:20:27

FATURA

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 041639	13,00	0,00	13,00

DUPLICATAS

NUMERO	DATA	VALOR	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
001	22/12/2023	13,00			

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	4,09	13,00
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	13,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **PROPRIO** FRETE POR CONTA: **0 - REMETENTE** CÓDIGO ANTT: **AAA0000** PLACA DO VEICULO: **AAA0000** UF: **SP** CNPJ / CPF: **SP**

ENDEREÇO: **São JOSÉ DO RIO PRETO** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **SP**

QUANTIDADE: **1** ESPÉCIE: **1** MARCA: **1** NUMERAÇÃO: **1** PESO BRUTO: **1** PESO LÍQUIDO: **1**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCR. DO PROD. / SERV.	QUANT.	UNID.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR OUTROS TRIBUTOS	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA ICMS (%)	ALÍQUOTA IPI (%)
5401.200.300	FIO LISO DE KIRSCHNER LOTE: 224083, Venc.: "INDETERMINADA" Reg. Anvisa: 80062900008 Valid.Anvisa: 10/04/2026 COD.SUS: 07.02.03.134-8 COD.TUSS: 76019888	1,00	UN	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00	0,00	0,00

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

CONFIRMAÇÃO
[Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

-- ISENCAO DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO DO RICMS DECRETO 66.387/2021 --
Pedido N. 090205 Mes: 10/23 - Paciente: MARIA APARECIDA DOS ANJOS PIRES, Medico:
DR.GIULIANO, Convenio:SUS, Dt.Cirurgia.:17/10/2023, Hospital.:SANTA CASA DE GUAIRA,
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 1,75 (Fed.), R\$ 2,34 (Est.), R\$ 0,00 (Mun.)
(31,46%) Tabela versao 23.2.A Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: **24/10/23**

Nome: **Carla**

RECEBEMOS DE CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 31/10/2023 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 70,76

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000041885
SÉRIE 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI

Cruz Alta

AVENIDA MMDC, 584 - JARDIM ESTRELA - CEP:15070-100 - São JOSÉ DO RIO PRETO - SP
 TEL: (17)3465-1000
 E-Mail: faturamentocruzalta@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA

Nº 000041885 fl. 1 / 1
 SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO
 3523 1059 8694 2000 0151 5500 2000 0418 8516 4195 5737

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CFF
 124064082110 59.869.420/0001-51

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135231858483854 31/10/2023 09:19:48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** CNPJ / CFF: 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO: 31/10/2023

ENDEREÇO: **RUA 24, 872** BAIRRO / DISTRITO: **JARDIM PAULISTA** CEP: 00000-000 DATA SAÍDA / ENTRADA: 31/10/2023

MUNICÍPIO: **GUAIRA** FONE / FAX: (17)3332-7000 UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **SP** HORA DA SAÍDA: 09:19:37

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	041885	70,76	0,00
DUPLICATAS			70,76

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2023	70,76									

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	22,25	70,76
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	70,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **PROPRIO** FRETE POR CONTA: **0 - REMETENTE** CÓDIGO ANTT: **AAA0000** PLACA DO VEICULO: **AAA0000** UF: **SP** CNPJ / CFF:

ENDEREÇO: **São JOSÉ DO RIO PRETO** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: **3** ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOM / SI	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5102.035.050	PARAF CORTICAL 3,5X50MM PASSO 1,75MM LOTE: 223420, Venc.: *INDETERMINADA* Reg. Anvisa: 80062900003 Valid.Anvisa: 21/02/2027 COD.SUS: 07.02.03.069-4	90211020	040	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5108.040.050	PARAF ESPONJOSO 4,0X50MM LOTE: 222191, Venc.: *INDETERMINADA* Reg. Anvisa: 80062900018 Valid.Anvisa: 29/04/2025 COD.SUS: 07.02.03.072.4	90211020	040	5102	UN	2,00	27,71	55,42	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

CONTABILIZADO ORIGINAL

[Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: -- ISENÇÃO DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO DO RICMS DECRETO 66.387/2021 --
 Pedido N. 089730 Mes: 10/23 - Paciente: LUIZ RODRIGUES DOS SANTOS, Convenio: SUS, Dt. Cirurgia.: 30/09/2023, Hospital.: SANTA CASA DE GUAIRA, VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 9,51 (Fed.), R\$ 12,74 (Est.), R\$ 0,00 (Mun.) (31,44%) Tabela versão 23.2.A Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 31/10/23
 Nome: Conla

287

NF-e
Nº 000041886
SÉRIE 002

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI
AVENIDA MMDC, 584 - JARDIM ESTRELA - CEP:15070-100 - São JOSÉ DO RIO PRETO - SP
TEL: (17)3465-1000
E-Mail: faturamentocruzalta@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000041886 fl. 1 / 2
SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO
3523 1059 8694 2000 0151 5500 2000 0418 8618 7608 3400

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231858513181 31/10/2023 09:22:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL
124064082110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
CNPJ / CFF
59.869.420/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO
RUA 24, 872
MUNICÍPIO
GUAIRA
BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA
UF
SP
FONE / FAX
(17)3332-7000

CNPJ / CFF
48.341.283/0001-61
DATA DA EMISSÃO
31/10/2023
CEP
00000-000
DATA SAÍDA / ENTRADA
31/10/2023
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA
09:22:08

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 041886	84,52	0,00	84,52

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2023	84,52									

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	26,60	84,52
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	84,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CFF
PROPRIO	0 - REMETENTE		AAA0000	SP	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
São JOSÉ DO RIO PRETO		SP			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS (%)	ALÍQUOTAS IPI (%)
5401.200.300	FIO LISO DE KIRSCHNER LOTE: 223266, Venc.: "INDETERMINADA" Reg. Anvisa: 80062900008 Valid.Anvisa: 10/04/2026 COD.SUS: 07.02.03.134-8 COD.TUSS: 76019888	90211020	040	5102	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5108.040.035	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0MM LOTE: 213262, Venc.: "INDETERMINADA" Reg. Anvisa: 80062900018 Valid.Anvisa: 29/04/2025 COD.SUS: 07.02.03.072-4	90211020	040	5102	UN	1,00	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5108.040.040	PARAF ESPONJOSO 4,0X40MM LOTE: 200499, Venc.: "INDETERMINADA" Reg. Anvisa: 80062900018 Valid.Anvisa: 29/04/2025 COD.SUS: 07.02.03.072.4	90211020	040	5102	UN	1,00	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFIRMAÇÃO
[Assinatura]

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
-- ISENÇÃO DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO DO RICMS DECRETO 66.387/2021 --
Pedido N. 090243 Mes: 10/23 - Paciente: EMERSON CARLOS PEREIRA, Convenio: SUS, Dt.Cirurgia.:21/10/2023, Hospital.:SANTA CASA DE GUAIRA,
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 11,38 (Fed.), R\$ 15,22 (Est.), R\$ 0,00 (Mun.)
(31,47%) Tabela versao 23.2.A Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
Data: 31/10/23
Nome: Carla

CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI



AVENIDA MMDC, 584 - JARDIM ESTRELA - CEP: 15070-100 - São JOSÉ DO RIO PRETO - SP
TEL: (17)3465-1000
E-Mail: faturamentocruzalta@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

1

Nº 000041886 fl. 2 / 2
SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO

3523 1059 8694 2000 0151 5500 2000 0418 8618 7608 3400

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231858513181 31/10/2023 09:22:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

124064082110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

59.869.420/0001-51

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANT.	UNID.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	ICMS	PI	COFINS	ST	VALOR	ICMS	PI	COFINS	ST
5119.045.001	ARRUELA LISA LOTE: 202458, Venc.: "INDETERMINADA" Reg. Anvisa: 80062900012 Valid.Anvisa: 02/02/2024 COD.SUS: 07.02.03.004-0	90211020	040	5102 UN	2,00	8,05	16,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DO DANFE
EN

NF-e
Nº 000041892
SÉRIE 002

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI
AVENIDA MMDC, 584 - JARDIM ESTRELA - CEP: 15070-100 - São JOSÉ DO RIO PRETO - SP
TEL: (17)3465-1000
E-Mail: faturamentocruzalta@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000041892 fl. 1 / 1
SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO
3523 1059 8694 2000 0151 5500 2000 0418 9213 8554 8389

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda de mercadorias adquiridas ou recebidas de terceiros
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 124064082110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: 59.869.420/0001-51
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231858675099 31/10/2023 09:35:44
CNPJ / CFF: 48.341.283/0001-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO: RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - GUAIRA - SP
MUNICÍPIO: GUAIRA FONE / FAX: (17)3332-7000 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 59.869.420/0001-51
CNPJ / CFF: 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO: 31/10/2023
DATA SAÍDA / ENTRADA: 31/10/2023
HORA DA SAÍDA: 09:35:34

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA 041892	59,78	0,00	59,78

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2023	59,78									

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	18,81	59,78
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	59,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: PROPRIO
FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE
CÓDIGO ANTT: AAA0000
PLACA DO VEÍCULO: AAA0000
UF: SP
MUNICÍPIO: São JOSÉ DO RIO PRETO
INSCRIÇÃO ESTADUAL: SP

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS / IPI
5401.150.300	FIO LISO DE KIRSCHNER LOTE: 215748, Venc.: "INDETERMINADA" Reg. Anvisa: 80062900008 Valid.Anvisa: 10/04/2026 COD.SUS: 07.02.03.134-8 COD.TUSS: 76021726	90211020	040 5102	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5102.035.040	PARAF CORTICAL 3,5X40MM PASSO 1,75MM LOTE: 223814, Venc.: "INDETERMINADA" Reg. Anvisa: 80062900003 Valid.Anvisa: 21/02/2027 COD.SUS: 07.02.03.069.4	90211020	040 5102	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5119.045.001	ARRUELA LISA LOTE: 202458, Venc.: "INDETERMINADA" Reg. Anvisa: 80062900012 Valid.Anvisa: 02/02/2024 COD.SUS: 07.02.03.004-0	90211020	040 5102	UN	2,00	8,05	16,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PASSO COM RESULTADO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVENIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL
MUNICIPAL

CONFIRMAÇÃO
CM

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
-- ISENCAO DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO DO RICMS DECRETO 66.387/2021 --
Pedido N. 090332 Mes: 10/23 - Paciente: RODRIGO APARECIDO DA SILVA, Medico:
DR. GIULIANO, Convenio: SUS, Dt. Cirurgia.: 24/10/2023, Hospital.: HOSPITAL
AUXILIADORA,
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 8,05 (Fed.), R\$ 10,76 (Est.), R\$ 0,00 (Mun.)
(31,47%) Tabela versao 23.2.A Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 31/10/23

Nome: Couler

NF-e
Nº 000042005
SÉRIE 002

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI

AVENIDA MMDC, 584 - JARDIM ESTRELA - CEP: 15070-100 - São JOSe DO RIO PRETO - SP
TEL: (17)3465-1000
E-Mail: faturamentocruzalta@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000042005 fl. 1 / 1
SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO
3523 1159 8694 2000 0151 5500 2000 0420 0515 8060 0393
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 124064082110
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
CNPJ / CPF: 59.869.420/0001-51
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231882496356 03/11/2023 11:11:00

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO: RUA 24, 872
MUNICÍPIO: GUAIRA
BAIRRO / DISTRITO: JARDIM PAULISTA
CEP: 00000-000
UF: SP
FONE / FAX: (17)3332-7000
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
DATA DA EMISSÃO: 03/11/2023
DATA SAÍDA / ENTRADA: 03/11/2023
HORA DA SAÍDA: 11:10:50

FATURA
NÚMERO: 042005
VALOR ORIGINAL: 197,60
VALOR DESCONTO: 0,00
VALOR LÍQUIDO: 197,60

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/01/2024	197,60									

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	62,15	197,60
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	197,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: PROPRIO
FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE
CÓDIGO ANTT: AAA0000
PLACA DO VEÍCULO: SP
UF: SP
MUNICÍPIO: São JOSe DO RIO PRETO
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: 1
ESPÉCIE:
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO:
PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5904.050.016	ANCORA LOTE: 233180, Venc.: "INDETERMINADA" Fab.: 25/07/2023 Reg. Anvisa: 80062900008 Valid. Anvisa: 10/04/2026 COD.SUS: 07.02.03.002.3	90211020	040	5102	UN	1,00	197,60	197,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFIRMAÇÃO
[Assinatura]

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
-- ISENCAO DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO DO RICMS DECRETO 66.387/2021 --
Pedido N. 090523 Mes: 11/23 - Paciente: DANIELA APARECIDA DA SILVA, Médico:
DR.GIULIANO, Convenio: SUS, Dt.Cirurgia.:31/10/2023, Hospital...:SANTA CASA DE GUAIRA,
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 26,58 (Fed.), R\$ 35,57 (Est.), R\$ 0,00 (Mun.)
(31,45%) Tabela versao 23.2.A Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
Data: 06/11/23
Nome: Carla
299

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI
 AVENIDA MMDC, 584 - JARDIM ESTRELA - CEP:15070-100 - São JOSe DO RIO PRETO - SP
 TEL: (17)3465-1000
 E-Mail: faturamentocruzalta@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
 Nº 000042006 fl. 1 / 2
 SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
 3523 1159 8694 2000 0151 5500 2000 0420 0611 1299 5299

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

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135231882523729 03/11/2023 11:13:34

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 124064082110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 CNPJ/CPF
 59.869.420/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 ENDEREÇO
 RUA 24, 872
 MUNICÍPIO
 GUAIRA

BAIRRO/DISTRITO
 JARDIM PAULISTA

CNPJ/CPF
 48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
 03/11/2023

CEP
 00000-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
 03/11/2023

FONE/FAX
 (17)3332-7000

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
 11:13:22

DADOS DA FATURA

NÚMERO	042006	VALOR ORIGINAL	161,40	VALOR DESCONTO	0,00	VALOR LÍQUIDO	161,40
--------	--------	----------------	--------	----------------	------	---------------	--------

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/01/2024	161,40						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	50,76	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	333,60
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	172,20	OUTRAS DESP. ACESS.	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	161,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
PROPRIO

FRETE POR CONTA
 0 - REMETENTE

CODIGO ANTT
 AAA0000

PLACA DO VEICULO
 UF
 SP

CNPJ/CPF

ENDEREÇO
 MUNICÍPIO
 São JOSe DO RIO PRETO

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
 10

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5212.006.075	PLACA 1/3 TUBULAR 3,5MM (INCLUI PARAFUSOS) LOTE: 220397, Venc.: *INDETERMINADA* Reg. Anvisa: 80062900001 Valid.Anvisa: 21/02/2027 COD.SUS: 07.02.03.083-0	90211020	040	5102	UN	1,00	148,40	148,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5108.040.016	PARAF ESPONJOSO 4,0X16MM LOTE: 203445, Venc.: *INDETERMINADA* Reg. Anvisa: 80062900018 Valid.Anvisa: 29/04/2025	90211020	040	5102	UN	2,00	27,71	55,42	55,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5102.035.016	PARAFUSO CORTICAL 3,5MM LOTE: 225091, Venc.: *INDETERMINADA* Reg. Anvisa: 80062900008 Valid.Anvisa: 10/04/2026 COD.SUS: 07.02.03.069,4	90211020	040	5102	UN	3,00	15,34	46,02	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

COMPETE AO FISCAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

-- ISENCAO DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO DO RICMS DECRETO 66.387/2021 --
 Pedido N. 090522 Mes: 11/23 - Paciente: LUCIANA GOLCALVES, Medico: DR.GIULIANO,
 Convenio:SUS, Dt.Cirurgia.:31/10/2023, Hospital:..SANTA CASA DE GUAIRA,
 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 21,71 (Fed.), R\$ 29,05 (Est.), R\$ 0,00 (Mun.)
 (31,45%) Tabela versao 23.2.A Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 06/11/23

Nome: Carla

292

CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI

Cruz Alta

AVENIDA MMDC, 584 - JARDIM ESTRELA - CEP:15070-100 - São JOSé DO RIO PRETO - SP
 TEL: (17)3465-1000
 E-Mail: faturamentocruzalta@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000042006 fl. 2 / 2
 SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO

3523 1159 8694 2000 0151 5500 2000 0420 0611 1299 5299

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231882523729 03/11/2023 11:13:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL

124064082110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

59.869.420/0001-51

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	ALÍQUOTAS		
												ICMS	IPF	
5102.035.026	PARAF CORTICAL 3,5X26MM PASSO 1,75MM LOTE: 232648, Venc.: *INDETERMINADA* Reg. Anvisa: 80062900003 Valid.Anvisa: 21/02/2027 COD.SUS: 07.02.03.069.4	90211020	040	5102	UN	1,00	15,34	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5108.040.050	PARAF ESPONJOSO 4,0X50MM LOTE: 234347, Venc.: *INDETERMINADA* Fab.: 24/08/2023 Reg. Anvisa: 80062900018 Valid.Anvisa: 29/04/2025 COD.SUS: 07.02.03.072.4	90211020	040	5102	UN	2,00	27,71	55,42	55,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5401.150.300	FIO LISO DE KIRSCHNER LOTE: 215748, Venc.: *INDETERMINADA* Reg. Anvisa: 80062900008 Valid.Anvisa: 10/04/2026 COD.SUS: 07.02.03.134-8 COD.TUSS: 76021726	90211020	040	5102	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFIRMAÇÃO

[Handwritten Signature]

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI
 AVENIDA MMDC, 584 - JARDIM ESTRELA - CEP:15070-100 - São JOSÉ DO RIO PRETO - SP
 TEL: (17)3465-1000
 E-Mail: faturamentocruzalta@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 000042028 fl. 1 / 1
 SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
 3523 1159 8694 2000 0151 5500 2000 0420 2818 0220 7662

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135231897186533 06/11/2023 09:49:18

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 Venda de mercadorias adquiridas ou recebidas de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 124064082110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 CNPJ / CPF
 59.869.420/0001-51

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

ENDEREÇO
 RUA 24, 872

BARRIO / DISTRITO
 JARDIM PAULISTA

CEP
 00000-000

MUNICÍPIO
 GUAIRA

FONE / FAX
 (17)3332-7000

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 DATA DA EMISSÃO
 06/11/2023

HORA DA SAÍDA
 09:49:03

DADOS DA FATURA		VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
042028		1.096,39	0,00	1.096,39

DUPLICATAS		VALOR		VALOR		VALOR	
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.
001	05/01/2024	1.096,39					

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	344,81	1.276,39
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	180,00	0,00	0,00	1.096,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL
PROPRIO
 FRETE POR CONTA
 0 - REMETENTE
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 AAA0000
 UF
 SP
 CNPJ / CPF

ENDEREÇO
 São JOSÉ DO RIO PRETO

MUNICÍPIO
 UF
 SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
 4

ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD/SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NOM / ST	CST	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5602.009.340	HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA INCLUI PARAFUSOS LOTE: 204515, Venc.: *INDETERMINADA* Reg. Anvisa: 80062900010 Valid.Anvisa: 23/06/2026 COD.SUS: 07.02.03.052-0	90211020	040	5102	UN	1,00	1.096,39	1.096,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5605.045.030	PARAF DISTAL 4,5X30MM LOTE: 202401, Venc.: *INDETERMINADA* Reg. Anvisa: 80062900008 Valid.Anvisa: 10/04/2026	90211020	040	5102	UN	1,00	60,00	60,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5605.045.035	PARAF DISTAL 4,5X35MM LOTE: 211112, Venc.: *INDETERMINADA* Reg. Anvisa: 80062900008 Valid.Anvisa: 10/04/2026 COD.TUSS: 76025020	90211020	040	5102	UN	1,00	60,00	60,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5605.045.045	PARAF DISTAL 4,5X45MM LOTE: 202407, Venc.: *INDETERMINADA* Reg. Anvisa: 80062900008 Valid.Anvisa: 10/04/2026 COD.TUSS: 76016641	90211020	040	5102	UN	1,00	60,00	60,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 -- ISENÇÃO DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO DO RICMS DECRETO 66.387/2021 --
 Pedido N. 090588 Mes: 11/23 - Paciente: DAYSE CARLA VIOLA ABDALA PAIXAO, Medico: DR.GIULIANO, Convenio:SUS, Dt.Cirurgia.:01/11/2023, Hospital...:SANTA CASA DE GUAIRA, VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 147,46 (Fed.), R\$ 197,35 (Est.), R\$ 0,00 (Mun.) (31,45%) Tabela versao 23.2.A Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

Nome: *Carla*
 Data: 06/11/23
 LANCADO

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

294

LENISIS Informática LTDA - www.lenisis.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI AVENIDA MMDC, 584 - JARDIM ESTRELA - CEP:15070-100 - São JOSe DO RIO PRETO - SP TEL: (17)3465-1000 E-Mail: faturamentocruzalta@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000042054 fl. 1 / 1 SÉRIE 002		 CHAVE DE ACESSO 3523 1159 8694 2000 0151 5500 2000 0420 5415 1966 6880 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 124064082110		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231901885645 06/11/2023 16:43:27	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ / CFF 48.341.283/0001-61		DATA DA EMISSÃO 06/11/2023	
ENDEREÇO RUA 24, 872 MUNICÍPIO GUAIRA		BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA		CEP 00000-000	
FONE / FAX (17)3332-7000		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 16:43:17	

DADOS DA FATURA Nº FATURA: 042054 VALOR ORIGINAL: 26,00 VALOR DESCONTO: 0,00 VALOR LÍQUIDO: 26,00																									
Duplicatas <table border="1"> <thead> <tr> <th>Nº DUPLICATA</th> <th>VENC.</th> <th>VALOR</th> <th>Nº DUPLICATA</th> <th>VENC.</th> <th>VALOR</th> <th>Nº DUPLICATA</th> <th>VENC.</th> <th>VALOR</th> <th>Nº DUPLICATA</th> <th>VENC.</th> <th>VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>001</td> <td>05/01/2024</td> <td>26,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	001	05/01/2024	26,00									
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR														
001	05/01/2024	26,00																							
CÁLCULO DO IMPOSTO <table border="1"> <thead> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</th> <th>VALOR DO ICMS</th> <th>BASE CÁLC. ICMS SUBST.</th> <th>VALOR DO ICMS SUBST.</th> <th>VALOR APROX. DOS TRIBUTOS</th> <th>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>8,18</td> <td>26,00</td> </tr> <tr> <th>VALOR DO FRETE</th> <th>VALOR DO SEGURO</th> <th>DESCONTO</th> <th>OUTRAS DESP. ACESS.</th> <th>VALOR DO IPI</th> <th>VALOR TOTAL DA NOTA</th> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>26,00</td> </tr> </tbody> </table>		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	0,00	0,00	0,00	0,00	8,18	26,00	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS																				
0,00	0,00	0,00	0,00	8,18	26,00																				
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA																				
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00																				
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL PROPRIO		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT AAA0000																					
ENDEREÇO São JOSe DO RIO PRETO		MUNICÍPIO		UF SP																					
QUANTIDADE 2		ESPÉCIE FIO LISO DE KIRSCHNER		MARCA LOTE: 220540, Venc.: "INDETERMINADA" Reg. Anvisa: 80062900008 Valid.Anvisa: 10/04/2026 COD.SUS: 07.02.03.134-8 COD.TUSS: 76021726																					

CODIGO DO PROD/SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	ICST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5401.150.300	FIO LISO DE KIRSCHNER LOTE: 220540, Venc.: "INDETERMINADA" Reg. Anvisa: 80062900008 Valid.Anvisa: 10/04/2026 COD.SUS: 07.02.03.134-8 COD.TUSS: 76021726	90211020	040	5102	UN	2,00	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

COMPETE COMERCIAL

LANÇADO

Data: 07/11/23

Nome: Carla

295

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 -- ISENÇÃO DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO DO RICMS DECRETO 66.387/2021 --
 Pedido N. 090623 Mes: 11/23 - Paciente: LEANDRA CRISTINA RIBEIRO, Convênio: SUS,
 Dt.Cirurgia.: 05/11/2023, Hospital.: SANTA CASA DE GUAIRA,
 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 3,50 (Fed.), R\$ 4,68 (Est.), R\$ 0,00 (Mun.)
 (31,46%) Tabela versão 23.2.A Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO
 EMISSÃO: 07/11/2023 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 936,58

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000042095
SÉRIE 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI

AVENIDA MMDC, 584 - JARDIM ESTRELA - CEP:15070-100 - São JOSÉ DO RIO PRETO - SP
 TEL: (17)3465-1000
 E-Mail: faturamentocruzalta@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000042095 fl. 1 / 1
 SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO
 3523 1159 8694 2000 0151 5500 2000 0420 9514 2289 7350

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 124064082110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CFF
 59.869.420/0001-51

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135231908411379 07/11/2023 11:42:07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
 RUA 24, 872

MUNICÍPIO
 GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO
 JARDIM PAULISTA

CEP
 00000-000

FONE / FAX
 (17)3332-7000

UF
 SP

CNPJ / CFF
 48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
 07/11/2023

DATA SAÍDA / ENTRADA
 07/11/2023

HORA DA SAÍDA
 11:41:56

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 042095	936,58	0,00	936,58

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	06/01/2024	936,58									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	294,55	936,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,02	0,00	0,00	936,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 PROPRIO

FRETE POR CONTA
 0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT
 AAA0000

PLACA DO VEÍCULO
 SP

UF
 SP

CNPJ / CFF

ENDEREÇO
 São JOSÉ DO RIO PRETO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
 3

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTI.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	QUANTIDADE	ALÍQUOTA	ICMS	IPI
0071652-190	HASTE INTRAM BLOQ TROCANTERICA CR130 11,5X190 LOTE: 0171520, Venc.: "INDETERMINADA" Fab.: 01/09/2023 Reg. Anvisa: 80083650036 Valid.Anvisa: 27/02/2027 COD.SUS: 07.02.03.048-1	90211020	040	5102	UN	1,00	936,58	936,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0121090-095	PARAF DELIZANTE P HASTE BLOQ TROCANTERICA 10,5X95 LOTE: 0159719, Venc.: "INDETERMINADA" Fab.: 10/11/2022 Reg. Anvisa: 80083650036 Valid.Anvisa: 27/02/2027	90211020	040	5102	UN	1,00	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0121030-034	PARAF DE BLOQ O4,9X34 ROSCA TOTAL AUTOROSQ LOTE: 0159240, Venc.: "INDETERMINADA" Fab.: 11/10/2022 Reg. Anvisa: 80083650036 Valid.Anvisa: 27/02/2027	90211020	040	5102	UN	1,00	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

-- ISENCAO DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO DO RICMS DECRETO 66.387/2021 --
 Pedido N. 090658 Mes: 11/23 - Paciente: ELISA ROSA DE SOUSA BARROS, Medico: DR.GIULIANO, Convenio:SUS, Dt.Cirurgia.:06/11/2023, Hospital.:SANTA CASA DE GUAIRA, VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 125,97 (Fed.), R\$ 168,58 (Est.), R\$ 0,00 (Mun.) (31,45%) Tabela versao 23.2.A Fonte IBPT

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

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 07/11/23

Nome: Carla

296

LENISIS Informática LTDA - www.lenisis.com.br

EMISSION: 07/11/2023 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 26,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000042096
SÉRIE 002

IDENTIFICAO DO EMITENTE
CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI
AVENIDA MMDC, 584 - JARDIM ESTRELA - CEP:15070-100 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
TEL: (17)3465-1000
E-Mail: faturamentocruzalta@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 000042096 fl. 1 / 1
SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO
3523 1159 8694 2000 0151 5500 2000 0420 9618 2750 4636

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

NATUREZA DE OPERAO
Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros
INSCRIAO ESTADUAL
124064082110
INSCRIAO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
CNPJ / CPF
59.869.420/0001-51

PROTOCOLO DE AUTORIZAO DE USO
135231908430878 07/11/2023 11:43:57

DESTINATARIO / REMETENTE
NOME / RAZAO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO
RUA 24, 872
MUNICIPIO
GUAIRA
BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA
CEP
00000-000
FONE / FAX
(17)3332-7000
UF
SP
INSCRIAO ESTADUAL
DATA DA EMISSAO
07/11/2023
DATA SAIDA / ENTRADA
07/11/2023
HORA DA SAIDA
11:43:48

DADOS DA FATURA

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
042096	26,00	0,00	26,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	06/01/2024	26,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8,18	26,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZAO SOCIAL
PROPRIO
FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE
CÓDIGO ANTT
AAA0000
PLACA DO VEICULO
AAA0000
UF
SP
CNPJ / CPF
MUNICIPIO
SaO JOSE DO RIO PRETO
UF
SP
INSCRIAO ESTADUAL
QUANTIDADE
2
ESPECIE
MARCA
NUMERAO
PESO BRUTO
PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIAO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5401.150.300	FIO LISO DE KIRSCHNER LOTE: 220540, Venc.: "INDETERMINADA" Reg. Anvisa: 80062900008 Valid. Anvisa: 10/04/2026 COD. SUS: 07.02.03.134-8 COD. TUSS: 76021726	90211020	040	5102	UN	2,00	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONTROLE FISCAL
[Handwritten Signature]

DADOS ADICIONAIS
INFORMAOES COMPLEMENTARES
-- ISENCAO DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO DO RICMS DECRETO 66.387/2021 --
Pedido N. 090661 Mes: 11/23 - Paciente: MAISA LAURA LACERDA SANCHES, Medico:
DR. GIULIANO, Convenio: SUS, Dt. Cirurgia.: 06/11/2023, Hospital.: SANTA CASA DE GUAIRA,
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 3,50 (Fed.), R\$ 4,68 (Est.), R\$ 0,00 (Mun.)
(31,46%) Tabela versao 23.2.A Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
Data: 08/11/23
Nome: Carla



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.45
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240119174024544484138
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 10.984,19
TARIFA: 10,00
DATA: 19/01/2024 - 16:05:21

PAGO PARA: Cruz Alta Pro Hospitalar Eireli
CNPJ: 59.869.420/0001-51
CHAVE PIX: 59869420000151
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0094 - CONTA: 0000000000130034701
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 19/01/2024 - 16:05:22

=====

DOCUMENTO: 011928
AUTENTICACAO SISBB: A.B9A.CA2.696.C8B.B6D

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000001354 FL.1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 1129 7891 4400 0150 5500 1000 0013 5410 0062 5673
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
135231964237035 14/11/2023 06:12:17

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
CPF / CNPJ
82 48.341.283/0001-61
Data da Emissão
14/11/2023
Endereço
RUA 24 872
Bairro / Distrito
CENTRO
CEP
14790-000
Data da Saída
14/11/2023
Município
GUAIRA
Fone / Fax
3332-7000
UF
SP
Inscrição Estadual
135231964237035
Hora da Saída
06:12:14

FATURA
1 227.36 08/12/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor total dos Produtos	227,36
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro		Desconto	0,00	Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
								Valor total da Nota	227,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
Nome / Razão Social
-
Frete por Conta:
0-Frete por conta do Remetente(CIF)
Placa do veículo
-
UF
-
CNPJ / CPF
-
Endereço
-
Município
-
UF
-
Inscrição Estadual
-
Quantidade
-
Espécie
-
Marca
-
Numeração
-
Peso Bruto
0,000
Peso Líquido
0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/C/S	CROP	Unid	Ord	Valor Bruto	Valor Total	Base Calc ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
33	LARANJA PERA RIO KG	08051000	0/102	5929	KG	10,728	2,99	32,08	0,00	0,00	0,00		0
38	CHUCHU KG	07099300	0/102	5929	KG	6,764	3,99	26,99	0,00	0,00	0,00		0
43	MAMAO FORMOSA KG	08072000	0/102	5929	KG	3,94	3,99	15,72	0,00	0,00	0,00		0
44	CEBOLA NACIONAL KG	07031019	0/102	5929	KG	9,958	3,99	39,73	0,00	0,00	0,00		0
55	MAÇA NACIONAL KG	08081000	0/102	5929	KG	1,113	8,99	10,01	0,00	0,00	0,00		0
62	BANANA NANICA KG	08039000	0/102	5929	KG	10,678	3,49	37,26	0,00	0,00	0,00		0
76	QUIABO KG	07095900	0/102	5929	KG	5,822	9,89	57,58	0,00	0,00	0,00		0
7898933277070	WP COUVE FLOR BANDEJA UNIDADE	07041000	0/102	5929	UN	1	7,99	7,99	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: 656,
Vencimento 08/12/2023
Reservado ao Fisco
LANÇADO
Data: 16/11/2023
Nome: *Rochi*
12875-16/11
Guaira menor - 16/11/2023



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000001355 FL. 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 1129 7891 4400 0150 5500 1000 0013 5510 0062 6960
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
135231964240965 14/11/2023 06:13:45

Natureza da operação
Operação registrada ECF
Inscrição Estadual **322062215115** Insc. Estadual Subst. Tributário Insc. Estadual Subst. Tributário CNPJ **29.789.144/0001-50**

DESTINATÁRIO/REMETENTE
Nome / Razão Social **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** 82 CPF / CNPJ **48.341.283/0001-61** Data da Emissão **14/11/2023**
Endereço **RUA 24 872** Bairro / Distrito **CENTRO** CEP **14790-000** Data da Saída **14/11/2023**
Município **GUAIRA** Fone / Fax **3332-7000** UF **SP** Inscrição Estadual **14790000** Hora da Saída **06:13:41**

FATURA
1 28.14 10/12/2023
10/12

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	28,14
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro		Desconto	0,00	Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
								Valor total da Nota	28,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete por Conta:		Placa do veículo	UF	CNPJ / CPF
-	0-Frete por conta do Remetente(CIF)		-	-	-
Endereço	Município		-	-	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	DI/CSI	CFOP	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7896069591831	SIAMAR CAMOMILA 20G	09021000	0/102	5929	UN	6	4,69	28,14	0,00	0,00	0,00		0

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

CONTROLE FISCAL
EU

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 50952, Vencimento 10/12/2023	Reservado ao Fisco LANÇADO Data: 16/11/2023 Nome: Roseli
--	--

Taira Mendes - 16/11/23 17882 - 16/11



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000001426 EL. 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 1229 7891 4400 0150 5500 1000 0014 2010 0153 6420

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
135232175308189 09/12/2023 15:22:26

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 09/12/2023
Endereço RUA 24 872 Bairro / Distrito CENTRO CEP 14790-000 Data da Saída 09/12/2023
Município GUAÍRA Fone / Fax 3332-7000 UF SP Inscrição Estadual Hora da Saída 15:22:22

FATURA
1 13.90 16/11/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor total dos Produtos	13,90
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro		Desconto	0,00	Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
								Valor total da Nota	13,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CSI	CFOP	Unid.	Ord.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
7896110301181	VELA QLZ 216G N6 5577	34060000	0/102	5929	UN	1	13,90	13,90	0,00	0,00	0,00		0

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

CONTINHA ASSINATURA

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 857, VENCIMENTO 16/12/2023	Reservado ao Fisco LANÇADO Data: 09/12/2023 Nome: Roxli
--	---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.45
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240119183134764525826
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 269,40
TARIFA: 2,66
DATA: 19/01/2024 - 16:05:36

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: 19/01/2024 - 16:05:37

=====

DOCUMENTO: 011929
AUTENTICACAO SISBB: C.3FF.9F5.4C3.CD4.85A

=====

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.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO	SERIE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48961/1	01
RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DE:	MATRICULA (CPF/CNPJ)	
	48341283000161	

REF 152 EXAMES ULTRASSOM GO 12/2023

R\$ 4.425,38 PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

(Quatro Mil , Quatrocentos e Vinte e Cinco Reais e Trinta e Oito Centavos
CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:)

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 6.080,00
R\$ 6.080,00	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\$ 1.654,62
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
LOCALIDADE	DATA		VALOR LÍQUIDO	R\$ 4.425,38
GUAIRA	22/01/2024		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
			ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO	SERIE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48961/1	01
RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DE	MATRICULA (CPF/CNPJ)	
	48341283000161	

REF 152 EXAMES ULTRASSOM GO 12/2023

R\$ 4.425,38 PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

(Quatro Mil , Quatrocentos e Vinte e Cinco Reais e Trinta e Oito Centavos
CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:)

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 6.080,00
R\$ 6.080,00	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\$ 1.654,62
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
LOCALIDADE	DATA		VALOR LÍQUIDO	R\$ 4.425,38
GUAIRA	22/01/2024		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
			ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

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

CONFERIR ORIGINAL

EC

22/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:29
047500475 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/01/2024
NR. DOCUMENTO	550.475.000.010.289
VALOR TOTAL	4.425,38

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAULO DE T CALIL
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 10.289-X
NR. DOCUMENTO 550.475.000.101.028

=====

NR. AUTENTICACAO	9.E23.10F.36D.556.461
------------------	-----------------------

204

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
48959/1	01
MATRICULA (CPF/CNPJ)	
48341283000161	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRICULA (CPF/CNPJ)
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48341283000161

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DE: **R\$ 3.997,30** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF REPASSE AIHS 11/2023

(Três Mil, Novecentos e Noventa e Sete Reais e Trinta Centavos

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 4.316,86
R\$ 4.316,86	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\$ 319,56
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
			VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.997,30
LOCALIDADE	DATA		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
GUAIRA	22/01/2024		ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
48959/1	01
MATRICULA (CPF/CNPJ)	
48341283000161	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRICULA (CPF/CNPJ)
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48341283000161

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DE **R\$ 3.997,30** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF REPASSE AIHS 11/2023

(Três Mil, Novecentos e Noventa e Sete Reais e Trinta Centavos

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 4.316,86
R\$ 4.316,86	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\$ 319,56
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
			VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.997,30
LOCALIDADE	DATA		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
GUAIRA	22/01/2024		ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

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

CONFERIR ORIGINAL

22/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:49
047500475 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/01/2024
NR. DOCUMENTO	550.475.000.010.289
VALOR TOTAL	3.997,30

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PAULO DE T CALIL
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 10.289-X

NR. DOCUMENTO 550.475.000.101.028

=====

NR.AUTENTICACAO 7.CDE.2FD.167.0C9.A22



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>

Nota Fiscal
Eletrônica

Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
1042

Dados do Prestador de Serviço

Clinica Medica Parra e Queiroz S. S.
Centro Medico Especializado de Morro Agudo
Avenida Independência, 2509 35 - 35 sa - Alto da Boa Vista
CEP 14025-235 - Fone: (16)9157-8050 - Ribeirão Preto/ SP
pereira20044@hotmail.com
Inscrição Municipal 20004119 - CPF/CNPJ 08.759.542/0001-54

Data de Geração da NFS-e
19/01/2024 10:45:59
Data de Competência/Emissão
19/01/2024
Cód. de Autenticidade
388AF3041
Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Guairá - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 48.341.283/0001-61	IM :
Razão Social : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	
Endereço : Rua 24 Numero 872	Número : 872
Complemento :	Bairro : Jardim Paulista
CEP : 14790-000	Cidade/UF : Guairá/ SP
Telefone :	E-mail : compras@santacasadeguaira.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. A 167 CIRURGIAS DE CATARATAS REALIZADAS NOS MESES DE SETEMBRO E OUTUBRO DE 2023.
DR. WILIAM QUEIROZ

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

CONFIRMAÇÃO
CM

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Aliquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503			
VI. Total dos Serviços R\$ 112.157,20	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 112.157,20	Total do ISSQN R\$ 2.243,14	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 729,02	COFINS R\$ 3.364,71	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 1.682,35	CSLL R\$ 1.121,57	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 105.259,55
Construção Civil		Cód. Obra :		Art. :			

Informações Adicionais

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

22/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:03:10
047500475 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/01/2024
NR. DOCUMENTO	552.665.000.021.490
VALOR TOTAL	105.259,55

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PARRA & QUEIROZ CLINICA	
AGENCIA: 2665-4	CONTA: 21.490-6
NR. DOCUMENTO	550.475.000.101.028

=====

NR. AUTENTICACAO	8.D48.41C.4D4.FA3.ACC
------------------	-----------------------

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
000000000050 - 1

Autenticidade
3EOR-BHZT

Data de Emissão
19/01/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO SOCIAL E DE SAUDE RTJ
CPF/CNPJ: 29.871.740/0001-85 **CCM:** 36201 **IE:** ISENTO **Fone:** (17) 3323-1491
Endereço: RUA LUIZ ROBERTO GOMES,521,JARDIM VALE DO VERDE - CEP : 14784490
Município: Barretos **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 **CCM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: RUA R 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000
Município: GUAIRA **UF:** SP **E-mail:** fiscal04@pavaocontabilidade.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO DIA 24 DE NOVEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.850,00 CADA
TOTAL: R\$ 1.850,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 24 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO DIA 23 DE NOVEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 3.700,00 CADA
TOTAL: R\$ 3.700,00

Dr. Rafael Chiari Ribeiro dos Santos

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO BRASIL
AG. 6621-4
C/C: 21.907-X

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

CONTROLE ORIGINAL
OK

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <https://www.barretos.sp.gov.br/>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	5.550,00	3,0000%	166,50	5.550,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 5.550,00

22/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:42
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	22/01/2024
NR. DOCUMENTO	556.621.000.021.907
VALOR TOTAL	5.550,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO S S RTJ
AGENCIA: 6621-4 CONTA: 21.907-X
NR. DOCUMENTO 550.475.000.101.028
=====

NR. AUTENTICACAO	B.417.957.653.121.A51
------------------	-----------------------



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
000000000951 - 1

Autenticidade
7ZYS-C3SE

Data de Emissão
18/01/2024

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 DEZEMBRO DE 2023.

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 34/2022
CONVENIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL
MUNICIPAL

CONFIRMAÇÃO
[Assinatura]

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <https://www.barretos.sp.gov.br/>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 982,50 - Aliq: 6,55%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	225,00	97,50	450,00	150,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	15.000,00	0,0000%	-	15.000,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 14.077,50



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.18.03
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122133009155412333
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 14.077,50
TARIFA: 10,00
DATA: 22/01/2024 - 11:12:37

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: 22/01/2024 - 11:12:38

=====

DOCUMENTO: 012201
AUTENTICACAO SISBB: 2.19A.DA0.058.F1F.8CA

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série

00000000952 - 1

Autenticidade

J6YP-W48C

Data de Emissão

18/01/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SERV. DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA

CPF/CNPJ: 03.994.509/0001-95 **CCM:** 456

IE: isento

Fone: 1733252991

Endereço: RUA 23,1208,CENTRO - CEP : 14781343

Município: BARRETOS

UF: SP

E-mail: metacontabil7@uol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61

CCM:

IE:

Fone:

Endereço: RUA R 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000

Município: GUAIRA

UF: SP

E-mail: fiscal04@pavaocontabilidade.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 5 PLANTÕES DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NOS DIAS 05, 06, 08, 14 E 20 DE DEZEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$1.980,00 CADA.

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

CONTABILIDADE
[Assinatura]

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <https://www.barretos.sp.gov.br/>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):

R\$ 648,45 - Aliq: 6,55%

Situação de Tributação

Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	148,50	64,35	297,00	99,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	9.900,00	0,0000%	-	9.900,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 9.291,15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.18.03
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122133024384253280
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 9.291,15
TARIFA: 10,00
DATA: 22/01/2024 - 11:12:53

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: 22/01/2024 - 11:12:54
=====

DOCUMENTO: 012202
AUTENTICACAO SISBB: B.220.8A9.FE4.67D.102
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
000000000953 - 1

Autenticidade
ZDCU-55YK

Data de Emissão
18/01/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SERV. DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA
CPF/CNPJ: 03.994.509/0001-95 **CCM:** 456 **IE:** isento **Fone:** 1733252991
Endereço: RUA 23,1208,CENTRO - CEP : 14781343
Município: BARRETOS **UF:** SP **E-mail:** metacontabil7@uol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 **CCM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: RUA R 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000
Município: GUAIRA **UF:** SP **E-mail:** fiscal04@pavaocontabilidade.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTÕES DE 24 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NO DIA 25 DE NOVEMBRO (FINAL DE SEMANA) DE 2023 NO VALOR DE R\$ 3.700,00 CADA.

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVENIO Nº 0-8/2022
FONTE FEDERAL
MUNICIPAL

CONFIRMAÇÃO
CM

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <https://www.barretos.sp.gov.br/>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 484,70 - Aliq: 6,55%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	111,00	48,10	222,00	74,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	7.400,00	0,0000%	-	7.400,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 6.944,90

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.18.03
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122133052005552108
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 6.944,90
TARIFA: 10,00
DATA: 22/01/2024 - 11:13:07

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: 22/01/2024 - 11:13:08

=====

DOCUMENTO: 012203
AUTENTICACAO SISBB: 7.B82.836.F7E.48C.53D

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
000000000954 - 1

Autenticidade
OPI5-IE9D

Data de Emissão
18/01/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SERV. DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA
CPF/CNPJ: 03.994.509/0001-95 **CCM:** 456 **IE:** isento **Fone:** 1733252991
Endereço: RUA 23,1208,CENTRO - CEP : 14781343
Município: BARRETOS **UF:** SP **E-mail:** metacontabil7@uol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 **CCM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: RUA R 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000
Município: GUAIRA **UF:** SP **E-mail:** fiscal04@pavaocontabilidade.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTÃO DE 24 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO DIA 07 DE DEZEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$3.960,00 CADA.

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

CONTABILIDADE MUNICIPAL
[Assinatura]

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <https://www.barretos.sp.gov.br/>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 259,38 - Aliq: 6,55%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	59,40	25,74	118,80	39,60
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.960,00	0,0000%	-	3.960,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.716,46

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.18.03
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122133214865517610
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.716,46
TARIFA: 10,00
DATA: 22/01/2024 - 11:13:20

PAGO PARA: Servico de Nefrologia de Barretos Ss
CNPJ: 3.994.509/0001-95
CHAVE PIX: 03994509000195
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 000000000001517376
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 22/01/2024 - 11:13:21

=====

DOCUMENTO: 012204
AUTENTICACAO SISBB: 5.2AD.726.84A.224.726

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série

00000000135 - 1

Autenticidade

OATV-MFOQ

Data de Emissão

18/01/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MUZETTI MEDICINA E SAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 38.445.487/0001-99 **CCM:** 40304 **IE:** ISENTO **Fone:** 1733212490

Endereço: AVENIDA RAFAEL FABRICIO FILHO,30 CASA 24,PARQUE RESIDENCIAL DOS IPÊS - CEP : 14781480

Município: Barretos **UF:** SP **E-mail:** renata.manzano@divradiologia.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 **CCM:** **IE:** **Fone:**

Endereço: RUA R 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000

Município: GUAIRA **UF:** SP **E-mail:** fiscal04@pavaocontabilidade.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 5 PLANTOES DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIAS 01,08,15,22 e 29 NO VALOR DE R\$ 1.980,00 CADA

TOTAL: R\$ 9.900,00

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

CONFIRMAÇÃO DE PAGAMENTO
[Assinatura]

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	9.900,00	2,9270%	289,77	9.900,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 9.900,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.18.03
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122133324469712538
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 9.900,00
TARIFA: 10,00
DATA: 22/01/2024 - 11:13:33

PAGO PARA: Muzetti Saude Medica e Odontologica
CNPJ: 38.445.487/0001-99
CHAVE PIX: 38445487000199
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000534372
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 22/01/2024 - 11:13:35

=====

DOCUMENTO: 012205
AUTENTICACAO SISBB: 0.214.EA3.EF1.E81.6BB

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>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</p> <p>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p> <p>20240117u07031266000140</p>	<p>Número da Nota 00013975</p>																										
	<p>Data e Hora de Emissão 17/01/2024 17:12:44</p> <p>Código de Verificação QYYN-8ZGP</p>																										
<p align="center">PRESTADOR DE SERVIÇOS</p> <p>CPF/CNPJ: 07.031.266/0001-40 Inscrição Municipal: 3.394.925-5</p> <p>Nome/Razão Social: PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE</p> <p>Endereço: AV IRAI 393, CJ 74 - 7º ANDAR - MOEMA - CEP: 04082-001</p> <p>Município: São Paulo UF: SP</p>																											
<p align="center">TOMADOR DE SERVIÇOS</p> <p>Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</p> <p>CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 Inscrição Municipal: ----</p> <p>Endereço: Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000</p> <p>Município: Guaira UF: SP E-mail: contato@escritorioprimos.com.br</p>																											
<p align="center">INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</p> <p>CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----</p>																											
<p align="center">DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</p> <p>SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 24 HORAS (final de semana) REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO DIA 30 DE NOVEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 3.700,00 CADA</p> <p>TOTAL: R\$ 3.700,00</p> <p>00334-24</p> <p>Banco Itaú Ag. 0772 C.C: 22197-4 CNEJ/PIX: 07.031.266/0001-40</p> <p>*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").</p> <p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL</p> <p align="right">COMPROVANTE DE PAGAMENTO </p>																											
<p align="center">VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.700,00</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>INSS (R\$)</th> <th>IRRF (R\$)</th> <th>CSLL (R\$)</th> <th>COFINS (R\$)</th> <th>PIS/PASEP (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table> <p>Código do Serviço 05274 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Valor Total das Deduções (R\$)</th> <th>Base de Cálculo (R\$)</th> <th>Alíquota (%)</th> <th>Valor do ISS (R\$)</th> <th>Crédito (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>3.700,00</td> <td>2,00%</td> <td>74,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Município da Prestação do Serviço</th> <th>Número Inscrição da Obra</th> <th>Valor Aproximado dos Tributos / Fonte</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>		INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	-	-	-	-	-	Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)	0,00	3.700,00	2,00%	74,00	0,00	Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	-	-	-
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)																							
-	-	-	-	-																							
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)																							
0,00	3.700,00	2,00%	74,00	0,00																							
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte																									
-	-	-																									
<p align="center">OUTRAS INFORMAÇÕES</p> <p>(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: 10/02/2024;</p>																											

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.18.03
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122133341789216938
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.700,00
TARIFA: 10,00
DATA: 22/01/2024 - 11:13:46

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: 22/01/2024 - 11:13:47

=====

DOCUMENTO: 012206
AUTENTICACAO SISBB: C.8E4.B6D.168.9CC.4CE

=====

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

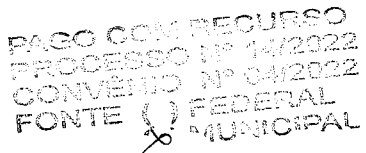

0800 729 0088

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

		Prefeitura do Município de Cajobi Pref. Mun. de Cajobi				Número da NFS-e 527	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Código de Verificação de Autenticidade 85TVEMO6G	
						Data e Hora de Emissão da NFS-e 17/01/2024 às 17:46:40	
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo 		Município de Incidência do ISS CAJOBI-SP		Local da Prestação GUAIRA - SP	
Exigibilidade do ISS Exigível						Chave de Acesso 986633BPECCQUWSXVOC74WX15H7UQ59	
Número do RPS 		Série do RPS 		Tipo do RPS 		Data do RPS 17/01/2024	
Competência 17/01/2024						Para certificação da autenticidade acesse http://notafiscaleletronica.cajobi.sp.gov.br: 35000/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Oplante 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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
24.827.027/0001-10		324960	000010667	CLÍNICA MÉDICA ZAMPERLINI LTDA-EPP	
Logradouro	Complemento		Bairro		
RUA MIZAEI ANACLETO DE SOUZA, 400	LETRA A		CENTRO		
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
15410-000	CAJOBI-SP				

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		
Logradouro	Complemento		Bairro		
R 24, 872			JARDIM PAULISTA		
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE		Telefone	E-mail
14790-000	GUAIRA - SP	3517406			financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 4 PLANTÕES DE 12 HORAS REALIZADOS NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NOS DIAS 11, 12, 19 E 26 DE DEZEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.980,00 CADA TOTAL: R\$ 7.920,00	7.920,00	R\$ 7.920,00	
					
					

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina.	2,00%	0000040000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.920,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.920,00	R\$ 158,40	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (7.920,00 x 0,65%)	COFINS (7.920,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (7.920,00 x 1,50%)	CSLL (7.920,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 51,48	R\$ 237,60	R\$ 0,00	R\$ 118,80	R\$ 79,20	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.432,92 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 527 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 85TVEMO6G .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.18.03
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122133410423275456
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 7.432,92
DATA: 22/01/2024 - 11:14:00

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: 22/01/2024 - 11:14:00

=====

DOCUMENTO: 012207
AUTENTICACAO SISBB: 5.26E.231.A14.E1B.18F

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



Prefeitura do Município de Cajobi
 Pref. Mun. de Cajobi
 NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
526
 Código de Verificação de Autenticidade
FVOS85XDG
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/01/2024 às 17:45:05
 Chave de Acesso
 98662QYYMSXZMTG0EZ93F3UC34GE3D0T

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAJOBI-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 17/01/2024
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	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE A COBERTURA NA ESPECIALIDADE DE MÉDICO INTENSIVISTA REALIZADA NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2023 TOTAL: R\$ 23100,00.	23.100,00	R\$ 23.100,00

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

[Handwritten signature]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.					
Valor Total dos Serviços R\$ 23.100,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 23.100,00	Total do ISS R\$ 462,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

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 **526** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FVOS85XDG**.

Data

CPF/RG

Assinatura

325

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.18.03
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122133426478279647
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 21.679,35
DATA: 22/01/2024 - 11:14:14

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: 22/01/2024 - 11:14:14

=====

DOCUMENTO: 012208
AUTENTICACAO SISBB: C.382.943.BBB.7E5.AC2

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: 2024000

0000006

Código Verificação
CFF3-HDJ1



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)
19/01/2024 10:43:29
Reg. Especial Tributação
Nenhum

Período de Competência
01/2024
Exigibilidade do ISS
Exigível em Uberaba

Município de Prestação do Serviço
Uberaba - MG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME

Nome Fantasia

PARDI

CPF/CNPJ

27.192.378/0001-90

Inscrição Municipal

99975

Inscrição Estadual

Simple Nacional

Não

Email

mauro.melo@uberaba.mg.gov.br

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 3322-2230

Endereço

Avenida Santos Dumont, 2235, SALA 123, Santa Maria - CEP: 38050-400 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

ISENTA

Fone/Fax

(17) 3332-7000

E-mail

administracao@santacasadeguaira.com.br

Endereço

RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaira - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA NA ESPECIALIDADE DE MEDICO INFECTOLOGISTA REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2023 - TOTAL: R\$ 10.000,00.

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

CONTROLE MUNICIPAL
CM

***** DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO *****

PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME - CNPJ: 27.192.378/0001-90
BANCO UNICRED Nº 136 - AGÊNCIA: 5181 - C/C: 20.880-9

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
65,00	300,00	0,00	150,00	100,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
10.000,00	0,00	0,00	10.000,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
300,00	*****	0,00	9.385,00	10.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R\$ 1.345,00 Federal e R\$ 284,00 Municipal. Fonte: IBPT [2A4940]

Visualizado em: 19/01/2024 10:43:29

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.

227

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.18.03
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122133457899576694
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 9.385,00
TARIFA: 10,00
DATA: 22/01/2024 - 11:16:34

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: 22/01/2024 - 11:16:35

=====

DOCUMENTO: 012209
AUTENTICACAO SISBB: 2.B97.F19.0C5.31E.30B

=====

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.

328


		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 34 Código de Verificação de Autenticidade N11YFAD5N Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/01/2024 às 10:49:52 Chave de Acesso 1427205H12FTXG3HUBUDZTLOAUWEWEP	
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP		Local da Prestação GUAIRA - SP		Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade , menu consultas e informe os	
Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência 19/01/2024		Optante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
49.530.440/0001-40		166613050	000789231	RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Av. 23, 1126	COML (SALA 5)			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14790-000	GUAIRA-SP	(17)3332-8700		GIL_GUILMAR@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA		
Logradouro	Complemento			Bairro	
24, 872				PARQUE PARANOIA	
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	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 263 CONSULTAS NA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA NO MÊS DE 12/2023 VALOR R\$14.400,00	14.400,00	R\$ 14.400,00

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



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,98%	0000040000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 14.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.400,00	R\$ 429,12	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\$ 14.400,00** Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 34 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO N11YFAD5N .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.18.03
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122133624560357655
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 14.400,00
TARIFA: 10,00
DATA: 22/01/2024 - 11:17:39

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: 22/01/2024 - 11:17:40

=====



DOCUMENTO: 012210
AUTENTICACAO SISBB: 7.FB7.E3F.765.68B.6A7

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

 <p align="center">PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>					<p align="center">Número da NFS-e 65</p> <p align="center">Código de Verificação de Autenticidade 88B7CNQ8V</p> <p align="center">Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/01/2024 às 11:39:55</p> <p align="center">Chave de Acesso 14272357QVUY0J15F72FJ8RFZ9UA01Q9</p> <p>Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os</p>
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 19/01/2024	
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS		

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 49.757.154/0001-11	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 163523050	Cadastro 000784582	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	
Logradouro Av. 23, 1126	Complemento		Bairro CENTRO		
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone 0033311575	E-mail SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM		

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA		
Logradouro 24, 872	Complemento		Bairro PARQUE PARANOA		
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 CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE OTORRINO NO MÊS DE 12/2023 VALOR R\$ 1.200,00	1.200,00	R\$ 1.200,00	
<p align="center">PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FUNTE () FEDERAL MUNICIPAL</p>					

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,01%	000040000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.200,00	R\$ 24,12	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.200,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 65 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 88B7CNQ8V .		
Data	CPF/RG	Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.18.03
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122133641455055684
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.200,00
DATA: 22/01/2024 - 11:17:53

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: 22/01/2024 - 11:17:53

=====

DOCUMENTO: 012211
AUTENTICACAO SISBB: 8.8A9.8D1.373.CDF.C04



=====

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.

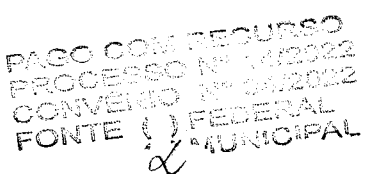
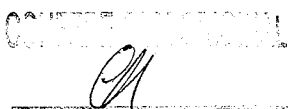
Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 10 Código de Verificação de Autenticidade 70MIYM3IZ Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/01/2024 às 11:29:23 Chave de Acesso 1427228420HDEOCD0CERXUL4UDU5EPRL	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GUAIRA-SP		GUAIRA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						19/01/2024	
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	
47.595.501/0001-21				159642002		000783677	
Nome/Razão Social		REGIANE APARECIDA FURLAN FERREIRA LTDA					
Logradouro		Complemento		Bairro			
Av. 25, 550				MARACÁ			
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790-000		GUAIRA-SP				REGIANE-FURLAN@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
48.341.283/0001-61		ISENTO				SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	
Logradouro		Complemento		Bairro			
RUA 24, 872				JARDIM PAULISTA			
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
14790-000		GUAIRA - SP		3517406			

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	sv	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 127 CONSULTAS CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE DERMATOLOGIA 12/2023	5.080,00	R\$ 5.080,00			
							
							

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.01				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
Medicina e biomedicina				0,00%	0000040000001	8630503	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 5.080,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.080,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos							
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.080,00							Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares							

RECEBI(EMOS) DE REGIANE APARECIDA FURLAN FERREIRA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 10 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 70MIYM3IZ .							
Data		CPF/RG		Assinatura			
/ /		/ /					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.18.03
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122133709174031556
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 5.080,00
TARIFA: 10,00
DATA: 22/01/2024 - 11:18:07

PAGO PARA: Regiane Aparecida Furlan Ferreira Lt
CNPJ: 47.595.501/0001-21
CHAVE PIX: +5517991663211
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 000000000000117005
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 22/01/2024 - 11:18:08
=====

DOCUMENTO: 012212
AUTENTICACAO SISBB: E.1BE.D60.3B0.969.B22
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria



0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala


0800 729 0088

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

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA				Número da NFS-e 553	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Código de Verificação de Autenticidade NZ4SEK969	
						Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/01/2024 às 10:49:56	
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP		Chave de Acesso 142720689JFHORM2GTFN6B98LKUOADYX	
Local da Prestação GUAIRA - SP		Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS	
Data do RPS		Competência 19/01/2024		Plantele 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	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/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	DESCRIÇÃO NOTA1 JORGE MASSARU : SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE OFTALMOLOGIA NO MÊS 12/2023.				6.680,00	R\$ 6.680,00
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 1412022 CONVÊNIO Nº 042002 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL</p> <p>CONTROLE ADMINISTRATIVO </p>							

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 6.680,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.680,00	R\$ 200,40	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos							
PIS (6.680,00 x 0,65%)	COFINS (6.680,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (6.680,00 x 1,50%)	CSLL (6.680,00 x 1,00%)	Outras Retenções		
R\$ 43,42	R\$ 200,40	R\$ 0,00	R\$ 100,20	R\$ 66,80	R\$ 0,00		

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.269,18 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares							

RECEBI(EMOS) DE JORGE MASSARU MORITSUGU & CIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 553 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NZ4SEK969 .							
Data	CPF/RG			Assinatura			

336

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.18.03
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122133731042473162
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 6.269,18
TARIFA: 10,00
DATA: 22/01/2024 - 11:18:21

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: 22/01/2024 - 11:18:22

=====

DOCUMENTO: 012213
AUTENTICACAO SISBB: F.59D.C3C.665.8B8.90F

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
000000003512 - 1

Autenticidade
R7VV-OTEM

Data de Emissão
19/01/2024

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 Guaíra na alíquota de 3% no valor de R\$ 336,00
Valor líquido a receber = R\$ 10.175,20
Serviços médicos prestados referente a contratualização na especialidade de Psiquiatria, no mês 12/2023.

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 24/2022
CONVENIO Nº 042022
FUNTE () FEDERAL
& MUNICIPAL

CONTABILIDADE

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <https://www.barretos.sp.gov.br/>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 1.604,96 - Aliq: 14,33%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	72,80	336,00	112,00
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	11.200,00	0,0000%	-	11.200,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 10.679,20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.18.04
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122133824942755775
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 10.175,20
TARIFA: 10,00
DATA: 22/01/2024 - 11:18:53

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: 22/01/2024 - 11:18:54
=====

DOCUMENTO: 012214
AUTENTICACAO SISBB: 3.541.5F2.3D9.B67.DF5
=====

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

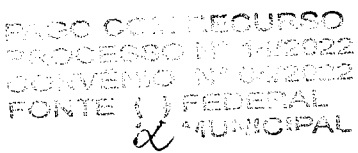

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 403 Código de Verificação de Autenticidade VYPU210Y4 Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/01/2024 às 17:05:15 Chave de Acesso 1427392PR30IUNHK0GX35QCRCGWUJ006	
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 19/01/2024	
Optante Simples Nacional 2 - Não		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS 	

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS									
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro		Nome/Razão Social	
34.837.826/0001-21				14164-2002		000778520		L & M CLINICA MEDICA LTDA	
Logradouro				Complemento		Bairro			
Rua 16, 800						CENTRO			
CEP		Cidade		Telefone		E-mail			
14790-000		GUAIRA-SP		(17)3331-5020					

TOMADOR DE SERVIÇOS									
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social			
48.341.283/0001-61						SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA			
Logradouro				Complemento		Bairro			
24, 872						PARQUE PARANOIA			
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone		E-mail	
14790-000		GUAIRA - SP		3517406		01 733327000		financeiro@santacasadeguaira.com.br	

Discriminação dos Serviços								
Qtde.	Un. Medida	Descrição					Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO DE ULTRASSONOGRRAFIA NO MÊS 12/2023 (LUIZ DOS REIS)					5.000,00	RS 5.000,00
 								

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil				
LC 116/2003: 04.03					Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					3,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado			
R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	R\$ 150,00	2 - Não	R\$ 0,00			

Retenções de Impostos						
PIS (5.000,00 x 0,65%)	COFINS (5.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.000,00 x 1,50%)	CSLL (5.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 32,50	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 75,00	R\$ 50,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.692,50						Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE L & M CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 403 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VYPU210Y4.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.18.04
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122133956571257859
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.692,50
TARIFA: 10,00
DATA: 22/01/2024 - 11:19:27

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: 22/01/2024 - 11:19:29
=====

DOCUMENTO: 012215
AUTENTICACAO SISBB: 0.323.C22.14B.22E.AED
=====

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: 2024000

0000001

Código Verificação
6Q8B-2IX6



MUNICÍPIO DE UBERABA



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
19/01/2024 16:11:31	01/2024	Uberaba - MG
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	Exigível em Uberaba	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

PSICOMED SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA

Nome Fantasia

PSICOMED

Email

contabilidade.medsaude@hotmail.com

CPF/CNPJ

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Incentivador Cultural

Fone/Fax

30.419.823/0001-17

105046

Não

Não

(34) 98805-0431

Endereço

VERÍSSIMO, 1264, AP1202 BL 03, SAO BENEDITO - CEP: 38022-090 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

E-mail

48.341.283/0001-61

(01) 79979-3826

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Endereço

12, 872, CENTRO - CEP: 14790-000 - Guaira - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630503

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE PSIQUIATRIA NO MÊS 12/2023

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO SANTANDER

AGÊNCIA: 4451

CONTA CORRENTE: 13.001902-2

FLUXO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONGREGO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
MUNICIPAL

CONTABILIDADE
[Assinatura]

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
187,20	864,00	0,00	432,00	288,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
28.800,00	0,00	0,00	28.800,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
864,00	*****	0,00	27.028,80	28.800,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 3.873,60 Federal e R\$ 817,92 Municipal. Fonte: IBPT [2A4940]

Visualizado em: 19/01/2024 16:11:32

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
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.18.04
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID:	E000000020240122134010992298729
CNPJ DO PAGADOR:	48.341.283/0001-61
VALOR:	27.028,80
TARIFA:	10,00
DATA:	22/01/2024 - 11:19:42

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: 22/01/2024 - 11:19:43

=====

DOCUMENTO: 012216
AUTENTICACAO SISBB: 7.722.696.B53.27C.09D

=====

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
65
Série: **E**
Data Emissão: **19/01/2024**
Certificação: **62A89-09553**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **MEDLEST LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **46.936.804/0001-06** Insc. Municipal: **116123** Insc. Estadual:
Endereço: **AV ROSA CRUZ MOLINA** N°: **77**
Bairro: **RESIDENCIAL UNIVERSITÁRIO** Compl.: **RES.**
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19063-733**
E-mail: **razaoservicosadm@gmail.com** Telefone: **1833111666**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
CNPJ/CPF: **48.341.283/0001-61** Insc. Municipal: Insc. Estadual: **ISENTO**
Endereço: **R VINTE E QUATRO** N°: **872**
Bairro: **JARDIM PAULISTA** Compl.:
Município: **GUAÍRA** UF: **SP** CEP: **14790-000**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 101 CONSULTAS NA ESPECIALIDADE CIRURCIA GERAL NO MÊS 11/2023.

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

CARIMBO
CH

NFS-E EDITADA APÓS A EMISSÃO

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	5040	5.040,00

Valor Tributável: R\$ 5.040,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 5.040,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 5.040,00	Aliquota: 3,1979%
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R\$ 5.040,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **01/2024** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt: **19/01/2024 15:19:59**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competência:
CNAE: **8630502** Empresa Optante do **Simples Nacional - Anexo: III**
Observações: **SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 101 CONSULTAS NA ESPECIALIDADE CIRURCIA GERAL NO MÊS 11/2023.**

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 19/01/2024 às 15:22:51

Recebi(emos) de: MEDLEST LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____/_____/_____ Data	Assinatura do Recebedor _____	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 65 Certificação 62A89-09553
---	----------------------------------	---

343

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.18.04
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122134026641744597
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 5.040,00
TARIFA: 10,00
DATA: 22/01/2024 - 11:20:07

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: 22/01/2024 - 11:20:08
=====

DOCUMENTO: 012217
AUTENTICACAO SISBB: 4.7F2.399.7C1.449.402
=====

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
1382
Código de Verificação de Autenticidade
5EZ3AY5NA
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/01/2024 às 17:41:10
Chave de Acesso
1427406E8F1IHWABG4T00TD7EGXUDZ5

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

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 19/01/2024

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

10.922.382/0001-64 324724020 89433050 000758863 CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA

Logradouro Complemento Bairro

25, 550 MARACÁ

CEP Cidade Telefone E-mail

14790-000 GUAIRA-SP (17)3332 2382

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social

48.341.283/0001-61 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Logradouro Complemento Bairro

24, 872 PARQUE PARANOIA

CEP/Cod.Postal Cidade/Pais Cod. IBGE Telefone 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 REF 34 ECOCARDIOGRAMA 12/2023	4.046,00	R\$ 4.046,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS REF 03 TESTES ERGOMETRICOS 12/2023	270,00	R\$ 270,00

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 1172022
 CONVÊNIO Nº 04/2012
 FONTE () FEDERAL
 & MUNICIPAL

COMPTE BANCAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Municipio	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\$ 4.316,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.316,00	R\$ 129,48	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.316,00 x 0,65%)	COFINS (4.316,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.316,00 x 1,50%)	CSLL (4.316,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 28,05	R\$ 129,48	R\$ 0,00	R\$ 64,74	R\$ 43,16	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.050,57

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1382 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5EZ3AY5NA.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.18.04
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID:	E0000000020240122134040582467661
CNPJ DO PAGADOR:	48.341.283/0001-61
VALOR:	4.050,57
TARIFA:	10,00
DATA:	22/01/2024 - 11:20:29

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: 22/01/2024 - 11:20:30

=====

DOCUMENTO: 012218
AUTENTICACAO SISBB: B.6B6.943.C5B.56A.2CE

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
000000000226 - 1

Autenticidade
E54K-L317

Data de Emissão
19/01/2024

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 442
EXAMES REALIZADOS NO MÊS DE 12/2023 VALOR R\$ 25.990,80

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE TOMOGRAFIA 532
EXAMES REALIZADOS NO MÊS DE 12/2023 VALOR R\$ 59.653,52

PLANO DE RECURSOS
PROPOSTO Nº 11/2022
CONVÊNIO Nº 01/2022
FONTE () FEDERAL
& MUNICIPAL

COLETA DE ASSINATURA

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <https://www.barretos.sp.gov.br/>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 11.424,85 - Aliq: 13,34%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - Hospitais, clinicas, laboratorios, sanatorios, manic0mios, casas de sa?de, prontos-socorros, ambulatorios
e?congeneres.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	1.284,65	556,68	2.569,31	856,44
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	85.643,52	3,0000%	2.569,31	85.643,52

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 80.376,44

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.18.04
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122134055268288871
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 80.376,44
TARIFA: 10,00
DATA: 22/01/2024 - 11:20:45

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: 22/01/2024 - 11:20:46

=====

DOCUMENTO: 012219
AUTENTICACAO SISBB: 6.F73.1E3.BD1.985.054

=====

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
108
Código de Verificação de Autenticidade
TGM7Z2QC6
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/01/2024 às 12:05:08
 Chave de Acesso
 14272556QSZWUSRUY9QC2E5ZF5S92CRU

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 19/01/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 27.232.785/0001-84	RG/Inscrição Estadual 41.617.332-9	Inscrição Municipal 128983050	Cadastro 000774643	Nome/Razão Social M DE MORAES CLINICA MEDICA
Logradouro Rua 12, 180	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-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 GUAÍRA		
Logradouro 24, 872	Complemento		Bairro PARQUE PARANOIA		
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP	Cod. IBGE	Telefone 01 733327000	E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE CLINICA GERAL NO CAPS NO MÊS 12/2023	12.880,00	R\$ 12.880,00

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

COPIA ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,17%	0000040000003	8610102	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 12.880,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.880,00	R\$ 279,50	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 12.600,50					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **M DE MORAES CLINICA MEDICA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **108** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TGM7Z2QC6**.

Data

CPF/RG

Assinatura

340

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.18.04
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID:	E0000000020240122134436462201399
CNPJ DO PAGADOR:	48.341.283/0001-61
VALOR:	12.600,50
TARIFA:	10,00
DATA:	22/01/2024 - 11:20:58

PAGO PARA: M de Moraes Clinica Medica
CNPJ: 27.232.785/0001-84
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1333 - CONTA: 0000000000000997912
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 22/01/2024 - 11:21:00

=====

DOCUMENTO: 012220
AUTENTICACAO SISBB: 8.1E7.2C9.63A.B0B.907

=====

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

246/Nfe



Número / Série	246 / Nfe	Emissão	19/01/2024 09:45:13	Incidência	Guaira (SP)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	19/01/2024	Código de verificação	2C85.CJDA.4NXI.GV04	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 **Pais:** 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 **Reg.:**
CPF / CNPJ: 48.341.283/0001-61
Endereço: R. 24, 872 - Bairro: JARDIM PAULISTA - Cep: 14790-000
Telefone: **Município:** Guaira - SP **Pais:** 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 12/2023	R\$ 6.800,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota (%)
6.800,00	204,00	0,00	6.800,00	3,00 %
Outras Retenções(R\$)		Desconto Incondicional(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 6.800,00
0,00		0,00		

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:PERFRAN GESTAO ADMINISTRATIVA LTDA

Recebi(emos) de **PEDRO SANT'ANNA SERVICOS MEDICOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal N° 246, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2C85.CJDA.4NXI.GV04>

Data: / /

Assinatura:

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 34/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE FEDERAL
 MUNICIPAL

CONTABILIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.18.04
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122134459301373242
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 6.800,00
TARIFA: 10,00
DATA: 22/01/2024 - 11:21:11

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: 22/01/2024 - 11:21:12

=====



DOCUMENTO: 012221
AUTENTICACAO SISBB: 1.8BA.119.558.0F0.1F5

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

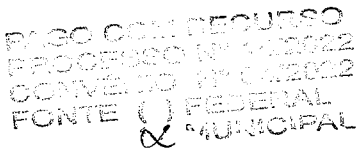
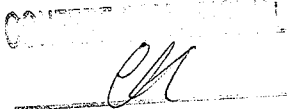
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

		PM DE MIGUELOPOLIS			Número da NFS-e 706	
		PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS				Código de Verificação de Autenticidade E9UM7SZ7E
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						
Informações Fiscais						
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação			
		MIGUELOPOLIS-SP	GUAIRA - SP			
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência		
				19/01/2024		
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://177.10.16.54:8080/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.						

PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social		
18.498.005/0001-51	55.000.456-7	3545-07/13	016289	A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA		
Logradouro	Complemento		Bairro			
AV JOSÉ DO ESPÍRITO SANTO TANAJURA, 14	SALA 04		JARDIM PAULISTA			
CEP	Cidade	Telefone		E-mail		
14530-000	Miguelópolis-SP					

TOMADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social			
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			
Logradouro	Complemento		Bairro			
R: 24, 872			JARDIM PAULISTA			
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail		
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	17 33327000			

Discriminação dos Serviços						
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total		
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE NEUROLOGIA NO MÊS DE 12/2023.	3.830,00	R\$ 3.830,00		
 						

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Municipio	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\$ 3.830,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.830,00	R\$ 114,90	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (3.830,00 x 0,65%)	COFINS (3.830,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.830,00 x 1,50%)	CSLL (3.830,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 24,90	R\$ 114,90	R\$ 0,00	R\$ 57,45	R\$ 38,30	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.594,45				Val. Aprox. Tributos: Federal (5,93%) R\$227,12 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) R\$114,90		

Informações Complementares						

RECEBI(EMOS) DE A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 706 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO E9UM7SZ7E .						
Data	CPF/RG	Assinatura				
____/____/____	____	____				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.18.04
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122134516180161578
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.594,45
DATA: 22/01/2024 - 11:21:26

PAGO PARA: Adriano M Cristino
CPF: ***.782.158-**
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0860 - CONTA: 0000000000000086207
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/01/2024 - 11:21:26

=====

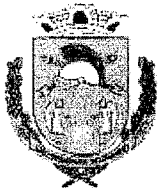
DOCUMENTO: 012222
AUTENTICACAO SISBB: F.17F.7EC.F19.8EC.C7F

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Prefeitura Municipal de
São Sebastião do Paraíso
Secretaria de Planejamento e Gestão

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 01/2024



Número da NFS-e
20240000000003

Código Autenticidade
DvaQ39Jc

Data/Hora de Emissão
19/01/2024 15:00:16

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 12/2023

EMISSÃO COM RECURSO
EM 05/02/2024
GOVERNO Nº 04/2002
FONTE FEDERAL
& MUNICIPAL

CONTABILIZADO
[Handwritten Signature]

Valor Total dos Serviços: R\$ 11.200,00

Código e Descrição do Item Lista de Serviço

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções	ISSQN Retido	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Alíquota (%)	ISSQN
	11.200,00	- 0,00	= 11.200,00	* 2,01	= 225,12
* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)					

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 11.200,00

Outras Informações

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº 35/2011 e regulamentada pelo Decreto nº 4062 de 21 de Novembro de 2011.
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 20/02/2024 (conforme estabelecido pela RFB).
- AIDF número: 8799; código autenticidade: M7IUG5T5; válida até: 17/05/2024.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Guaira - SP - Local da incidência do ISSQN: São Sebastião do Paraíso - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$1.506,40 (13,45%); Estaduais: R\$2.800,00 (25,00%); Municipais: R\$225,12 (2,01%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional (alíquota: 2,01%).
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte - ME-EPP.

Informações Complementares do Prestador de Serviços

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.18.04
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122134535675336552
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 11.200,00
DATA: 22/01/2024 - 11:21:37

PAGO PARA: Neurovida
CNPJ: 17.555.497/0001-07
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 6621 - CONTA: 000000000000120219
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/01/2024 - 11:21:38
=====



DOCUMENTO: 012223
AUTENTICACAO SISBB: F.594.A63.90C.FC4.A41
=====

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.

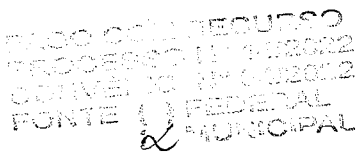
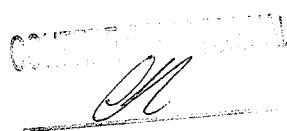
		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 495 Código de Verificação de Autenticidade UBRHDZVVM Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/01/2024 às 16:40:32 Chave de Acesso 14273704WXB7YSVYFWY8TGK4HDVB1ID1	
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo GUAIRA-SP		Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP		Local da Prestação GUAIRA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 19/01/2024	
Optante Simples Nacional 2 - Não		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS	

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social		
05.679.944/0001-50		073753050	000740932	CLINICA DE DIAGNOSTICOS DR.JORGE SUGIMOTO LTDA		
Logradouro		Complemento		Bairro		
Rua 24, 872		SALA 07		JARDIM PAULISTA		
CEP	Cidade	Telefone		E-mail		
14790-000	GUAIRA-SP	00000000000				

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 PARANOA		
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail		
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	01 733327000	financeiro@santacasadeguaira.com.br		

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Serviços Medico prestados referente Laudo de Raio x , Ultrassom pacientes internados Sus de Dezembro 2023.			6.463,05	R\$ 6.463,05

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	8640205			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 6.463,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.463,05	R\$ 193,89	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (6.463,05 x 0,65%)	COFINS (6.463,05 x 3,00%)	INSS	IRRF (6.463,05 x 1,50%)	CSLL (6.463,05 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 42,01	R\$ 193,89	R\$ 0,00	R\$ 96,95	R\$ 64,63	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 6.065,57** Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE CLINICA DE DIAGNOSTICOS DR.JORGE SUGIMOTO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 495 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UBRHDZVVM .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

357

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.18.04
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122134608627606950
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 6.065,57
TARIFA: 10,00
DATA: 22/01/2024 - 11:21:51

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: 22/01/2024 - 11:21:52

=====



DOCUMENTO: 012224
AUTENTICACAO SISBB: 4.C87.473.0FF.DC3.C2B

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIÁRA MUNICÍPIO DE GUAIRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 723 Código de Verificação de Autenticidade 7FJ5EMUGE Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/01/2024 às 17:22:37 Chave de Acesso 14274002ZPRYD8ZSVALZFUQNQCU4V806			
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	
						19/01/2024			
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					

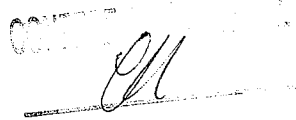
Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

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			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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA MÊS 12/2023	4.160,00	R\$ 4.160,00

PAGO COM RECURSO
 PROCEBENCO Nº 11.100.0022
 CONTRATO Nº 11.100.0023
 FONTE FEDERAL
 MUNICIPAL



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.160,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.160,00	R\$ 124,80	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (4.160,00 x 0,65%)	COFINS (4.160,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.160,00 x 1,50%)	CSLL (4.160,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 27,04	R\$ 124,80	R\$ 0,00	R\$ 62,40	R\$ 41,60	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.904,16						Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 723 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7FJ5EMUGE.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.18.04
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUIAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122134745428123688
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.904,16
TARIFA: 10,00
DATA: 22/01/2024 - 11:22:07

PAGO PARA: Clinica Medica Dr Wiliam Zeme
CNPJ: 23.313.286/0001-60
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICCOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 000000000000736546
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 22/01/2024 - 11:22:09

=====

DOCUMENTO: 012225
AUTENTICACAO SISBB: D.42D.31D.DD5.D75.A2D

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.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
48957/1	01
MATRICULA (CPF/CNPJ)	
48341283000161	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRICULA (CPF/CNPJ)
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48341283000161

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: **R\$ 5.321,96** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 153 CONSULTAS GASTRO E HEPATO MES DEZEMBRO/2023

(Cinco Mil, Trezentos e Vinte e Um Reais e Noventa e Seis Centavos

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 6.120,00
R\$ 6.120,00	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 11453446618			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 14115874805			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 798,04
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
LOCALIDADE	DATA		VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.321,96
GUAIRA	22/01/2024		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
			ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	LAURIANO APARECIDO DIAS (CRM:93344)

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
48957/1	01
MATRICULA (CPF/CNPJ)	
48341283000161	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRICULA (CPF/CNPJ)
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48341283000161

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: **R\$ 5.321,96** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 153 CONSULTAS GASTRO E HEPATO MES DEZEMBRO/2023

(Cinco Mil, Trezentos e Vinte e Um Reais e Noventa e Seis Centavos

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 6.120,00
R\$ 6.120,00	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 11453446618			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 14115874805			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 798,04
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
LOCALIDADE	DATA		VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.321,96
GUAIRA	22/01/2024		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
			ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	LAURIANO APARECIDO DIAS (CRM:93344)

PLANO DE RECURSO
Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 01/2022
FUNDO MUNICIPAL

LAURIANO APARECIDO DIAS
CRM: 93344

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.18.04
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122134817135643941
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 5.321,96
TARIFA: 10,00
DATA: 22/01/2024 - 11:22:39

PAGO PARA: Lauriano A Dias Dr
CPF: ***.158.748-**
CHAVE PIX: 14115874805
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1333 - CONTA: 000000000000047791
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 22/01/2024 - 11:22:41
=====



DOCUMENTO: 012226
AUTENTICACAO SISBB: 9.110.DA8.B0C.45E.5FC
=====

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 align="center">PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>					<p align="center">Número da NFS-e 66</p> <p align="center">Código de Verificação de Autenticidade ESV5E2U3B</p> <p align="center">Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/01/2024 às 11:40:39</p> <p align="center">Chave de Acesso 1427236G12EYCBQAAS200Q4H99BK5TSF</p>
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 19/01/2024	
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS	

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 49.757.154/0001-11	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 163523050	Cadastro 000784582	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	
Logradouro Av. 23, 1126	Complemento			Bairro CENTRO	
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone 0033311575	E-mail SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM		

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA		
Logradouro 24, 872	Complemento			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 AIHS SUS 11/2023 VALOR : R\$ 994,76	994,76	R\$ 994,76

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 24.2022
 CONVENIO Nº 048022
 FONTE () FEDERAL
 () MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina						
Valor Total dos Serviços R\$ 994,76	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 994,76	Total do ISS R\$ 19,99	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\$ 994,76					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 66 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ESV5E2U3B .		
Data	CPF/RG	Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.18.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122134940003711978
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 994,76
DATA: 22/01/2024 - 11:22:57

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: 22/01/2024 - 11:22:57

=====

DOCUMENTO: 012227
AUTENTICACAO SISBB: 1.EE5.3A5.E2A.CAE.FAA

=====

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
63
Código de Verificação de Autenticidade
ZJ77E170Z
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/01/2024 às 11:37:00
Chave de Acesso
1427232KVB.JI99A6Z214VQSZRPWWRUKD

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
19/01/2024

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

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **49.757.154/0001-11** RG/Inscrição Estadual **163523050** Inscrição Municipal **000784582** Cadastro **000784582** Nome/Razão Social **CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA**
 Logradouro **Av. 23, 1126** Complemento Bairro **CENTRO**
 CEP **14790-000** Cidade **GUAIRA-SP** Telefone **0033311575** E-mail **SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento **48.341.283/0001-61** RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA**
 Logradouro **24, 872** Complemento Bairro **PARQUE PARANOA**
 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 AIHS SUS 11/2023 VALOR : R\$ 1.613,90	1.613,90	R\$ 1.613,90

RUBRO CONTROLE
 PROPOSTA Nº 143002
 GOVERNO DO PARANÁ
 FONTE () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

CONFIRMADO

Imposto Sobre Serviços - de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01** Aliquota **2,01%** Atividade Município **0000040000001** Código CNAE Código da Obra Código ART
Medicina e biomedicina

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.613,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.613,90	R\$ 32,44	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.613,90

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **63** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZJ77E170Z**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.18.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122134953737560028
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.613,90
DATA: 22/01/2024 - 11:23:11

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: 22/01/2024 - 11:23:11

=====

DOCUMENTO: 012228
AUTENTICACAO SISBB: 3.859.E6F.2EA.BEB.41C

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



MUNICÍPIO DE AMERICANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



20240119u23553403000163

Número da Nota 00000366	Data e Hora de Emissão 19/01/2024 09:32:07	Competência 01/2024	Código de Verificação DZXB-F5WP
Exigibilidade Exigível em Americana/SP		Localidade da Prestação Americana/SP	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.553.403/0001-63** Inscrição Municipal: **00093993**
Nome/Razão Social: **EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO - ME**
Endereço: **RUA SANTA CLAUDIA 100, BL. 07 Andar 2º PAV Apto 303 - BAIRRO SAO VITO - CEP: 13473-020**
Município: **Americana** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA** Inscrição Municipal: **----**
CPF/CNPJ: **48.341.283/0001-61**
Endereço: **R 24 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000**
Município: **Guaira** UF: **SP** E-mail: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF AIHS SUS 11/2023

FAGO COM RECURSO
DECRETOS Nº 14/2022
CONVENIO Nº 042/2022
FONTE FEDERAL
MUNICIPAL

CONTINUAÇÃO
CM

Retenção de COFINS Retenção de CSLL Retenção de INSS Retenção IR Retenção de PIS Outras Retenções
R\$ 135,93 R\$ 45,31 R\$ 0,00 R\$ 67,97 R\$ 29,45 R\$ 0,00

CNAE: 8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
Subitem: 04.01 - Medicina e biomedicina.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.531,20

Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 4.531,20	Alíquota (%) 3,00%	Valor do ISS (R\$) 135,93	Crédito p/ Abatimento do IPTU 0,00
---	--	------------------------------	-------------------------------------	--

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 4.930/2009 e no Decreto nº 8.250/2009
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 20/02/2024
- Esta NFS-e não gera crédito pois o Tomador de Serviço está localizado fora do município de Americana.
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 4.252,54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.18.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122135008270326418
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.252,54
TARIFA: 10,00
DATA: 22/01/2024 - 11:23:28

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: 22/01/2024 - 11:23:30

=====

DOCUMENTO: 012229
AUTENTICACAO SISBB: 4.012.352.23C.538.262



=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

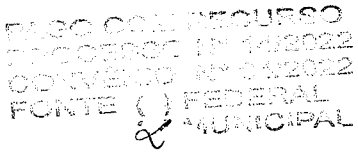
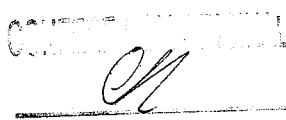
		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIÁRA MUNICÍPIO DE GUAIRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 82 Código de Verificação de Autenticidade OKIAOJCEV Data e Hora de Emissão da NFS-e 18/01/2024 às 09:52:10 Chave de Acesso 1426926RDBWZZC7UBBUUJL4UIJVC3NL	
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo 159912002		Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP		Local da Prestação GUAIRA - SP	
Número do RPS 2 - Não		Série do RPS 2 - Não		Tipo do RPS Não Possui		Data do RPS 18/01/2024	
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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social			
39.895.756/0001-81		159912002	000783718	R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA			
Logradouro		Complemento		Bairro			
Rua 16, 86				RESIDENCIAL REYNALDO STEIN			
CEP	Cidade	Telefone		E-mail			
14790-000	GUAIRA-SP			CONTATO@SKCONTABILIDADE.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			
RUA 24, 872				JARDIM PAULISTA			
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail			
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	17 33327000	financeiro@santacasadeguaira.com.br			

Discriminação dos Serviços				Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição			
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS MÊS 11/2023.		284,21	R\$ 284,21

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
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\$ 284,21	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 284,21	R\$ 8,53	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (284,21 x 0,65%)	COFINS (284,21 x 3,00%)	INSS	IRRF	CSLL (284,21 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 1,85	R\$ 8,53	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,84	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 262,46** 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 82 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OKIAOJCEV .		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /	/ /	/ /

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.18.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122135022658806567
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 262,46
TARIFA: 2,59
DATA: 22/01/2024 - 11:23:42

PAGO PARA: R M de Medeiros Servicos Medicos Ltd
CNPJ: 39.895.756/0001-81
CHAVE PIX: 39895756000181
INSTITUICAO: 71328769 SICOOB COCRED CC
AGENCIA: 3214 - CONTA: 0000000000001149075
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 22/01/2024 - 11:23:43

=====

DOCUMENTO: 012230
AUTENTICACAO SISBB: 0.E9B.D3A.D84.2BA.2D8

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

84

Código de Verificação de Autenticidade

IFSCVFIXQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/01/2024 às 09:20:52

Chave de Acesso

1536002UD91DJTY98YUI5YFIW921SLXY

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
				18/01/2024

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/País 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 11/2023 VALOR: R\$ 842,61	842,61	R\$ 842,61

PAGO DO RECURSO
 PROCESSO Nº 140022
 CONVENIO Nº 2.0002
 FONTE () FEDERAL
 () MUNICIPAL

CONSTANTE DA NFS-e

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Medicina e biomedicina.	2,00%	000040000001	8630599	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\$ 842,61	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 842,61	R\$ 16,85	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\$ 842,61

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MOREIRA & MOREIRA MEDICINA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 84 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IFSCVFIXQ.

Data

CPF/RG

Assinatura

371

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.18.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122135036794471998
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 842,61
TARIFA: 8,34
DATA: 22/01/2024 - 11:23:54

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: 22/01/2024 - 11:23:55

=====

DOCUMENTO: 012231
AUTENTICACAO SISBB: 2.B6C.BB1.9A4.1FD.5BB

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.18.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122135116769085352
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 14.904,86
TARIFA: 10,00
DATA: 22/01/2024 - 11:24:38

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: 22/01/2024 - 11:24:39

=====



DOCUMENTO: 012232
AUTENTICACAO SISBB: 7.905.2BA.858.376.926

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

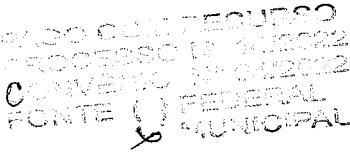
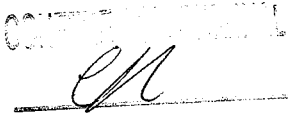
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

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 107	
		Código de Verificação de Autenticidade 4UXKOZSAP			Data e Hora de Emissão da NFS-e 18/01/2024 às 19:07:11	
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP	Chave de Acesso 1427119DKYM34KJS5G76S18MXF5VC8GI	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 18/01/2024	Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade , menu consultas e informe os	
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS		

PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social		
29.379.508/0001-24		132913050	000775846	CLÍNICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI		
Logradouro	Complemento		Bairro			
Av. 21, 547			CENTRO			
CEP	Cidade	Telefone		E-mail		
14790-000	GUAIRA-SP	0033304777		contato@escritorioagape.com.br		

TOMADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social			
48.341.283/0001-61	ISENTO	083233003	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA			
Logradouro	Complemento		Bairro			
RUA 24, 872			JARDIM PAULISTA			
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail		
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	17 33327000	financeiro@santacasadeguaira.com.br		

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF AIHS SUS 11/2023	1.730,74	R\$ 1.730,74
 				

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,6805%	0000040000003	8630502			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.730,74	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.730,74	R\$ 46,39	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.730,74						Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 107 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4UXKOZSAP .		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /	/ /	/ /

345

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.18.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122135139818142874
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.730,74
DATA: 22/01/2024 - 11:25:00

PAGO PARA: Clinica Medica Dra. Maiara Brandao S
CNPJ: 29.379.508/0001-24
CHAVE PIX: 29379508000124
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 000000000000274135
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/01/2024 - 11:25:01

=====



DOCUMENTO: 012233
AUTENTICACAO SISBB: A.666.988.3C8.ADB.553

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 67 Código de Verificação de Autenticidade LKEOFN7F4 Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/01/2024 às 11:41:35 Chave de Acesso 1427239LDKYNYSBWVG5HMFL09QFMNH6L	
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 19/01/2024	
Optante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS	
Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os							

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
49.757.154/0001-11				163523050		000784582	
Nome/Razão Social				CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA			
Logradouro				Complemento		Bairro	
Av. 23, 1126						CENTRO	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790-000		GUAIRA-SP		0033311575		SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
48.341.283/0001-61						SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA	
Logradouro				Complemento		Bairro	
24, 872						PARQUE PARANOIA	
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
14790-000		GUAIRA - SP		3517406		01 733327000	
E-mail				financeiro@santacasadeguaira.com.br			

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 2 PROCEDIMENTOS DE TRAQUEOSTOMIA REALIZADA NO MES DE DEZEMBRO/2023 VALOR TOTAL: R\$ 1.000,00	1.000,00	R\$ 1.000,00			

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

CONTABILIDADE
[Assinatura]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil		
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\$ 1.000,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 1.000,00	
Total do ISS		ISS Retido		Desconto Condicionado			
R\$ 20,10		2 - Não		R\$ 0,00			

Retenções de Impostos							
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\$ 1.000,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares							

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 67 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LKEOFN7F4 .							
Data		CPF/RG		Assinatura			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.18.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122135152762764793
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.000,00
DATA: 22/01/2024 - 11:25:11

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: 22/01/2024 - 11:25:11

=====

DOCUMENTO: 012234
AUTENTICACAO SISBB: 1.201.15C.C55.ABB.476

=====

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 35 Código de Verificação de Autenticidade FIDEKN95Y Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/01/2024 às 10:51:28 Chave de Acesso 1427208IA6AKU6OK57QU14QKLNFE5S5N			
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	
						19/01/2024			
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS			
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento					

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
49.530.440/0001-40		166613050	000789231	RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	
Logradouro	Complemento		Bairro		
Av. 23, 1126	COML (SALA 5)		CENTRO		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
14790-000	GUAIRA-SP	(17)3332-8700	GIL_GUILMAR@HOTMAIL.COM		

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA		
Logradouro	Complemento		Bairro		
24, 872			PARQUE PARANOIA		
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	01 733327000	financeiro@santacasadeguaira.com.br	

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS MÉS 11/2023 VALOR : R\$ 4.391,22	4.391,22	R\$ 4.391,22

PAGO COM RECURSO
 PROCE Nº 14/2022
 00
 FONTE FONTE FEDERAL
 X MUNICIPAL

EN

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,98%	0000040000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.391,22	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.391,22	R\$ 130,86	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\$ 4.391,22						Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 35 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FIDEKN95Y .		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /	/ /	/ /

370

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.18.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122135206314874299
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.391,22
TARIFA: 10,00
DATA: 22/01/2024 - 11:25:25

PAGO PARA: Rcrr Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 49.530.440/0001-40
CHAVE PIX: 49530440000140
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000130045510
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 22/01/2024 - 11:25:26

=====

DOCUMENTO: 012235
AUTENTICACAO SISBB: 9.6A9.0B7.A0B.C45.9C4



=====

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 404 Código de Verificação de Autenticidade 7ZCRD7A1X Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/01/2024 às 17:08:47 Chave de Acesso 1427393SJZZVP20NHS3DH26JJH88N9LK	
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo Exigível		Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP		Local da Prestação GUAIRA - SP	
Número do RPS 2 - Não		Série do RPS 2 - Não		Tipo do RPS Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Data do RPS 19/01/2024	
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 2 - Não	


Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
34.837.826/0001-21		14164-2002	000778520	L & M CLINICA MEDICA LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Rua 16, 800				CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
14790-000	GUAIRA-SP	(17)3331-5020			

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA		
Logradouro	Complemento			Bairro	
24, 872				PARQUE PARANOIA	
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	01 733327000	financeiro@santacasadeguaira.com.br	

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS NO MÊS 11/2023 (LUIZ DOS REIS)	977,17	R\$ 977,17

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 1422022
 CONVÊNIO Nº 02/2002
 FONTE FEDERAL
 MUNICIPAL

COPIA 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	Desconto Condicionado
R\$ 977,17	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 977,17	R\$ 29,32	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (977,17 x 0,65%)	COFINS (977,17 x 3,00%)	INSS	IRRF (977,17 x 1,50%)	CSLL (977,17 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 6,35	R\$ 29,32	R\$ 0,00	R\$ 14,66	R\$ 9,77	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 917,07**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE **L & M CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **404** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7ZCRD7A1X**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.18.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122135223243021412
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 917,07
TARIFA: 9,07
DATA: 22/01/2024 - 11:25:38

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: 22/01/2024 - 11:25:39

=====

DOCUMENTO: 012236
AUTENTICACAO SISBB: 6.C8C.93B.9A3.FE2.E67

=====

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.

382

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.18.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122135239959358911
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 8.768,12
TARIFA: 10,00
DATA: 22/01/2024 - 11:25:50

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: 22/01/2024 - 11:25:52

=====

DOCUMENTO: 012237
AUTENTICACAO SISBB: B.B92.816.169.670.899

=====

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
111
Código de Verificação de Autenticidade
B496CFSOA
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/01/2024 às 11:44:19
 Chave de Acesso
 1427462WN83JFGFYUQ9U0PAIHZU0QBWZ

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
				20/01/2024

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 43.363.919/0001-52	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 153033050	Cadastro 000782068	Nome/Razão Social MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI
Logradouro Av. 27, 885			Complemento	Bairro SANTA HELENA
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone	E-mail METAGUAIRA@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro RUA 24, 872			Complemento
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS NO MÊS 11/2023	1.199,72	R\$ 1.199,72

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 112022
 CONVÊNIO Nº 012022
 FONTE FEDERAL
 MUNICIPAL

CONTABILIZADO

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\$ 1.199,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.199,72	R\$ 35,99	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.199,72 x 0,65%)	COFINS (1.199,72 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.199,72 x 1,50%)	CSLL (1.199,72 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 7,80	R\$ 35,99	R\$ 0,00	R\$ 18,00	R\$ 12,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.125,93

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 111 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO B496CFSOA.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.18.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122135310155244932
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.125,93
TARIFA: 10,00
DATA: 22/01/2024 - 11:26:14

PAGO PARA: Medical Kids Clinica Pediatrica de G
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: 22/01/2024 - 11:26:15

=====

DOCUMENTO: 012238
AUTENTICACAO SISBB: B.5F4.B96.9EF.369.9D6



=====

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.

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAÍRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e					Número da NFS-e 720 Código de Verificação de Autenticidade XY47BEMS9 Data e Hora de Emissão da NFS-e 18/01/2024 às 16:29:42 Chave de Acesso 14270815TQ1EQYOHFORVLMWASBAE9QD
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 18/01/2024	
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](http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade_menu_consultas_e_informe_os)

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 23.313.286/0001-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 122063050	Cadastro 000772648	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA	
Logradouro Av. 21, 86	Complemento		Bairro CENTRO		
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone 3331 - 4678	E-mail		

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA		
Logradouro 24, 872	Complemento		Bairro PARQUE PARANOIA		
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/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. AIHS SUS MÊS 11/2023	64,38	R\$ 64,38

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

CONTAS PAGA


Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... 3,00%	0000040000003	8610102				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 64,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 64,38	R\$ 1,93	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (64,38 x 0,65%)	COFINS (64,38 x 3,00%)	INSS	IRRF (64,38 x 1,50%)	CSLL (64,38 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 0,42	R\$ 1,93	R\$ 0,00	R\$ 0,97	R\$ 0,64	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 60,42** Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 720 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XY47BEMS9 .		
Data	CPF/RG	Assinatura

387

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.18.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122135413280072068
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 60,42
TARIFA: 1,00
DATA: 22/01/2024 - 11:26:24

PAGO PARA: Clinica Medica Dr William Zeme
CNPJ: 23.313.286/0001-60
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 000000000000736546
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 22/01/2024 - 11:26:25

=====

DOCUMENTO: 012239
AUTENTICACAO SISBB: 8.660.84F.305.337.F2C

=====

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.

388

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 722 Código de Verificação de Autenticidade LTCK45RYL Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/01/2024 às 17:20:55 Chave de Acesso 1427399CERZMO6WMQB2OWO514GEM8SK	
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	
						19/01/2024	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
23.313.286/0001-60				122063050		000772648	
Nome/Razão Social				CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA			
Logradouro				Complemento		Bairro	
Av. 21, 86						CENTRO	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790-000		GUAIRA-SP		3331 - 4678			

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
48.341.283/0001-61						SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA	
Logradouro				Complemento		Bairro	
24, 872						PARQUE PARANOIA	
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
14790-000		GUAIRA - SP		3517406		01 733327000	
E-mail				financeiro@santacasadeguaira.com.br			

Discriminação dos Serviços				Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição			
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS MÊS 11/2023		947,46	R\$ 947,46

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 11.2022
 CONVERTIDO Nº 5.12002
 FONTE () FEDERAL
 () MUNICIPAL

CONTABILIDADE

M

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.03				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...				3,00%	0000040000003	8610102	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 947,46	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 947,46	R\$ 28,42	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos						
PIS (947,46 x 0,65%)	COFINS (947,46 x 3,00%)	INSS	IRRF (947,46 x 1,50%)	CSLL (947,46 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 6,16	R\$ 28,42	R\$ 0,00	R\$ 14,21	R\$ 9,47	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 889,20						Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares							

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 722 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LTCK45RYL.							
Data		CPF/RG		Assinatura			
/ /		/ /					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.18.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122135435934637064
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 889,20
TARIFA: 8,80
DATA: 22/01/2024 - 11:26:36

PAGO PARA: Clinica Medica Dr William Zeme
CNPJ: 23.313.286/0001-60
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000000736546
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 22/01/2024 - 11:26:38

=====

DOCUMENTO: 012240
AUTENTICACAO SISBB: 6.174.4CA.7C8.B90.5A2

=====

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
88Código de Verificação de Autenticidade
KCADHW9S5

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/01/2024 às 10:20:11

Chave de Acesso

1426938EUHQJLKE7IXIDWYDNXDH1X41

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
				18/01/2024

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 39.610.242/0001-32	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 147872002	Cadastro 000780393	Nome/Razão Social RC DASSIE SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro Av. 47, 188			Complemento	Bairro PORTAL DO LAGO A
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone (17) 3353-3020	E-mail MATEUS@MJCONTABILIDADEMEDICA.COM.

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Logradouro RUA 24, 872			Complemento
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP	Cod. IBGE	Bairro JARDIM PAULISTA
		Telefone 3517406	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 24 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI (FINAL DE SEMANA) DIA 02 DE DEZEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$3.700,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 3.700,00 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3º. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.	3.700,00	R\$ 3.700,00

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

CONTROLE FISCAL
[Assinatura]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,01%	0000040000001	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\$ 74,37	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 88 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KCADHW9S5.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.18.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122140322060089356
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.700,00
TARIFA: 10,00
DATA: 22/01/2024 - 11:27:09

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: 22/01/2024 - 11:27:17

=====

DOCUMENTO: 012241
AUTENTICACAO SISBB: 2.373.B7C.9E2.BF2.F06

=====

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
569
Código de Verificação de Autenticidade
TBDLRZLVD
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/01/2024 às 11:05:34
Chave de Acesso
 14276020517W6L9ILGDLAZXEKZLAW9M

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	Local da Prestação
		GUAIRA-SP	GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			22/01/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
36.495.609/0001-26		144343050	000779382	CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA
Logradouro		Complemento	Bairro	
Rua 6, 837			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14790-000	GUAIRA-SP	(17) 3332-8700		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro		Complemento	Bairro
RUA 24, 872			JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA NO MÊS DE 12/2023	1.960,00	R\$ 1.960,00

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 114/2022
 CONVÊNIO Nº 001/2022
 FONTE FEDERAL
 & MUNICIPAL

CONTABILIZADO

 CN

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	3,00%	0000040000001	8630503		
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.960,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.960,00	R\$ 58,80	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.960,00 x 0,65%)	COFINS (1.960,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.960,00 x 1,50%)	CSLL (1.960,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 12,74	R\$ 58,80	R\$ 0,00	R\$ 29,40	R\$ 19,60	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.780,66					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **569** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TBDLRZLVD**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.18.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122140411706951202
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.780,66
TARIFA: 10,00
DATA: 22/01/2024 - 11:27:20

PAGO PARA: Clinica Medica Suzuki & Matsushita Lt
CNPJ: 36.495.609/0001-26
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000001058304
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 22/01/2024 - 11:27:22

=====

DOCUMENTO: 012242
AUTENTICACAO SISBB: F.SDA.183.DBC.7CC.5F5



=====

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.

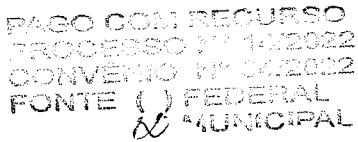
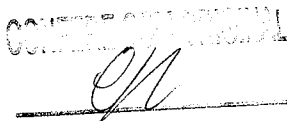
Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 295 Código de Verificação de Autenticidade TOUV0MHVO Data e Hora de Emissão da NFS-e 22/01/2024 às 10:21:08 Chave de Acesso 14275653YFFVR0WVNAAYNTKBLUYCAU3U	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação				
		GUAIRA-SP	GUAIRA - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				22/01/2024			
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		
15.520.058/0001-33	22.623.143.4	105542002	000766677	TATIANA COSTA IGNACIO		
Logradouro	Complemento		Bairro			
Av. 25, 550			MARACÁ			
CEP	Cidade	Telefone		E-mail		
14790-000	GUAIRA-SP	3332- 2382		contato@escritorioprimos.com.br		

TOMADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social			
48.341.283/0001-61	ISENTO		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			
Logradouro	Complemento		Bairro			
RUA 24, 872			JARDIM PAULISTA			
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail		
14790-000	GUAIRA - SP	3517406				

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE ENDOCRINOLOGIA NO MÊS 12/2023 VALOR R\$ 4.760,00	4.760,00	R\$ 4.760,00
 				

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.760,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.760,00	R\$ 142,80	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (4.760,00 x 0,65%)	COFINS (4.760,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.760,00 x 1,50%)	CSLL (4.760,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 30,94	R\$ 142,80	R\$ 0,00	R\$ 71,40	R\$ 47,60	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.467,26			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$640,22 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$128,04 - Fonte: IBPT			

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE TATIANA COSTA IGNACIO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 295 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TOUV0MHVO .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.18.06
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122143204015269698
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.467,26
DATA: 22/01/2024 - 11:32:13

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: 22/01/2024 - 11:32:14

=====

DOCUMENTO: 012243
AUTENTICACAO SISBB: 9.BD6.DBA.3E6.3BC.510



=====

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 1380 Código de Verificação de Autenticidade H3Y6SVPQS Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/01/2024 às 17:37:03 Chave de Acesso 14274045ZRRUIUFUA1B8TSURHJKKYDZM0	
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 19/01/2024	
Optante Simples Nacional 2 - Não		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS	

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
10.922.382/0001-64		324724020		89433050		000758863	
Nome/Razão Social CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA							
Logradouro				Complemento		Bairro	
25, 550						MARACÁ	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790-000		GUAIRA-SP		(17)3332 2382			

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
48.341.283/0001-61						SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA	
Logradouro				Complemento		Bairro	
24, 872						PARQUE PARANOIA	
CEP/Cod.Postal		Cidade/País		Cod. IBGE		Telefone	
14790-000		GUAIRA - SP		3517406		01 733327000	
						E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br	

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição			Vlr. Unitário	Total	
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS MÊS 11/2023			879,72	R\$ 879,72	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 31/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL & MUNICIPAL</p> <p>COLETOR FISCAL</p> <p><i>[Assinatura]</i></p>							

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.03				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...				3,00%	0000040000003	8610102	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 879,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 879,72	R\$ 26,39	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos						
PIS (879,72 x 0,65%)	COFINS (879,72 x 3,00%)	INSS	IRRF (879,72 x 1,50%)	CSLL (879,72 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 5,72	R\$ 26,39	R\$ 0,00	R\$ 13,20	R\$ 8,80	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 825,61

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1380 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO H3Y6SVPQS.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.18.06
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122143226093140971
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 825,61
DATA: 22/01/2024 - 11:32:34

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

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

Notificacao enviada em: 22/01/2024 - 11:32:36

=====

DOCUMENTO: 012244
AUTENTICACAO SISBB: 5.5E3.5CE.33E.2A6.43F

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: 2024000

00000011

Código Verificação
I5LU-XANN



MUNICÍPIO DE UBERABA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
19/01/2024 10:55:32	01/2024	Uberaba - MG
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	Exigível em Uberaba	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME

Nome Fantasia

PARDI

Email

mauro.melo@uberaba.mg.gov.br

CPF/CNPJ

27.192.378/0001-90

Inscrição Municipal

99975

Inscrição Estadual

Simple Nacional

Não

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 3322-2230

Endereço

Avenida Santos Dumont, 2235, SALA 123, Santa Maria - CEP: 38050-400 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

ISENTA

Fone/Fax

(17) 3332-7000

E-mail

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Endereço

24, 872, JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaira - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REPASSE SERVIÇOS MEDICOS AIHS 11/2023 - VALOR R\$ 2.463,47.

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 17/2022
CONVÊNIO Nº 0-02002
FONTE () FEDERAL
& MUNICIPAL

COMPROVANTE 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\$)
16,01	73,90	0,00	36,95	24,63	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
2.463,47	0,00	0,00	2.463,47	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
73,90	*****	0,00	2.311,98	2.463,47

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 331,34 Federal e R\$ 69,96 Municipal. Fonte: IBPT [2A4940]

Visualizado em: 19/01/2024 10:55:32

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
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.18.06
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUAIRA

BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED

AGENCIA: 5181-0 - UNICRED UBERABA

CONTA: 20.880-9

FAVORECIDO: PARDI MEDICOS ASSOCIADOS LTDA

CPF/CNPJ: 27.192.378/0001-90

VALOR: R\$ 2.311,98

DEBITO EM: 22/01/2024

=====

DOCUMENTO: 012245

AUTENTICACAO SISBB: 5.19A.91F.E75.D8F.21C



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: 2024000

00000010

Código Verificação
6Q8B-2GRY



MUNICÍPIO DE UBERABA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)
19/01/2024 10:53:31
Reg. Especial Tributação
Nenhum

Período de Competência
01/2024
Exigibilidade do ISS
Exigível em Uberaba

Município de Prestação do Serviço
Uberaba - MG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME

Nome Fantasia

PARDI

Email

mauro.melo@uberaba.mg.gov.br

CPF/CNPJ

27.192.378/0001-90

Inscrição Municipal

99975

Inscrição Estadual

Simplex 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 - Guairá - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE INFECTOLOGIA NO MÊS 12/2023 - VALOR R\$ 3.560,00.

***** 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

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14.2022
CONVENIO Nº 04.2022
FONTE () FEDERAL
X MUNICIPAL

CONTABILIDADE GERAL
CONTABILIDADE ANALÍTICA

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
39,52	182,40	0,00	91,20	60,80	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
6.080,00	0,00	0,00	6.080,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
182,40	*****	0,00	5.706,08	6.080,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R\$ 817,76 Federal e R\$ 172,67 Municipal. Fonte: IBPT [2A4940]

Visualizado em: 19/01/2024 10:53:32
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.

409

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.18.06
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUAIRA
BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
AGENCIA: 5181-0 - UNICRED UBERABA
CONTA: 20.880-9

FAVORECIDO: PARDI MEDICOS ASSOCIADOS LTDA
CPF/CNPJ: 27.192.378/0001-90
VALOR: R\$ 5.706,08
DEBITO EM: 22/01/2024

=====

DOCUMENTO: 012246
AUTENTICACAO SISBB: 8.6E4.5F5.6C4.631.905



MUNICÍPIO DE AMERICANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



20240119u23553403000163

Número da Nota 00000365	Data e Hora de Emissão 19/01/2024 09:30:01	Competência 01/2024	Código de Verificação X2YN-Q4Z5
Exigibilidade Exigível em Americana/SP		Localidade da Prestação Americana/SP	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.553.403/0001-63** Inscrição Municipal: **00093993**
 Nome/Razão Social: **EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO - ME**
 Endereço: **RUA SANTA CLAUDIA 100, BL. 07 Andar 2º PAV Apto 303 - BAIRRO SAO VITO - CEP: 13473-020**
 Município: **Americana** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA**
 CPF/CNPJ: **48.341.283/0001-61** Inscrição Municipal: **----**
 Endereço: **R 24 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000**
 Município: **Guaira** UF: **SP** E-mail: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE VASCULAR (CONSULTAS + US DOPPLER) NO MÊS 12/2023

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

CONTINHA ASSINATURA

Retenção de COFINS R\$ 149,93	Retenção de CSLL R\$ 49,98	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção IR R\$ 74,97	Retenção de PIS R\$ 32,49	Outras Retenções R\$ 0,00
----------------------------------	-------------------------------	------------------------------	--------------------------	------------------------------	------------------------------

CNAE: 8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
 Subitem: 04.01 - Medicina e biomedicina.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.997,72

Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 4.997,72	Alíquota (%) 3,00%	Valor do ISS (R\$) 149,93	Crédito p/ Abatimento do IPTU 0,00
---	--	------------------------------	-------------------------------------	--

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 4.930/2009 e no Decreto nº 8.250/2009
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 20/02/2024
- Esta NFS-e não gera crédito pois o Tomador de Serviço está localizado fora do município de Americana.
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 4.890,35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.18.06
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122143412286241728
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.690,35
DATA: 22/01/2024 - 11:34:22

PAGO PARA: Eurico Mariano de Souza Filho Me
CNPJ: 23.553.403/0001-63
CHAVE PIX: 23553403000163
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000976814
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/01/2024 - 11:34:23
=====

DOCUMENTO: 012247
AUTENTICACAO SISBB: 7.D3A.C3D.9DD.3BE.723
=====

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: 2024000
0000007
Código Verificação
LY3P-VW6P

MUNICÍPIO DE UBERABA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **19/01/2024 10:48:11** Período de Competência **01/2024** Município de Prestação do Serviço **Uberaba - MG**
Reg. Especial Tributação **Nenhum** Exigibilidade do ISS **Exigível em Uberaba**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME

Nome Fantasia

PARDI

Email

mauro.melo@uberaba.mg.gov.br

CPF/CNPJ

27.192.378/0001-90

Inscrição Municipal

99975

Inscrição Estadual

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 - Guairá - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTÕES DE 24 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NOS DIAS 09 E 10 DE DEZEMBRO DE 2023 (FINAL DE SEMANA) NO VALOR DE R\$ 3.700,00 CADA - TOTAL: R\$ 7.400,00.

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTÕES DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NO DIAS 06 E 11 DE DEZEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.980,00 CADA - TOTAL: R\$ 3.960,00.

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 3 PLANTÕES DE 06 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NO DIAS 13,15 E 22 DE DEZEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 990,00 CADA - TOTAL: R\$2.970,00.

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTÃO DE 06 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NO DIA 03 DE DEZEMBRO DE 2023 (FINAL DE SEMANA) NO VALOR DE R\$ 925,00 CADA - TOTAL: R\$925,00.

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 11.2022
CONVÊNIO Nº 11.2002
FONTE FEDERAL
& MUNICIPAL

CONTROLE 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\$)
99,16	457,65	0,00	228,82	152,55	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
15.255,00	0,00	0,00	15.255,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
457,65	*****	0,00	14.316,82	15.255,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R\$ 2.051,80 Federal e R\$ 433,24 Municipal. Fonte: IBPT [2A4940]

Visualizado em: 19/01/2024 10:48:11
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
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.18.06
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUAIRA

BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED

AGENCIA: 5181-0 - UNICRED UBERABA

CONTA: 20.880-9

FAVORECIDO: PARDI MEDICOS ASSOCIADOS LTDA

CPF/CNPJ: 27.192.378/0001-90

VALOR: R\$ 14.316,82

DEBITO EM: 22/01/2024

=====

DOCUMENTO: 012248

AUTENTICACAO SISBB: 4.9DE.FB7.E88.CEE.16D



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: 2024000
00000002
Código Verificação
CFF3-H5ZP

MUNICÍPIO DE UBERABA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) 17/01/2024 16:39:47 Reg. Especial Tributação Nenhum	Período de Competência 01/2024 Exigibilidade do ISS Exigível em Uberaba	Município de Prestação do Serviço Guaíra - SP
--	--	---

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

CRSJ SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia

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 (17) 9979-3826	E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br
---------------------------------------	---------------------	--------------------	-----------------------------------	--

Endereço

24, 872, JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaíra - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 5 PLANTÕES DE 24 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIAS 04,18,21,27,28 DE DEZEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 3.960,00 CADA. TOTAL: R\$ 19.800,00
- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 09 PLANTÕES DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIAS 01,05,12,13,14,19,20,26 E 29 DE DEZEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.980,00 CADA. TOTAL: R\$ 17.820,00
- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 3 PLANTOES DE 6 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIAS 13,15 E 22 DE DEZEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 990,00 CADA. TOTAL: R\$2.970,00
- SERVICOS MÉDICOS PRESTADOS REF.2 PLANTOES DE 12 HORAS (final de semana) REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIAS 03 E 31 DE DEZEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.850,00 CADA. TOTAL: R\$ 3.700,00
- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.1 PLANTAO DE 06 HORAS (final de semana) REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIA 03 DE DEZEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 925,00 CADA. TOTAL: R\$ 925,00
- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.1 PLANTAO DE 12 HORAS (final de semana véspera de natal noturno) REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO DIA 24 DE DEZEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 3.700,00 CADA. TOTAL: R\$ 3.700,00
- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.1 PLANTAO DE 12 HORAS (final de semana véspera de ano novo noturno) REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO DIA 31 DE DEZEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 3.700,00 CADA. TOTAL: R\$ 3.700,00
- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.1 PLANTAO DE 24 HORAS (NATAL) REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO DIA 25 DE DEZEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 7.920,00 CADA. TOTAL: R\$ 7.920,00.

Médico: Dr. Carlos Roberto Silva Junior crm sp 224606
Conta Corrente: Banco C6 - 336 agencia: 0001 conta: 13234011-9

CONTROLE MUNICIPAL

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$) 393,48	COFINS (R\$) 1.816,05	INSS (R\$) 0,00	IR (R\$) 908,02	CSLL (R\$) 605,35	Outras Retenções (R\$) 0,00
----------------------------	---------------------------------	---------------------------	---------------------------	-----------------------------	---------------------------------------

VALORES

Valor dos Serviços (R\$) 60.535,00	Deduções (R\$) 0,00	Desconto Incondicionado (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 60.535,00	Aliquota (%) 3,00
ISS (R\$) 1.816,05	ISS Retido (R\$) *****	Desconto Condicionado (R\$) 0,00	Valor Líquido (R\$) 56.812,10	Valor Total da Nota (R\$) 60.535,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R\$ 8.141,96 Federal e R\$ 1.719,19 Municipal. Fonte: IBPT [2A4940]
Substitui nota 2024000000000001 de 17/01/2024

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 002022
FONTE () FEDERAL
MUNICIPAL

Visualizado em: 19/01/2024 11:19:22

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.

407

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.18.06
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122143936398802022
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 56.812,10
TARIFA: 10,00
DATA: 22/01/2024 - 12:01:48

PAGO PARA: Crsj Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 36.987.060/0001-97
CHAVE PIX: 36987060000197
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000132340119
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 22/01/2024 - 12:01:50
=====

DOCUMENTO: 012250
AUTENTICACAO SISBB: 6.376.C50.4E6.F1A.C0B
=====

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.

408

101028



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 22/01/2024 - 13:14:18

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				02-DDD/TELEFONE (0017) 33327000
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.211.258,98	06-QTDE TRABALHADORES 241	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 48.341.283/0001-61	11-COMPETÊNCIA 12/2023	12-DATA DE VALIDADE 23/01/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 96.900,71	14-ENCARGOS 5.375,12	15-TOTAL A RECOLHER 102.275,83
---	-------------------------	-----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 23/01/2024

PAGO COM RECURSO
PROPOSTO EM 14/02/2022
CONVÊNIO Nº 042012
FONTE FEDERAL
MUNICIPAL

CARIMBO

858800010224 758301792409 123684053840 834128300014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 22/01/2024 - 13:14:18

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				02-DDD/TELEFONE (0017) 33327000
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.211.258,98	06-QTDE TRABALHADORES 241	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 48.341.283/0001-61	11-COMPETÊNCIA 12/2023	12-DATA DE VALIDADE 23/01/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 96.900,71	14-ENCARGOS 5.375,12	15-TOTAL A RECOLHER 102.275,83
---	-------------------------	-----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 23/01/2024

858800010224 758301792409 123684053840 834128300014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



409



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3342308261801131
23/01/2024 08:30:15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.30.15
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85880001022-4 75830179240-9
12368405384-0 83412830001-4
Data do pagamento 22/01/2024
CNPJ/CEI/CPF 48341283/0001-61
COMPETENCIA 12/2023
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 23/01/2024
VALOR DEPOSITO 102.275,83
Valor Total 102.275,83

DOCUMENTO: 012251
AUTENTICACAO SISBB: A.3C9.632.E02.529.430

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
2509
Código de Verificação de Autenticidade
I407HFHNZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/01/2024 às 09:43:01
Chave de Acesso
14255912Z4J1JWL8MWRIZRIFDR5FMHR5

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
				12/01/2024

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

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 49.684.707/0001-53	RG/Inscrição Estadual 5153923	Inscrição Municipal 011713029	Cadastro 000742349	Nome/Razão Social LABORATORIO GIANSANTE SANTANA S/S.
Logradouro Rua 16, 548	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone 01133312577	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE 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	EXAMES REALIZADOS	13.695,81	R\$ 13.695,81

PAGO COM RECURSO
 PROCEDEDO EM 14/02/2022
 CONVENIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 X MUNICIPAL

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 13.695,81	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.695,81	R\$ 410,87	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (13.695,81 x 0,65%)	COFINS (13.695,81 x 3,00%)	INSS	IRRF (13.695,81 x 1,50%)	CSLL (13.695,81 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 89,02	R\$ 410,87	R\$ 0,00	R\$ 205,44	R\$ 136,96	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 12.853,52**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.842,09 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$368,42

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LABORATORIO GIANSANTE SANTANA S/S. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2509 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO I407HFHNZ.

Data

CPF/RG

Assinatura



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.46
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240123113657265153522
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 12.853,52
TARIFA: 10,00
DATA: 23/01/2024 - 09:10:19

PAGO PARA: Laboratorio Giansante Santana S/s
CNPJ: 49.684.707/0001-53
CHAVE PIX: 49684707000153
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 000000000000336963
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 23/01/2024 - 09:10:21

=====

DOCUMENTO: 012301
AUTENTICACAO SISBB: 7.E53.D66.288.8AC.13A

=====

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.

101077 - X



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIRÁ

Inscrição no C.N.P.J. Nº 48344014000159

Av. Gabriel Garcia Leal,676 - MARACA

GUAIRA - SP

Número da NFS-e

16394

Código de Verificação de Autenticidade

XYZZ22233

Data e hora de Emissão da NFS-e

03/01/2024 às 10:36:51

Chave de Acesso

11422538JJJKKLLLLLMMNNNNNOOO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Informações

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
			03/01/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2-Não	2-Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

Para conferência de autenticidade acesse o site gwaia.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 MURAISHI 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 GUAIRÁ
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
26	UN	SERVIÇOS PRESTADOS REF. TESTE DA ORELHINHA REF. AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2023.	R\$ 35,00	R\$ 910,00

PLANO DO RECURSO DO GESSO Nº 1402022 CONVÊNIO Nº 0402022 FONTE FEDERAL MUNICIPAL

CONTINUAÇÃO DE SERVIÇOS

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Item da LC 116/2003	Aliquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
99.99 ISS Estimado	3 %	999999.9999999			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 910,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 910,00	R\$ 27,30	02-Não
					Desconto
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R\$ 910,00

Valor Aproximado nos Créditos: R\$ 0,00 (0%) Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE	FLAVIA AICO MURAISHI VALIZE	SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO	16394	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:	XYZZ22233
DATA		CPF/RG		ASSINATURA	

473

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.46
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID:	E0000000020240123113724447217626
CNPJ DO PAGADOR:	48.341.283/0001-61
VALOR:	910,00
TARIFA:	9,00
DATA:	23/01/2024 - 09:10:33

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

Notificacao enviada em: 23/01/2024 - 09:10:34

=====

DOCUMENTO: 012302
AUTENTICACAO SISBB: 2.6ED.A77.C1D.AAF.C49

=====

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.

Rec. 20/01/2024

10/02/24

		PM DE IPUÁ - SP PREF. MUNIC. DE IPUÁ - SP				Número da NFS-e 45	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Código de Verificação de Autenticidade P30S704TP	
Informações Fiscais						Data e Hora de Emissão da NFS-e 11/01/2024 às 14:23:38	
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS IPUA-SP		Local da Prestação IPUA - SP	
Exigível						Chave de Acesso 7021746RIGJ12Y7EY19MY51MEHVACV00	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 11/01/2024	
Competência							
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		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
34.970.629/0001-86		425464271		1.121.3730		000011914	
Nome/Razão Social							
JESSICA ALINE MAGALHAES TIZOLIM-ME							
Logradouro				Complemento		Bairro	
ANTONIO DIAS DE ALMEIDA, 442						OLHOS D AGUA	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14610-000		IPUÁ-SP		0093123827			

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
48.341.283/0001-61						SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	
Logradouro				Complemento		Bairro	
R 24, 872				0		NÃO INFORMADO	
CEP/Cod.Postal		Cidade/País		Cod. IBGE		Telefone	
14790-000		GUAIRA - SP		3517406		00 00000000	

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição				Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS DE FONOaudiologia MÊS 12.				1.386,00	R\$ 1.386,00
<p>PAG 3000 RECURSO P R C FONTE FEDERAL MUNICIPAL</p>							

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.08				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.				2,01%	0000040000008	8650006	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 1.386,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.386,00	R\$ 27,86	2 - Não	R\$ 0,00	

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.386,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE JESSICA ALINE MAGALHAES TIZOLIM-ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 45 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO P30S704TP.

Data

CPF/RG

Assinatura

415

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.46
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240123113932826202792
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.386,00
TARIFA: 10,00
DATA: 23/01/2024 - 09:10:44

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: 23/01/2024 - 09:10:45

=====

DOCUMENTO: 012303
AUTENTICACAO SISBB: 0.7F4.107.FA6.163.C56

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

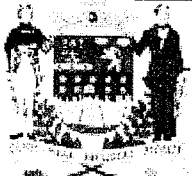
0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
317



Data e Hora da Emissão	22/01/2024 14:02:38	Competência	22/1/2024	Código de Verificação	TVE40FNJM
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	AVENIDA DOMINGOS SANNA ,1251 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-330				
Complemento:	CASA 08	Telefone:	(16)9995-6248	e-mail:	rafapinheiro-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 11/2023
VALOR : R\$ 2.266,38
DR ARTHUR BISINOTO

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 11.123.22
CONVENIO Nº 0000002
FONTE FEDERAL
& MUNICIPAL

COMISSÃO MUNICIPAL

[Handwritten Signature]

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	14,73	COFINS	67,99	IR(R\$)	34,00	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	22,66
-----	-------	--------	-------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	2.266,38	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	2.266,38	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	139,38	0-Nenhum	Base de Cálculo	2.266,38	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	2.127,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	45,33	
		2-Não			

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.46
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240123115904536740264
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.127,00
TARIFA: 10,00
DATA: 23/01/2024 - 09:11:11

PAGO PARA: Pinheiro e Carvalho Servicos Medicos
CNPJ: 34.705.363/0001-44
CHAVE PIX: 34705363000144
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 6625 - CONTA: 000000000000993362
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 23/01/2024 - 09:11:13

=====

DOCUMENTO: 012304
AUTENTICACAO SISBB: E.00E.737.FB8.9C9.944

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

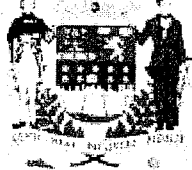
0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
315



Data e Hora da Emissão	22/01/2024 13:59:08	Competência	22/1/2024	Código de Verificação	DWTSOMQJ4
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	AVENIDA DOMINGOS SANNA ,1251 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-330				
Complemento:	CASA 08	Telefone:	(16)9995-6248	e-mail:	rafapinheiro-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 112 CONSULTAS CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE UROLOGIA NO MÊS DE 12/2023 VALOR R\$ 4.480,00
DR ARTHUR BISINOTO

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 123022
CONVENIO Nº 01/2022
FONTE FEDERAL
& MUNICIPAL

CONTABILIDADE
[Handwritten Signature]

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	29,12	COFINS	134,40	IR(R\$)	67,20	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	44,80
-----	-------	--------	--------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	4.480,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	4.480,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	275,52	0-Nenhum		Base de Cálculo	4.480,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	4.204,48	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	89,60
		2-Não			

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.46
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240123115935883656754
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.204,48
TARIFA: 10,00
DATA: 23/01/2024 - 09:11:20

PAGO PARA: Pinheiro e Carvalho Servicos Medicos
CNPJ: 34.705.363/0001-44
CHAVE PIX: 34705363000144
INSTITUICAO: 60701190 ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 6625 - CONTA: 000000000000993362
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 23/01/2024 - 09:11:21

=====

DOCUMENTO: 012305
AUTENTICACAO SISBB: 9.E09.2AD.89B.594.DA1

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

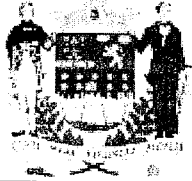
0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
316



Data e Hora da Emissão	22/01/2024 14:00:41	Competência	22/1/2024	Código de Verificação	J52EQGSF0
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	AVENIDA DOMINGOS SANNA ,1251 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-330				
Complemento:	CASA 08	Telefone:	(16)9995-6248	e-mail:	rafapinheiro-995@hotmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA				
CNPJ/CPF	48.341.283/0001-61	Inscrição Municipal		Município	GUAIRA - SP
Endereço e CEP	RUA 24 ,872 - JARDIM PAULISTA CEP: 14790-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 3 CIRURGIA ENDOURO REF MES 12/2023 VALOR R\$ 5.400,00
DR ARTHUR BISINOTO

PAGO COM RECURSO
FISCAL DO 1º SEMESTRE 2022
CONVENIO Nº 01/2022
FONTE FEDERAL
& MUNICIPAL

COMPTE MUNICIPAL

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Especifico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS	35,10	COFINS	162,00	IR(R\$)	81,00	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	54,00
-----	-------	--------	--------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	5.400,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	5.400,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no municipio		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	332,10	0-Nenhum		Base de Cálculo	5.400,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	5.067,90	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	108,00
		2-Não			

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.47
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240123120005499518777
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 5.067,90
TARIFA: 10,00
DATA: 23/01/2024 - 09:11:30

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: 23/01/2024 - 09:11:31

=====

DOCUMENTO: 012306
AUTENTICACAO SISBB: 2.FFB.527.08C.94A.520

=====

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
1356

Código de Verificação de Autenticidade
IV4V2YDBP

Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/01/2024 às 09:03:10

Chave de Acesso
1423812U2T10AJ3105T3PZYSDJZ1WAQ

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 06/01/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.880.352/0001-65	RG/Inscrição Estadual 76353029	Inscrição Municipal 000742951	Cadastro	Nome/Razão Social LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA
Logradouro Av. 23, 1116	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone 0033314498	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA		
Logradouro 24, 872	Complemento		Bairro PARQUE PARANOIA		
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP	Cod. IBGE	Telefone 01 733327000	E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
143,00	UN	HEMOGRAMA	4,11	R\$ 587,73
120,00	UN	UREIA	1,85	R\$ 222,00
124,00	UN	CREATININA	1,85	R\$ 229,40
124,00	UN	SODIO	1,85	R\$ 229,40
124,00	UN	POTASSIO	1,85	R\$ 229,40
70,00	UN	PCR	2,83	R\$ 198,10
16,00	UN	SWAB	28,00	R\$ 448,00
24,00	UN	COAGULOGRAMA	5,46	R\$ 131,04
8,00	UN	ALBUMINA	8,12	R\$ 64,96
8,00	UN	BILIRRUBINAS	2,01	R\$ 16,08
15,00	UN	URINA	3,70	R\$ 55,50
10,00	UN	CULTURA URINA	10,60	R\$ 106,00
10,00	UN	HEMOCULTURA	55,00	R\$ 550,00
8,00	UN	GAMA GT	3,51	R\$ 28,08
5,00	UN	FOSFATASE ALCALINA	2,01	R\$ 10,05
2,00	UN	AMILASE	2,25	R\$ 4,50
12,00	UN	TGO	2,01	R\$ 24,12
12,00	UN	TGP	2,01	R\$ 24,12
1,00	UN	TROPONINA	49,50	R\$ 49,50
1,00	UN	CKMB	49,50	R\$ 49,50
1,00	UN	CPK	3,68	R\$ 3,68
1,00	UN	DIMERO	100,00	R\$ 100,00
11,00	UN	VDRL	2,83	R\$ 31,13
11,00	UN	GRUPO SANGUINEO	2,74	R\$ 30,14
1,00	UN	COOMBS DIRETO	2,73	R\$ 2,73
5,00	UN	GLICOSE	1,85	R\$ 9,25
1,00	UN	HIV	10,00	R\$ 10,00
1,00	UN	DHL	3,68	R\$ 3,68
1,00	UN	ACIDO URICO	1,85	R\$ 1,85
1,00	UN	EPSTEIN BAAR IGG/IGM	100,00	R\$ 100,00
1,00	UN	FTABS IGG/IGM	20,00	R\$ 20,00
1,00	UN	HCV	18,55	R\$ 18,55
1,00	UN	HBSAG	18,55	R\$ 18,55

NÃO COU RECURSO
 PROCESSO Nº 24.0002
 CONVÊNIO Nº 0002
 FONTE () FEDERAL
 & MUNICIPAL

748
 715
 9364-7

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 1356 Código de Verificação de Autenticidade IV4V2YDBP Data e Hora de Emissão da NFS-e 06/01/2024 às 09:03:10 Chave de Acesso 1423812U2T10AJ3105T3PZYSDJZ1WAQ	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GUAIRA-SP		GUAIRA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						06/01/2024	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não		2 - Não		Não Possui		03 - Sobre Faturamento	

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS


CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	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
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	01 733327000
		E-mail	
		financeiro@santacasadeguaira.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	CULTURA DIVERSAS	30,00	R\$ 30,00
1,00	UN	PROTEINURIA	2,04	R\$ 2,04
2,00	UN	SEMANAS DE PLANTAO	4.500,00	R\$ 9.000,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 12.639,08	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.639,08	R\$ 379,17	2 - Não
			Desconto Condicionado		
			R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

PIS (12.639,08 x 0,65%)	COFINS (12.639,08 x 3,00%)	INSS	IRRF (12.639,08 x 1,50%)	CSLL (12.639,08 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 82,15	R\$ 379,17	R\$ 0,00	R\$ 189,59	R\$ 126,39	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.861,78

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.699,96 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$339,99

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1356 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IV4V2YDBP.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.47
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUAIRA

BANCO: 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\$ 11.861,78



DEBITO EM: 23/01/2024

=====

DOCUMENTO: 012307

AUTENTICACAO SISBB:

B.D1A.182.7D1.4E1.674


		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 14 Código de Verificação de Autenticidade EL10QGLPS Data e Hora de Emissão da NFS-e 18/01/2024 às 09:12:19 Chave de Acesso 1426902YB3Z1KL4JYDUOKTSQVXPLCMFG	
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 18/01/2024	
Competência 18/01/2024		Oplante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	
Tipo ISS 						Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade , menu consultas e informe os	

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	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 MURAIISHI 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			Bairro	
RUA 24, 872				JARDIM PAULISTA	
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
14790-000	GUAIRA - SP	3517406			

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS NO MÊS 11/2023	1.164,26	R\$ 1.164,26

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 11/2022
 CONVÊNIO Nº 01/2022
 FONTE FEDERAL
 MUNICIPAL

COMISSÃO MUNICIPAL


Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.164,26	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.164,26	R\$ 23,29	2 - Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 1.164,26** Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 14 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EL10QGLPS .		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /	/ /	/ /

426

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.47
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240123121639557751019
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.164,26
DATA: 23/01/2024 - 09:16:48

PAGO PARA: Renata Cristina Santos Ferreira Serv
CNPJ: 52.024.503/0001-09
CHAVE PIX: 52024503000109
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000109302553
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/01/2024 - 09:16:49

=====

DOCUMENTO: 012308
AUTENTICACAO SISBB: 3.BFD.A21.DED.E30.C78

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: 24/01/2024 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 209,61		NF-e Nº 000000765 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 000000765 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3524 0104 2782 0700 0183 5500 1000 0007 6513 6025 1323
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda Dentro do Est Prod Isent/VENDA DENTRO ESTADO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240171283860 24/01/2024 11:45:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322079553114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 04.278.207/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	24/01/2024
ENDEREÇO R 24 N 872, .	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14790-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 24/01/2024
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE / FAX 3332-7000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 11:41:00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	34,83	209,61
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	209,61

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

CODIGO DO PROD/SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	QUANTIDADE	UNID	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS	ISS	PIS	COFINS	OUTROS	TOTAL	ICMS FISCAL	ICMS FINL
64041	ALFACE MACO Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,47 Federais e 6,29 Estaduais.	07051900	0500	5405 UN	5,000	6,99		34,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64041	ALFACE MACO Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,88 Federais e 3,77 Estaduais.	07051900	0500	5405 UN	3,000	6,99		20,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43763	CHEIRO VERDE Valor Aprox dos Tributos R\$: 2,20 Federais e 3,66 Estaduais.	07129090	0102	5102 UN	15,000	3,49		52,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
381	LARANJA KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,98 Federais e 8,51 Estaduais.	08051000	0102	5102 KG	10,075	4,69		47,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64368	OVOS CARTELA COM 30 UND BRANCOS Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,18 Federais e 1,96 Estaduais.	04079000	0500	5405 UN	2,000	13,99		27,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20239	QUIABO Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,10 Federais e 1,83 Estaduais.	07089000	0102	5102 KG	2,010	12,99		26,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO 17.04/2022
FONTE FEDERAL
& MUNICIPAL

CONTROLE FISCAL
CM

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
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 ELETRONICA DE COMPRAS PARA STA CASA 24/01/24 FORMA DE PAGAMENTO:PIX Valor Aprox dos Tributos R\$: 8,81 Federais e 26,02 Estaduais, Fonte:IBPT/empresometro.com.br 42CA6E.	LANCADO Data: 26/01/2024 Nome: Graziely 428



Consultas - Emissão de comprovantes

G3352414092998821
24/01/2024 14:20:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.20.28
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240124171949780366745
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 209,61
DATA: 24/01/2024 - 14:20:03

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

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

Notificacao enviada em: 24/01/2024 - 14:20:05

=====

DOCUMENTO: 012401
AUTENTICACAO SISBB: 6.1CD.1C5.4CB.AA5.126
=====

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: JF879774 FRANCIENE LUCAS.



**DISTRIBUICAO DE
PRODUTOS MEDICOS
LTDA.**

Rua Murilo de Campos Castro, 84 Anexo 1

Fazenda Santa Cândida
Campinas SP
13087-541
19 3273-7199

DOCUMENTO
AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 57.024
SÉRIE 1
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3523 1207 0143 1800 0332 5500 1000 0570 2412 4349 4921

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135232293702480 26/12/23 12:47	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 122.382.370.113	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	07.014.318/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE		C.N.F.J.		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61		ISENTO		26/12/2023	
ENDEREÇO RUA 24 872		CEP		14790-000		DATA DA SAÍDA/ENTRADA 26/12/2023	
MUNICÍPIO Guaira		FONE/FAX 5517992309765	U.F. SP	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA		HORA DA SAÍDA 12:45	

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		C.N.F.J./C.P.F.		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
48.341.283/0001-61		ISENTO		CEP	
14790-000		FONE/FAX		17 3332 7000	
ENDEREÇO Rua 24, N°: 872		U.F. SP		BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	
MUNICÍPIO Guaira					

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
57024/1	25/01/24	4.440,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.440,00	VALOR DO ICMS 799,20	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.440,00
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 4.440,00

NOME/RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA GLI LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
Rua Armando Tarozzo 200		MUNICÍPIO Ribeirão Preto / SP				SP	18.670.098/0001-50
QUANTIDADE 2,00	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO			PESO LÍQUIDO 3,23
							3,23

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / 250SN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
5437	GEM 3.5K BG/HCT/LYTES/GLU/LAC 300 TESTES	3822.19.90	200	5.102	CX	1,00	4.000,0000	4.000,00	4.000,00	720,00	0,00	18,00	0,00
Lote: 333856P x1 Val:01/06/24 Cód.Alt.: 00026330089													
5451	GEM CVP (P)	3822.19.90	200	5.102	CX	1,00	440,0000	440,00	440,00	79,20	0,00	18,00	0,00
Lote: 849 x1 Val:30/06/25 Cód.Alt.: 00024001587													

PAGO O VALOR RECURSO
PROPOSTO Nº 14/2022
CONVENIO Nº 04/2012
FONTE () FEDERAL
& MUNICIPAL

CONTEINER Nº 111
[Handwritten Signature]

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	LANÇADO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES :: Tipo de Cobrança:Carteira :: Valor aproximado dos tributos R\$ (0.00%) Fonte: IBPT :: Pedido:49488 :: Inf. de entrega:: End. Entrega: Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14790000		Data:	28/12/23
		Nome:	Paula

CAIXA		104-0	10491.10123 58000.100048 00006.737332 9 96060000444000		Recibo do Pagador
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ VALOR LIMITE					Vencimento 25/01/2024
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3094/1101258-7
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 26/12/2023	Número do Documento 57024/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/12/2023	Nosso Número 14000000000067373-6
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.440,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 25/01/2024 Juros/Mora ao dia: R\$ 1,48 após 25/01/2024 Protestável a partir de 29 dias do vencimento Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872 , 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP					CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-3; Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP					Código de Baixa 14000000000067373-6
Recabimento através do cheque núm. do banco					Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					

CAIXA		104-0	10491.10123 58000.100048 00006.737332 9 96060000444000		
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ VALOR LIMITE					Vencimento 25/01/2024
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 07.014.318/0001-70					Agência/Código do Beneficiário 3094/1101258-7
R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP					CNPJ do Beneficiário 07.014.318/0001-70
Data do Documento 26/12/2023	Número do Documento 57024/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/12/2023	Nosso Número 14000000000067373-6
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.440,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 25/01/2024 Juros/Mora ao dia: R\$ 1,48 após 25/01/2024 Protestável a partir de 29 dias do vencimento Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872 , 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP					CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP					Código de Baixa 14000000000067373-6
					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



25/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:10:11
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491101235800010004800006737332996060000444000

BENEFICIARIO:

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUIC

NOME FANTASIA:

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE

CNPJ: 07.014.318/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE

CNPJ: 07.014.318/0001-70

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 12.501
DATA DE VENCIMENTO 25/01/2024
DATA DO PAGAMENTO 25/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO 4.440,00
VALOR COBRADO 4.440,00

NR.AUTENTICACAO 6.9B2.F93.A5E.660.C54

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.

0/32



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 57.188
SÉRIE 1
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3523 1207 0143 1800 0332 5500 1000 0571 8810 5242 3631
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO: **Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em operação com mercadorias**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **122.382.370.113** INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO: **135232310286547** PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **28/12/23 13:54**
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: **28/12/2023**
ENDEREÇO: **RUA 24 872** CEP: **14790-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **28/12/2023**
MUNICÍPIO: **Guaíra** FONE/FAX: **5517992309765** U.F.: **SP** BAIRRO/DISTRITO: **JARDIM PAULISTA** HORA DA SAÍDA: **13:52**

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
57188/1	29/01/24	1.099,00									

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.099,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.099,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: **MOVIMENTE COMERCIO LOGISTICA E SOLUCOES** FRETE POR CONTA: **0-EMITENTE** CÓDIGO ANTT: **0** PLACA DO VEÍC.: **0** U.F.: **SP** C.N.P.J./C.P.F.: **05.593.534/0001-92**
ENDEREÇO: **Via Anhangüera km 320 GALPAOA UNIDADE 1** MUNICÍPIO: **Ribeirão Preto / SP** U.F.: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **582529370112**
QUANTIDADE: **1,00** ESPÉCIE: **0** MARCA: **0** NÚMERO: **0** PESO BRUTO: **1,00** PESO LÍQUIDO: **1,00**

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
1956	DXH 500 SERIES CONTROL 6X2.3	3002.12.29	760	5.405	UN	1,00	1.099,0000	1.099,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Lote: 231551 x1 Val:05/02/24 Cód.ALI: B36872 Retido Anteriormente: Base ST Ret.: 1.086,70; Carga Tributária: 18,00; Valor ST Ret.: 79,55; ICMS Substituto: 116,06; ICMS Efetivo: % Redução Base: 0,00; Base de Cálculo: 1.099,00; Alíquota ICMS: 18,00; ICMS: 197,82;													

PAGO COM RECURSO
FUNDADO EM 14/02/2022
CONVÊNIO Nº 042/2022
FUNDO FEDERAL
& MUNICIPAL


COMPANHIA SANEAMENTO
SUA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
:: Tipo de Cobrança:Carteira | :: Valor aproximado dos tributos R\$ (0.00%) Fonte: IBPT | :: Pedido:49568 | :: Inf. de entrega:: End. Entrega: Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaíra - SP - CEP: 14790000

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
Data: **02/01/24**
Nome: **Contra**

Santander		033-7		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 29/01/2024	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA				Agência/Código do Beneficiário 0770/6052932	
Endereço do Beneficiário R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP				CNPJ do Beneficiário 07.014.318/0001-70	
Data do Documento 28/12/2023	Número do Documento 57188/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/12/2023	Nosso Número 0275522-0
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.099,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 29/01/2024 Juros/Mora ao dia: R\$ 0,37 após 29/01/2024 Protestável a partir de 29 dias do vencimento Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.				(-) Desconto/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora/Multa/Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872 , 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP				CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP				Código de Baixa 0275522-0	
Recebimento através do cheque núm. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.				Autenticação Mecânica	

Santander		033-7		03399.60528 93200.000029 75522.001017 2 96100000109900	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 29/01/2024	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 07.014.318/0001-70				Agência/Código do Beneficiário 0770/6052932	
R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP				CNPJ do Beneficiário 07.014.318/0001-70	
Data do Documento 28/12/2023	Número do Documento 57188/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/12/2023	Nosso Número 0275522-0
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.099,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 29/01/2024 Juros/Mora ao dia: R\$ 0,37 após 29/01/2024 Protestável a partir de 29 dias do vencimento Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.				(-) Desconto/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora/Multa/Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872 , 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP				CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP				Código de Baixa 0275522-0	
				Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	

25/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:10:11
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339960528932000002975522001017296100000109900

BENEFICIARIO:

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUIC

NOME FANTASIA:

CISCRE IMP .E DISTR.PROD. MED.

CNPJ: 07.014.318/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE

CNPJ: 07.014.318/0001-70

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 12.502

DATA DE VENCIMENTO 29/01/2024

DATA DO PAGAMENTO 25/01/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.099,00

VALOR COBRADO 1.099,00

NR.AUTENTICACAO 1.A54.54F.22B.D11.AE8

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.



HUMANALIMENTAR - DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS LTDA.
 AV GENERAL CARNEIRO, 2243
 VILA LUCY - 18043004
 SOROCABA - SP
 (14) 3104-1880

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000.007.324
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/

CHAVE DE ACESSO
 3523 1202 7864 3600 0779 5500 1000 0073 2414 9360 8111
 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
 135232318647771
 INSC. ESTADUAL EMITENTE: 798699894114
 CNPJ EMITENTE: 02.786.436/0007-79

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
 DATA DA EMISSÃO: 29/12/2023 - 17:12:56
 ENDEREÇO: RUA VINTE E QUATRO, 872,872
 BAIRRO/DISTRITO: JD. PAULISTA
 CEP: 14.790-000
 DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 29/12/2023 - 17:12:56
 MUNICÍPIO: Guaira
 COMPLEMENTO ENDEREÇO:
 UF: SP
 TELEFONE / CONTATO: (17) 3332-7000
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
7324_001	28/01/2024	3.557,35									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
3557,35	640,33	0,00	0,00		0,00	3.557,35
VALOR DO FRETE	VALOR IR Retido	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	VLR TOTAL IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00		0,00	0,00	0,00		3.557,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES
 FRETE POR CONTA: 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)
 PLACA DO VEÍCULO: CNPJ/CPF: 15.066.184/0001-60
 INSC. ESTADUAL: 647598751114
 UF: MUNICÍPIO: ENDEREÇO:
 QUANTIDADE: 8,00
 ESPÉCIE: CX
 MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 55,00
 PESO LIQUIDO: 55,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NOM. SH	ICST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS - IPI
156	FRESUBIN HP ENERGY EB - 500ML Lote: 28SFA180 Qtd:15 Val:30/06/2024	21069090	000	5102	UND	15,00	29,95	449,25	449,25	80,87	0,00	18,00 0,00
157	FRESUBIN HP ENERGY EB - 1000ML Lote: 28SFA530 Qtd:32 Val:30/06/2024	21069090	200	5102	PC	32,00	49,30	1.577,60	1.577,60	283,97	0,00	18,00 0,00
1916	DIBEN 1.5 KCAL HP EB - 500ML Lote: 29TE1195 Qtd:15 Val:29/02/2024	21069090	000	5102	UND	15,00	43,00	645,00	645,00	116,10	0,00	18,00 0,00
972	EQUIPO ENTERAL SMART FRESENIUS Lote: 84191143 Qtd:70 Val:07/05/2026	90189099	000	5102	UND	70,00	12,65	885,50	885,50	159,39	0,00	18,00 0,00

PAGO COM RECURSO
 PROCEBDO Nº 24022
 CONVÊNIO Nº 012572
 FONTE () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL


CONTAS PAGAIS
 CN


BOLETO BANCÁRIO ANEXO

PREZADO CLIENTE:
 SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE FALTAS E AVARIAS NO ATO DA ENTREGA, MENCIONAR NO CONHECIMENTO E NO CANHOTO DA NOTA FISCAL


DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO PASSADO POR THAIS VIA WHATS E DIG POR DRIELY
 29/12/23
 18292 - 29/12/23
 LANGADO FISCO
 Data: 29/12/2023
 Nome: Roeli

		033 - 7			Comprovante de Entrega	
Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Data de Vencimento 28/01/2024	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA AV. GENERAL CARNEIRO - 2243					Agência/Código do Cedente 00004 / 8629510	
CNPJ: 02.786.436/0007-79						
Data Documento 29/12/2023	Número do Documento 7324_P1	Espécie de Documento DM	Aceite N	Data Processamento 29/12/2023	Nosso Número 330003517594-3	
Uso do Banco 	Carteira 5	Moeda 	Quantidade 	Valor 	Valor do Documento 3.557,35	
ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05 APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40 Não será aceito pagamento via depósito bancário. Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.					DECLARAÇÃO DE ACEITE RECEBEMOS AS RESPECTIVAS FICHAS E/OU O TÍTULO ACIMA DISCRIMINADO PARA ACEITE LOCAL _____ DATA _____ ASSINATURA _____	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872 14.790-000 GUAÍRA					CNPJ: 48.341.283/0001-61 JD. PAULISTA	

		033 - 7			Recibo do Sacado	
Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Data de Vencimento 28/01/2024	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA AV. GENERAL CARNEIRO - 2243					Agência/Código do Cedente 00004 / 8629510	
CNPJ: 02.786.436/0007-79						
Data Documento 29/12/2023	Número do Documento 7324_P1	Espécie de Documento DM	Aceite N	Data Processamento 29/12/2023	Nosso Número 330003517594-3	
Uso do Banco 	Carteira 5	Moeda 	Quantidade 	Valor 	Valor do Documento 3.557,35	
ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05 APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40 Não será aceito pagamento via depósito bancário. Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.					(-) Desconto/Abatimento 0,00 (-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872 14.790-000 GUAÍRA					CNPJ: 48.341.283/0001-61 JD. PAULISTA	

Autenticação Mecânica

		033 - 7			03399.86291 51033.000350 17594.301016 7 96090000355735	
Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Data de Vencimento 28/01/2024	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA AV. GENERAL CARNEIRO - 2243					Agência/Código do Cedente 00004 / 8629510	
CNPJ: 02.786.436/0007-79						
Data Documento 29/12/2023	Número do Documento 7324_P1	Espécie de Documento DM	Aceite N	Data Processamento 29/12/2023	Nosso Número 330003517594-3	
Uso do Banco 	Carteira 5	Moeda 	Quantidade 	Valor 	Valor do Documento 3.557,35	
ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05 APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40 Não será aceito pagamento via depósito bancário. Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.					(-) Desconto/Abatimento 0,00 (-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872 14.790-000 GUAÍRA					CNPJ: 48.341.283/0001-61 JD. PAULISTA	

Ficha de Compensação - Autenticação mecânica



437

25/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:10:11
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300035017594301016796090000355735

BENEFICIARIO:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO

NOME FANTASIA:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 02.786.436/0001-83

BENEFICIARIO FINAL:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 02.786.436/0001-83

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAI

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	12.503
DATA DE VENCIMENTO	28/01/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.557,35
VALOR COBRADO	3.557,35

NR.AUTENTICACAO 3.BF3.839.E5B.857.096

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 GUARÁ LTDA
 ENDEREÇO: RUA 24 Nº 872 - GUAIRÁ - SP
 CEP: 14.790-000
 TEL: 17. 3332-7000 FAX: 17. 3332-8552
 E-MAIL: mutiraosupermercado@mutiraos.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída
 Nº 000013993 FL.1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0156 9270 2300 0109 5500 1000 0139 9310 0118 2500

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
135240021481991 04/01/2024 10:46:36

Natureza da operação
OPERAÇÃO REG.EM ECF

Inscrição Estadual: **322011587118**
 Insc. Estadual Subst. Tributário: _____
 CNPJ: **56.927.023/0001-09**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
 Endereço: **RUA 24 Nº 872**
 Município: **GUAIRA**
 Fone / Fax: **(17) 3332-7000**

CPF / CNPJ: **48.341.283/0001-61**
 Bairro / Distrito: **CENTRO**
 UF: **SP**
 Inscrição Estadual: **14790-000**

Data da Emissão: **04/01/2024**
 Data da Saída: **04/01/2024**
 Hora da Saída: **10:42:57**

FATURA	1	741.35	24/01/2024
--------	---	--------	------------

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	741,35
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Desconto	0,00	Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
								Valor total da Nota	741,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social: _____
 Endereço: _____
 Quantidade: _____
 Espécie: _____
 Marca: _____
 Numeração: _____
 Peso Bruto: **0.000**
 Peso Líquido: **0.000**

Frete por Conta: **0-Frete por conta do Remetente(CIF)**
 Placa do veículo: _____
 UF: _____
 CNPJ / CPF: _____
 Inscrição Estadual: _____

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
3094	CHEIRO VERDE	84198999	0/40	5929	UN	15	3,99	59,85	0,00	0,00	0,00	0	0
34388	MELAO CEPI AMARELO KG	08071900	0/40	5929	KG	10,31	6,99	72,06	0,00	0,00	0,00	0	0
52504	OVO GRANDE BRANCO DIONISIO A GRANEL C/30 RF:8	04072100	0/40	5929	UN	6	18,99	113,94	0,00	0,00	0,00	0	0
6040	TOMATE EXTRA KG	07020000	0/40	5929	KG	10,12	5,99	60,61	0,00	0,00	0,00	0	0
6057	CENOURA KG	07061000	0/40	5929	KG	2,016	3,79	7,64	0,00	0,00	0,00	0	0
6064	BETERRABA	07069000	0/40	5929	KG	3,123	3,99	12,46	0,00	0,00	0,00	0	0
6163	MANDIOCA SALSA KG	07149000	0/40	5929	KG	9,415	9,99	94,05	0,00	0,00	0,00	0	0
6170	BANANA NANICA RF. 00101002	08039000	0/40	5929	KG	10,1	3,99	40,29	0,00	0,00	0,00	0	0
6255	QUIABO KG	20011000	0/40	5929	KG	2,169	5,99	12,99	0,00	0,00	0,00	0	0
6323	LARANJA KILO	08051000	0/40	5929	KG	10,173	3,99	40,58	0,00	0,00	0,00	0	0
6330	BATATA DOCE KG	07142000	0/40	5929	KG	2,148	3,99	8,57	0,00	0,00	0,00	0	0
6392	CEBOLA NACIONAL RF. 000014	07031019	0/40	5929	KG	10,13	4,99	50,54	0,00	0,00	0,00	0	0
6477	VERDURA FOLHA	84198999	0/40	5929	UN	8	6,99	55,92	0,00	0,00	0,00	0	0
6668	ACELGA	07049000	0/40	5929	KG	3,822	6,99	26,71	0,00	0,00	0,00	0	0
6774	ALHO TOTAL A GRANEL KG.	07032090	0/40	5929	KG	3,03	23,90	72,41	0,00	0,00	0,00	0	0
6859	MACA NACIONAL RF. 000001090	08081000	0/40	5929	KG	1,062	11,99	12,73	0,00	0,00	0,00	0	0

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 1482/22
 CONVÊNIO Nº 04/2002
 FONTE FEDERAL
 MUNICIPAL

(Assinatura)

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
 Ref. Cupom Fiscal: 5212,
 DANF REFERENTE PEDIDO GRAZIELE
 BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 24/01/2024

LANÇADO
 Data: 05/01/2024
 Nome: Graziely

Reservado ao Fisco
(Assinatura)
 Marcela de Brito
 Nutricionista
 CRN-3 50824

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

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
 Emissão: 04/01/2024 Total R\$ 741,35 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Data de Recebimento: _____
 Identificação e assinatura do Recebedor: _____

NF-e
000013993
 SÉRIE 1

439

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04101.981332 31805.680001 1 96050000074135

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 24/01/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 04/01/2024	Núm. do documento 13993	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 04/01/2024	Nosso Número 157 / 00041019 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 741,35
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP			CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61		
Beneficiário final			CNPJ/CPF:		

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04101.981332 31805.680001 1 96050000074135

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 24/01/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 04/01/2024	Núm. do documento 13993	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 04/01/2024	Nosso Número 157 / 00041019 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 741,35
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP			CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61		
Beneficiário final			CNPJ/CPF:		

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070410198133231805680001196050000074135

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	12.504
DATA DE VENCIMENTO	24/01/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO	741,35
JUROS/MULTA	44,48
VALOR COBRADO	785,83

NR.AUTENTICACAO 5.485.29B.D2C.FF4.20E

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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.11
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240125135037113388396
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.436,96
TARIFA: 10,00
DATA: 25/01/2024 - 14:00:29

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

Notificacao enviada em: 25/01/2024 - 14:00:30

=====

DOCUMENTO: 012505
AUTENTICACAO SISBB: 8.CC6.E7C.7D3.492.8E9

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.

10/06/24

RECEBEMOS DE R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 479,78	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	
		Nº: 000.000.119 SÉRIE : 1	

R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA 2A R PASCHOAL CASTREQUINI, 376  CENTRO MIRA ESTRELA SP TEL/FAX: 17996504317 CEP: 13580000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input type="checkbox"/> 1 Nº 000.000.119 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0150 6857 8400 0107 5500 1000 0001 1910 0001 1288 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEI		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240181473211 - 25/01/2024 16:39:19
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 447017065114	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 50.685.784/0001-07


DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 25/01/2024
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 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 119,75
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 479,78	VALOR TOTAL DA NOTA 479,78

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS			
RAZÃO SOCIAL O MESMO	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC UF
ENDEREÇO ENDERECO, S/N - BAIRRO	MUNICÍPIO FERNANDOPOLIS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO
			PESO BRUTO 0,000
			PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
522	COMPLY INDIC. QUÍMICO VAPOR R 1250 (3M)	48043990	0 102	5102	CX	2,0000	239,89000	479,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	119,75

PAGO COM RECURSO
 7 40 0000 1 1 0000 2022
 CONVENIO Nº 1234567
 FONTE () FEDERAL
 & MUNICIPAL

CONTEINER


DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES banco caixa ag 0303 cc 4185-0 pix 50.685.784/0001-07	RESERVADO AO FISCO



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3312615446373651
26/01/2024 15:54:56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.54.56
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240126175838122584958
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 479,78
TARIFA: 4,74
DATA: 26/01/2024 - 15:35:36

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: 26/01/2024 - 15:35:37

=====

DOCUMENTO: 012601

AUTENTICACAO SISBB: D.3C4.844.42D.00B.90A

=====

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 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/01/2024 VALOR TOTAL: R\$ 508,57 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP



NFe Nº. 000.059.851
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

medicamental
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
Nº. 000.059.851
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3324 0131 3782 8800 0409 5500 1000 0598 5111 4544 0800
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: **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: **25/01/2024**
ENDEREÇO: **RUA 24, 872** BAIRRO / DISTRITO: **JARDIM PAULISTA** CEP: **14790-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **25/01/2024**
MUNICÍPIO: **GUAIRA** UF: **SP** FONE / FAX: **1733327000** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **1733327000** HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **17:32:00**

FATURA / DUPLICATA
Num. **001**
Venc. **25/01/2024**
Valor **R\$ 508,57**

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
508,57	61,03	0,00	0,00	0,00	0,00	508,57
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	508,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI** FRETE POR CONTA: **0-Remetente** CÓDIGO ANTT: **0-Remetente** PLACA DO VEÍCULO: **0-Remetente** UF: **SP** CNPJ / CPF: **12.270.745/0004-00**
ENDEREÇO: **ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330** MUNICÍPIO: **SUMARE** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **671495090114**
QUANTIDADE: **4** ESPÉCIE: **Volumes** MARCA: **0-Remetente** NUMERAÇÃO: **0-Remetente** PESO BRUTO: **4,720** PESO LÍQUIDO: **11,230**

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
34940	ATADURA CREPE N/EST 08CM 13F 1,8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 71108 Qt: 14 Val: 17/07/28 FCI:560A8D37-4471-4707-99C5-3EB8BDF6AA64	30059090	500	6108	PCT	14	3,9721	55,61	55,61	6,67			12,00	
34944	ATADURA CREPE N/EST 20CM 13F 1,8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 092023 Qt: 24 Val: 30/09/28 FCI:FB0F92AA-87BF-41DC-81D0-E5BDF91D23AA	30059090	500	6108	PT	24	9,8529	236,47	236,47	28,38			12,00	
33741	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL EM PVC N.14 48CM C/VALVULA/MEDSONDA Lote: 74726 Qt: 110 Val: 31/01/28 Lote: 74430 Qt: 100 Val: 31/12/27	90183929	000	6108	UN	210	0,7191	151,01	151,01	18,12			12,00	
33762	SONDA NASOGASTRICA LEVINE EM PVC N.20 120CM/MEDSONDA Lote: 73630 Qt: 40 Val: 31/10/27	90183929	000	6108	UN	40	1,0850	43,40	43,40	5,21			12,00	
33795	SONDA URETRAL EM PVC N.12 40CM/MEDSONDA Lote: 74588 Qt: 45 Val: 31/12/27	90183929	000	6108	UN	45	0,4907	22,08	22,08	2,65			12,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte:
APOIO 899000
Orc 14543927 Fichas 1/4 1 vols, 2/4 1 vols, 3/4 1 vols, 4/4 1 vols
PEDIDO DE COMPRA: PDC#899000#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\$ 68,41 Estadual: R\$ 95,87 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final
(B) 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\$ 30,50
Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00
Produtos sujeitos a aliquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art10, inciso III e anexo III
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO
PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 24022
CONVENIO Nº 04022
FONTE FEDERAL & MUNICIPAL
Handwritten: Banco do Brasil, Ag. 3370-4, C/C 6188-1
Handwritten: CAIXA MUNICIPAL

496

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.54.56
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240126175913824100211
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 508,57
DATA: 26/01/2024 - 15:35:46

PAGO PARA: Medicamental Hospitalar
CNPJ: 31.378.288/0001-66
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3370 - CONTA: 0000000000000061581
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/01/2024 - 15:35:46

=====

DOCUMENTO: 012602
AUTENTICACAO SISBB: 6.D02.88D.F58.B2D.48F

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.

Futura
 www.futuramedicamentos.com.br
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA
 Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira
 Cep: 18271-210 Tatuí/SP
 Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 Saída: 1
 Entrada: 2 **1**
No. 157.037
SÉRIE: 0
 Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e
 35240108231734000193550000001570371001787334
 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
 135240017309645 03/01/2024 19:33

Natureza da Operação
 VENDA

Inscrição Estadual 687.161.985.111
Inscrição Estadual do Subst. Tributário
CNPJ 08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social 1.338 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA **CNPJ/CPF** 48.341.283/0001-61
Endereço RUA 24 872 **Bairro/Distrito** JARDIM PAULISTA **Cep** 14790-000
Município GUAIRA **Fone/Fax** (17)033327000 **UF** SP **Inscrição Estadual** ISENT0

Data da Emissão 03/01/2024
Data de Saída/Entrada 03/01/2024
Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 157.037/ 1 Valor: 533,76 Vencdo. 31/01/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
478,80	86,18	0,00	0,00	533,76
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
				533,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR **Frete por Conta** 1 - emitente 2 - destinatário **Código ANTT** **Placa do veículo** **UF** **CNPJ/CPF** 12.270.745/0004-00
Endereço ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM **Município** SUMARE **UF** SP **Inscrição Estadual** 671495090114
Quantidade 2 **Especie** CAIXAS **Marca** **Numeração** **Peso Bruto** 6,000 **Peso Líquido** 6,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
27933	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.0M PCT C/12 ORTOBOM Lote: 302 Val: 01/12/2028	90211020	040	5102	PCT	10,00	5,496000	54,96	0,00	0,00			
573961	EQUIPO TRANSFUSAO DE SANGUE CAM DUP FLEX 1.5M SLIP C/25 BIOBASE Lote: BW-G14-010522 Val: 01/05/2025	90189010	000	5102	PCT	6,00	79,800000	478,80	478,80	86,18		18,0	

Local de entrega: RUA 24 872 JARDIM PAULISTA 14790-000 GUAIRA SP

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

CONTINHA ASSINATURA

RECLAMAÇÕES EM ATÉ 24hs

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal **Valor Total dos Serviços** **Base de Cálculo do ISSQN** **Valor do ISSQN**

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
 V.111 FRANCISCO CESAR DA SILVA
 REG.:Ribeirão Preto N/P.178.877
 COTAÇÃO 885833

Reservado ao FISCO
LANÇADO
 Data: 04/01/2024
 Nome: Rílicia



Banco Itaú S/A

Banco 341-7

RECIBO DO SACADO

Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA		Agência/Código Cedente 4522/40077-1	Vencimento 31/01/2024
Sacador/Avalista SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Número do Documento 157037/1	Nosso Número 109/00263873-4
Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=)Valor Documento R\$ 533,76
Demonstrativo:		(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado
CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93 END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP			



Banco Itaú S/A

Banco 341-7

34191.09008 26387.344521 24007.710007 4 96120000053376

Local de Pagamento Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencto., somente no ITAU.					Vencimento 31/01/2024
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA					Agência/Código Cedente 4522/40077-1
Data Documento 03/01/2024	Número do Documento 157037/1	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 03/01/2024	Nosso Número 109/00263873-4
Uso do Banco	CIP	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x)Valor R\$ 533,76
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,16 POR DIA DE ATRASO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 10,68 SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-)Descontos/Abatimentos
					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61 RUA 24 JARDIM PAULISTA - GUAIRA 14790-000 - SP					
Sacador/Avalista					





29/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:46:39
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082638734452124007710007496120000053376

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	12.901
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2024
DATA DO PAGAMENTO	29/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO	533,76
VALOR COBRADO	533,76

NR.AUTENTICACAO 4.5F3.AB5.2F3.7CC.BE2

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



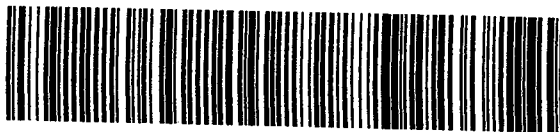
CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP

RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623
MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14.051-150
Fone: (16) 3963-2829

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA 1
No: 060.577
Série: 1 FL: 1/2

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

CHAVE DE ACESSO DA NF - P/ CONSULTA DE AUTENTICACAO NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3524.0102.7369.5100.0159.5500.1000.0605.7713.1378.7814

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582475777112

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.736.951/0001-59

Protocolo de autorização

135240023760795 - 04/01/2024 15:01:20

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

04/01/2024

ENDEREÇO

RUA VINTE E QUATRO,872

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14.790-000

DATA DA SAIDA

04/01/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

(17) 3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA

001 R\$ 3.071,04 03/02/2024

CALCULO DO IMPOSTO

Table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR IPI, VALOR TOTAL DA NOTA.

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with columns: RAZÃO SOCIAL, ENDEREÇO, QUANTIDADE, ESPÉCIE, MARCA, FRETE POR CONTA, MUNICÍPIO, RIBEIRAO PRETO, PLACA VEICULO, UF, CNPJ/CPF, INSCRIÇÃO ESTADUAL.

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Main product table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS, NCM/SH, CST, CFOP, UND, QTDE, VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, B. CÁLCULO ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALÍQ. ICMS, ALÍQ. IPI.

CÁLCULO DO ISSQN

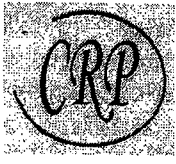
Table with columns: INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CÁLCULO DO ISSQN, VALOR DO ISSQN.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: NCM:30061020-REDUCAO A 0% DE PIS E COFINS CONFORME DECRETO 8428/08. Includes stamp: PAGO COM RECURSO PROCEDEDO EM 11/03/2022 CONVENIO Nº 012/2022 FONTE FEDERAL X MUNICIPAL. Includes stamp: RESERVADO AO FISCO LANÇADO Data: 09/01/24 Nome: Carla.

Table with columns: Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão: 04/01/2024 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Valor Total: 3.071,04. Includes fields: DATA DE RECEBIMENTO, IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR, NF-e No: 060.577 SÉRIE: 1 FL: 1/2.

457



CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP

RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623
MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14.051-150
Fone: (16) 3963-2829

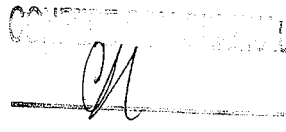
DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA
No: 060.577
Série: 1 FL: 2 / 2

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros			CHAVE DE ACESSO DA NF - e PI CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 3524.0102.7369.5100.0159.5500.1000.0605.7713.1378.7814		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582475777112	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.736.951/0001-59	Protocolo de autorização 135240023760795 - 04/01/2024 15:01:20		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2234	POLIPROPILENO 3-0 MR26 2AGULHAS POINT SUTURE Validade: 11/09/2025 Lote: PA333E/20092	30061020	000	5102	EV	24	13,1700	316,08	316,08	56,89	0,00	18,00	0,00
													



001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0		Agencia /Codigo Beneficiário 6504-8/1062-6		Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 53		Nosso Número 28439230000038171		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 03/02/2024	Número do Documento 060577/1	Espécie R\$	Valor do Documento 3.071,04	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Data do Processamento 04/01/2024	



001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 03/02/2024	
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, / Fone:					Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6	
Data do Documento 04/01/2024	Número do Documento 060577/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/01/2024	Nosso Número 28439230000038171	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 3.071,04	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 6,14 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deducoes	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 53 RUA VINTE E QUATRO,872 - CENTRO, GUAIRA / SP - 14790000					CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61	
Beneficiário					Código de Baixa	
Final:						

Recebimento através do cheque número do banco.
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica



001-9 00190.00009 02843.923000 00038.171179 3 96150000307104

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 03/02/2024	
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, / Fone:					Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6	
Data do Documento 04/01/2024	Número do Documento 060577/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/01/2024	Nosso Número 28439230000038171	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 3.071,04	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 6,14 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deducoes	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 53 RUA VINTE E QUATRO,872 - CENTRO, GUAIRA / SP - 14790000					CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61	
Beneficiário					Código de Baixa	
Final:						



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

29/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:46:39
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

0019000009028439230000038171179396150000307104
BENEFICIARIO:
CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA ME
CNPJ: 02.736.951/0001-59
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	12.902
NOSSO NUMERO	28439230000038171
CONVENIO	02843923
DATA DE VENCIMENTO	03/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	29/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.071,04
VALOR COBRADO	3.071,04

NR.AUTENTICACAO	3.E24.4C3.937.1F4.FBF
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

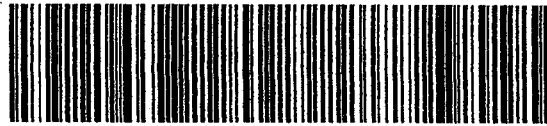
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA
 ENDEREÇO: AV. 23 Nº 3783 - GUAIRÁ - SP
 CEP: 14.937-022 - CDD: 00014039 - INSC. EST. 000014039
 TEL: 17. 3321-7588 - FAX: 17. 3321-8552
 E-MAIL: mutiraosupermercado@vovatelefonos.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída
 N° 000014039 FL.1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0156 9270 2300 0109 5500 1000 0140 3910 0177 0624

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
135240114146128 16/01/2024 16:33:42

Natureza da operação
OPERAÇÃO REG.EM ECF

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

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		435	CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61	Data da Emissão 16/01/2024
Endereço RUA 24 Nº 872		Barro / Distrito CENTRO	CEP 14790-000	Data da Saída 16/01/2024
Município GUAÍRA	Fone / Fax (17) 3332-7000	UF SP	Inscrição Estadual -	Hora da Saída 16:30:23

FATURA

1	939.01	05/02/2024
---	--------	------------

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	939,01
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				939,01

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
				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	5	4,99	24,95	0,00	0,00	0,00	0	0
3094	CHEIRO VERDE	84198999	0/40	5929	UN	15	3,69	55,35	0,00	0,00	0,00	0	0
34944	ABOBORA ITALIANA KG	07099300	0/40	5929	KG	1,973	5,29	10,43	0,00	0,00	0,00	0	0
52504	OVO GRANDE BRANCO DIONISIO A GRANEL C/30 RF:8	04072100	0/40	5929	UN	6	16,99	101,94	0,00	0,00	0,00	0	0
6033	REPOLHO VERDE KG	07049000	0/40	5929	KG	6,125	3,99	24,44	0,00	0,00	0,00	0	0
6057	CENOURA KG	07061000	0/40	5929	KG	2,034	8,99	18,28	0,00	0,00	0,00	0	0
6064	BETERRABA	07061000	0/40	5929	KG	3,124	4,99	15,58	0,00	0,00	0,00	0	0
6101	ABOBORA CABOTIA RF. 000000002	07099300	0/40	5929	KG	2,949	4,49	13,24	0,00	0,00	0,00	0	0
6118	INHAME KG	07149000	0/40	5929	KG	1,078	12,49	13,46	0,00	0,00	0,00	0	0
6163	MANDIOCA SALSA KG	07149000	0/40	5929	KG	10,085	9,99	100,74	0,00	0,00	0,00	0	0
6170	BANANA NANICA RF. 00101002	08039000	0/40	5929	KG	10,15	4,49	45,57	0,00	0,00	0,00	0	0
6231	MELANCIA KG	08071100	0/40	5929	KG	17,684	2,59	45,80	0,00	0,00	0,00	0	0
6255	QUIABO KG	20011000	0/40	5929	KG	2,002	14,99	30,00	0,00	0,00	0,00	0	0
6323	LARANJA KILO	08051000	0/40	5929	KG	10,391	4,99	51,85	0,00	0,00	0,00	0	0
6330	BATATA DOCE KG	07142000	0/40	5929	KG	2,13	4,49	9,56	0,00	0,00	0,00	0	0
6392	CEBOLA NACIONAL RF. 000014	07031019	0/40	5929	KG	10,021	5,29	53,01	0,00	0,00	0,00	0	0
6408	BATATA LISA RF. 000005	07019000	0/40	5929	KG	25	8,99	224,75	0,00	0,00	0,00	0	0
6668	ACELGA	07049000	0/40	5929	KG	3,579	7,89	28,23	0,00	0,00	0,00	0	0
6774	ALFO TOTAL A GRANEL KG.	07032090	0/40	5929	KG	3,02	19,90	60,09	0,00	0,00	0,00	0	0
6859	MACA NACIONAL RF. 000001090	08081000	0/40	5929	KG	1,022	11,49	11,74	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: 76080, DANF REFERENTE PEDIDO GRAZIELA BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 05/02/2024 PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () MUNICIPAL 18382	Reservado ao Fisco LANÇADO Data: 17/01/2024 Nome: Graziele
---	---

Desenvolvido por Sifit Sistemas - www.sifit.com.br - Sifit ERP 8.24.06

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.		NF-e
Emissão: 16/01/2024 Total R\$ 939,01 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		000014039
Data de Recebimento 17/01/2024	Identificação e assinatura do Recebedor Taura	SÉRIE 1 456

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04103.471332 31805.680001 1 96170000093901

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 05/02/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 16/01/2024	Núm. do documento 14039	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 16/01/2024	Nosso Número 157 / 00041034 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 939,01
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP			CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61		
Beneficiário final			CNPJ/CPF:		

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04103.471332 31805.680001 1 96170000093901

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 05/02/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 16/01/2024	Núm. do documento 14039	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 16/01/2024	Nosso Número 157 / 00041034 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 939,01
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP			CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61		
Beneficiário final			CNPJ/CPF:		



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

29/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:46:39
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070410347133231805680001196170000093901

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	12.903
DATA DE VENCIMENTO	05/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	29/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO	939,01
VALOR COBRADO	939,01

=====

NR.AUTENTICACAO 6.2E7.F76.B2E.B13.DA0

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

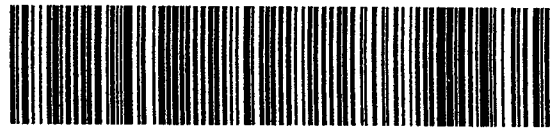
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



05/02

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 00014040 FL. 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0156 9270 2300 0109 5500 1000 0140 4010 0177 2997
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
135240114177402 16/01/2024 16:36:48

Natureza da operação
OPERAÇÃO REG.EM ECF
Inscrição Estadual 322011587118
Insc. Estadual Subst. Tributário
CNPJ 56.927.023/0001-09

DESTINATARIO/REMETENTE
Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CPF / CNPJ 435 48.341.283/0001-61
Data da Emissão 16/01/2024
Endereço RUA 24 Nº 872
Bairro / Distrito CENTRO CEP 14790-000
Data da Saída 16/01/2024
Município GUAÍRA Fone / Fax (17) 3332-7000 UF SP Inscrição Estadual -
Hora da Saída 16:32:59

FATURA
1 1416.64 05/02/2024

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	
130,80	23,54	0,00	0,00	1.416,64	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	0,00	1.416,64

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 de Produtos / Serviços	NCM/SH	O/CS	CFOP	Unid.	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7622300119652	FERMENTO QUIMICO EM PO ROYAL 250G	21023000	0/00	5929	UN	4	11,49	45,96	45,96	8,27	0,00	18,00	0
7896069547241	CANELA EM PO SIAMAR 40G	09062000	0/00	5929	UN	6	4,99	29,94	29,94	5,39	0,00	18,00	0
7896069572175	CHA MATE SIAMAR 250G	09030090	0/60	5929	UN	30	8,49	254,70	0,00	0,00	0,00		0
7896263501407	AGUA MINERAL LEVITY S/GAS 1500 ML 1,5LTS RF.PA000084	22011000	0/60	5929	UN	30	3,39	101,70	0,00	0,00	0,00		0
7896356800042	ARROZ ALEGRETE TIPO 1 5KG	10063021	0/40	5929	UN	20	29,99	599,80	0,00	0,00	0,00		0
7897497600195	ERVILHA FRESCA PRATIGEL 300G RF.361	07102100	0/60	5929	UN	6	9,99	59,94	0,00	0,00	0,00		0
7898144480016	FELJAO GRAO DA ROCA 1 KG	07133399	0/40	5929	UN	30	8,99	269,70	0,00	0,00	0,00		0
7898924049501	QUEIJO PARMESAO RALADO VALE DO SÍTIO CANASTRA 40GR RF.PA1010202	04062000	0/00	5929	UN	10	5,49	54,90	54,90	9,88	0,00	18,00	0

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

CONTABILIZADO
[Assinatura]

CÁLCULO DO ISSQN
Inscrição Municipal Valor total dos Serviços Base de Cálculo do ISSQN Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS
Informações complementares
Ref. Cupom Fiscal: 76079,
DANF REFERENTE PEDIDO GRAZIELA
BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 05/02/2024
Reservado ao Fisco
LANÇADO
Data: 17/01/2024
Nome: Graziele
18385

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.24.06
Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada a lado.
Emissão: 16/01/2024 Total R\$ 1.416,64 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Data de Recebimento 17/01/24 Identificação e assinatura do Recebedor Taira
NF-e 000014040 SÉRIE 1 468

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04103.541332 31805.680001 1 96170000141664

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 05/02/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					
Data do documento 16/01/2024	Núm. do documento 14040	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 16/01/2024	Nosso Número 157 / 00041035 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.416,64
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 N° 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04103.541332 31805.680001 1 96170000141664

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 05/02/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					
Data do documento 16/01/2024	Núm. do documento 14040	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 16/01/2024	Nosso Número 157 / 00041035 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.416,64
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 N° 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
Beneficiário final					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070410354133231805680001196170000141664

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 12.904
DATA DE VENCIMENTO 05/02/2024
DATA DO PAGAMENTO 29/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.416,64
VALOR COBRADO 1.416,64

NR.AUTENTICACAO 2.754.40B.96C.BF6.CC7

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Identificação do emittente
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA
 ROD DF 280, SN
 Complemento: LT 1 4 GL 2 AR 5 6 7
 SANTA MARIA CEP:72575-000
 BRASILIA/DF
 Fone: 556121043401

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 001309247
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5324 0112 4201 6400 0904 5500 1001 3092 4713 1187 4823
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0774964900260
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 807010514114
 NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MSERICORDIA DE GUAIRA (000076-0001)
 ENDEREÇO: RUA 24,872
 MUNICIPIO: GUAIRA
 FONE/FAX: 01733327000
 UF: SP
 BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA
 CNPJ/CPPF: 48.341.283/0001-61
 CEP: 14790-000
 DT. EMISS. 02/01/2024
 DATA ENTRADA/SAIDA:
 HORA ENTRADA/SAIDA:

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 35324000177680 02/01/2024 17:13:52-03:00
 CNPJ
 12.420.164/0009-04
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 CEP: 14790-000

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 440,81
 VALOR DO ICMS
 44,13
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 440,81
 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
 440,81
 RAZÃO SOCIAL
 HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2014
 ENDEREÇO
 RUA OSASCO, 949 GALPAO D
 MUNICIPIO
 CAJAMAR
 UF
 SP
 CNPJ/CPF
 16.320.396/0001-10
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC-ICMS	VLR ICMS	BC-ICMS ST	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	G. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	
																					VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
135640	LAMNA DE BISTUR 1 ACO CARBONO N1 5 C/100 DESCARPA CK - DESCARPACK	90189029	200	6108	CX	2,0000	28,790000	57,58	57,58	0,00	0,00	0,00	4,00%	0,00%	2	2CLKAA002D	31/10/2027	01/11/2022	2,0000	2,0000	VALOR DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
135645	LAMNA DE BISTUR 1 ACO CARBONO N2 4 C/100 DESCARPA CK - DESCARPACK	90189029	200	6108	CX	2,0000	26,000000	52,00	52,00	0,00	0,00	0,00	4,00%	0,00%	2	2CLKAA002I	31/10/2027	01/11/2022	2,0000	2,0000	VALOR DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
136425	SCALP 25GA ASEPT O CX C/200 BD RE	90183999	500	6108	CX	1,0000	331,230000	331,23	331,23	0,00	0,00	0,00	12,00%	0,00%	1	13167446	30/06/2026	01/07/2023	2,0000	2,0000	VALOR DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL																					VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ID:863863
 ID:883863
 Nosso Pedido: AADZSL
 A Vivo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse <https://www.vivo.com.br/compliance>
 Rastreabilidade, licitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Parágrafo Único,

Pedido: AADZSL
 Rep.: 011807
 Nº da OS
 000001857718 (G) 1
 000001857716 (P) 1
 Total 2

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
 Data: 04/01/2024
 Nome: Fobio Santos

PAGO O CONTRIBUINTE
 EM 02/01/2024
 CONVENIO Nº 04/2022
 FONTE: FEDERAL
 MUNICIPAL

[Handwritten signature]

mafra
distribuidoras saúde

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA
ROD DF 290, SN
Complemento: LT 14 GL 2 AR 5 6 7
SANTA MARIA CEP: 72578-000
BRASILIA/DF
Fone: 566121043401

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1-SAÍDA
1

N. 001309247
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5324 0112 4201 6400 0904 5500 1001 3092 4713 1187 4823

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
353240000177680 02/01/2024 17:13:52-03:00

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
807010514114

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0774964900260

CNPJ
12.420.164/0009-04

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	ALIQ.IPI	G.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
	F:38833914 - BEC TON DICKINSON - IT (INFUSION)																

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RDC 430/2020). - IE DIFAL/DESTINO N 807010514114 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\$ 35.22. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

CONTINUA NA PAGINA 02

[Handwritten Signature]

Nº 001309247
SÉRIE 1
EMPRESA 001009
000006061178

TICKET



RECEBEMOS DE CMHOSPITALAR S.A. BRASILIA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (000076-0001)

DATA DE RECEBIMENTO

29/6

Beneficiário CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA CNPJ: 12.420.164/0009-04		Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002417-1	Nro.Documento 001309247	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Vencimento 29/01/2024	Valor do Documento 440,81	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.		Data	Assinatura	
		Data	Entregador	

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento 29/01/2024
Beneficiário/CNPJ/Endereço CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA - CNPJ: 12.420.164/0009-04 ROD DF 290, KM7 - BRASILIA - DF 72578-000					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002417-1
Data do Documento 02/01/2024	Nro.Documento 001309247	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/01/2024	Nosso Número 02/00000858483-1
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 440,81
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,88 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 - JD PAULISTA
GUAIRA - SP - 14790000

Código Interno: 000076-0001
CNPJ: 48.341.283/0001-61



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento 29/01/2024
Beneficiário/CNPJ/Endereço CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA - CNPJ: 12.420.164/0009-04 ROD DF 290, KM7 - BRASILIA - DF 72578-000					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002417-1
Data do Documento 02/01/2024	Nro.Documento 001309247	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/01/2024	Nosso Número 02/00000858483-1
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 440,81
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,88 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 - JD PAULISTA
GUAIRA - SP - 14790000

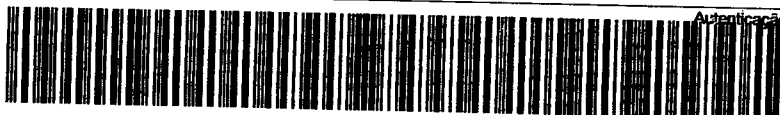
Código Interno: 000076-0001
CNPJ: 48.341.283/0001-61



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



463

29/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:46:39
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

2379337609200008584383000241709496100000044081
BENEFICIARIO:
CM HOSPITALAR SA
NOME FANTASIA:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	12.905
DATA DE VENCIMENTO	29/01/2024
DATA DO PAGAMENTO	29/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO	440,81
VALOR COBRADO	440,81

=====

NR.AUTENTICACAO A.DEC.5C2.F7B.7D9.13F
=====

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 INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
 Emissão: 04/01/2024 - Valor Total da NF-e: 345,00 - Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - Endereço: RUA 24, 872 - JD PAULISTA - GUAIRA/SP

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

NF-e
 Nº: 000.020.161
 Série: 0001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA
 FLAVIO MARQUES LISBOA, 400 - BARREIRO - 30640050 - BELO HORIZONTE/MG - Fone: 3136566010

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº: 000.020.161
 Série: 0001

CHAVE DE ACESSO: 31240123664355000180550010000201611343002645

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131245755304990 - 04/01/2024 12:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDE DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, DESTINADA A NAO-CONTRI**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0026603000032 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: _____ CNPJ: 23664355000180

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** CNPJ / CPF: 48341283000161 DATA DA EMISSÃO: 04/01/2024

ENDEREÇO: **RUA 24** NÚMERO: 872 BAIRRO / DISTRITO: **JD PAULISTA** CEP: 14790000 DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 04/01/2024

MUNICÍPIO: **GUAIRA** UF: **SP** FONE / FAX: 1733327000 ISCRIÇÃO ESTADUAL: _____ HORA DA SAÍDA / ENTRADA: 12:05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BC CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V ICMS UF-REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
345,00	41,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,24	345,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF-DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,70	0,00	10,35	345,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

Cód. Prod.	Descrição	NCM	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VAL. UNIT.	VAL. TOT.	BC ICMS/ST	VL ICMS/ST	VAL IPI	AL ICMS/ST	AI IPI
449	NITRATO DE PRATA 1%-1ML COLIRIO (Lote: 040NP1 Fab: 15/12/2023 Val: 14/12/2024)	28432100	000	6107	UN	30,00	11,5000	345,00	345,00	41,40	0,00	12,0000	0,00

PAGO COM RECURSO
 PAGAMENTO EM 14/01/2024
 CONVÊNIO Nº 07/2022
 FONTE FEDERAL
 MUNICIPAL

[Handwritten signature]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **MEDICAMENTO MANIPULADO - Tipo de pagamento: Boleto No:25908 Valor: R\$ 345,00**
 Vencimento:05/02/2024 - Ordem de Compra: 874603 - Pedidos com boleto bancario, protestado 15 dias apos o nao pagamento. Quantidade de caixa: 01 / Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$20.70 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Date: 08/01/24
 Nome: Carlos

465

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 05/02/2024
Beneficiário INJEMED CPF/CNPJ: 023.664.355/0001-80 R FLAVIO MARQUES LISBOA, 400 - SLJ - BARREIRO 30640-050 - BELO HORIZONTE - MG					Agência/Código Beneficiário 02640/37861-5
Data do Doc. 02/01/2024	Nº do documento 25908	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 02/01/2024	Nosso número 09/40/020000038-3
Uso do Banco 9	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 345,00
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CPF: 048.341.283/0001-61 RUA 24, N 872 - 1-4790-000 - GUAIRA - SP					
Beneficiário final Não informado					

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 05/02/2024
Beneficiário INJEMED CPF/CNPJ: 023.664.355/0001-80 R FLAVIO MARQUES LISBOA - 400 - SLJ - BARREIRO 30640-050 - BELO HORIZONTE - MG					Agência/Código Beneficiário 02640/37861-5
Data do Doc. 02/01/2024	Nº do documento 25908	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 02/01/2024	Nosso número 09/40/020000038-3
Uso do Banco 9	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 345,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS *** JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,23 APOS 05.02.2024 MULTA17,25 PROTESTAR 15 DIAS APOS O VENCIMENTO NAO ACEITAMOS DEPOSITO OU PIX PARA A QUITACAO DE BOLETO					(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CPF: 048.341.283/0001-61 RUA 24, N 872 - 14790-000 - GUAIRA - SP					
Beneficiário final Não informado					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de
Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias
por semana.Demais telefones
consulte o site
[Fale Conosco](#)

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

29/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:46:39
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792640019400200000138003786100196170000034500

BENEFICIARIO:

INJEMED

NOME FANTASIA:

INJEMED

CNPJ: 23.664.355/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

INJEMED

CNPJ: 23.664.355/0001-80

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	12.906
DATA DE VENCIMENTO	05/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	29/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO	345,00
VALOR COBRADO	345,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.569.5A5.430.ECD.E37

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.

sta casa *10/07/22*

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 16404126096		11 Nome MARA FERREIRA CUSTODIO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 18B, 0796				13 Bairro CJ A PIGNANELLI	
14 Município Guaira		15 UF SP	16 CEP 14790-000	17 CTPS (nº, série, UF) 3694738 01851 SP	18 CPF 369.473.818-51
19 Data de Nascimento 15/03/1988		20 Nome da Mãe GENI FERREIRA DE SOUSA			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de Trabalho por prazo indeterminado.					
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado					
23 Remuneração Mês Ant. 0,00		24 Data de Admissão 21/06/2023	25 Data do Aviso Prévio 02/01/2024	26 Data do Afastamento 20/01/2024	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 000.000.000.00258-7		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 45.233.574/0001-48 - SIND ENFER E EMPR HOSP E ESTAB SER SAUDE			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 20 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 1.255,40	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 27,43 Horas a 35,00%	R\$ 100,42
56.1 Horas Extras Horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário Família	R\$ 0,00
63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R\$ 178,92	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc 07/12 avos	R\$ 1.252,48
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 417,49	69 - Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00
70 13º Salário(Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 3.380,71
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\$ 116,68	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 13,41
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 130,09
				VALOR LIQUIDO	R\$ 3.250,62

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14.2022
CONVENIO Nº 0.2012
FONTE () FEDERAL
& MUNICIPAL

CONTRATO ORIGINAL

[Assinatura]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.39
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240129190739316957709
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.250,62
TARIFA: 10,00
DATA: 29/01/2024 - 16:24:38

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

Notificacao enviada em: 29/01/2024 - 16:24:39

=====

DOCUMENTO: 012907
AUTENTICACAO SISBB: 9.F09.A28.F20.645.858

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

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

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 08:25:20 do dia 12/12/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 09/06/2024.

Código de controle da certidão: **6380.C917.8344.ABE8**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

430



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

Av. Gabriel Garcia Leal, 676 - MARACA - GUAIRA

CNPJ: 48.344.014/0001-59



CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

RELATIVA AOS CADASTROS MOBILIÁRIO, IMOBILIÁRIO E DIVERSOS

Código de Cadastro

000740419

Contribuinte

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Logradouro

Rua 24

Bairro

PARQUE PARANOIA

Cidade

GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Número Complemento

872

CEP

14790000

UF

SP

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o contribuinte acima descrito, 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 12:42:31 do dia 15/02/2024

Válida até 16/03/2024

Código de Controle da Certidão/Número E0033B469F771C06

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 48.341.283/0001-61
Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Endereço: RUA 24 872 / JARDIM PAULISTA / GUAIRA / SP / 14790-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 15/02/2024 a 15/03/2024

Certificação Número: 2024021510312951986786

Informação obtida em 15/02/2024 11:41:43

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br



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 24020542255-01
Data e hora da emissão 15/02/2024 11:44:11
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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 48.341.283/0001-61
Certidão n°: 10467566/2024
Expedição: 15/02/2024, às 11:45:06
Validade: 13/08/2024 - 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**, CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas em face do inadimplemento de obrigações estabelecidas no(s) processo(s) abaixo:

0011395-89.2015.5.15.0011 - TRT 15ª Região (VARA DO TRABALHO DE BARRETOS)

Total de processos: 1.

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

A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem deva versar a certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, em virtude de inadimplência perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800010224 758301792409 123684053840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 12/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 3,0
 INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO	
			BASE CÁL PREV SOC						DEPÓSITO	JAM	
MARIA EDILENE ROCHA	1.941,74	0,00	124.72588.63-3		22/05/2023	01			15/12/2023	I1	02516
APARECIDA FABIANA LOURENCO FERREIRA	1.635,00	0,00	128.78509.16-3		18/02/2015	01			31/12/2023	I1	0,00
			894,48		196,05				0,00		04221
									0,00		0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800010224 758301792409 123684053840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
COMP: 12/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
ADRIANA APARECIDA DA SILVA	3.530,20	2.276,83	212.04578.26-7	0,00	02/12/2019	01					464,56	03222
ADRIANA CRISTINA BORGES LEITE	3.162,01	2.080,43	209.74816.87-0	0,00	01/02/2023	01					419,39	03222
ADRIANA CRISTINA FICHER VILELA	1.785,26	1.057,35	127.63153.15-3	0,00	11/01/2010	01					227,41	05211
ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE	3.530,20	2.649,31	127.80682.15-0	0,00	01/09/2014	01					494,37	03222
ADRIELE MENDES FERREIRA	3.162,01	1.596,15	161.69782.61-8	0,00	21/06/2023	01					380,65	03222
ADRIELI DE ALMEIDA GOMES	3.930,23	2.130,46	204.01491.05-0	0,00	06/04/2021	01					484,85	02236
ALANA GARCIA LEAL LELIS	4.150,36	2.490,56	209.74819.85-3	0,00	13/05/2013	01					531,27	02235
ALANITA DA SILVA	1.635,00	722,44	161.47268.12-1	0,00	21/02/2020	01					188,59	04221
ALIER CARLOS DE FREITAS	7.407,46	4.984,43	126.87088.16-3	0,00	06/06/2005	01					991,36	03241
ALINE CRISTINA LOPES PEREIRA DA SILVA	3.496,74	1.516,80	207.30449.21-6	0,00	18/08/2023	01					401,08	03222
ALINE DE MELO	4.518,94	2.341,11	127.07472.16-8	0,00	20/03/2002	01					548,81	02235
ALINE DE OLIVEIRA MARTINS	2.547,19	1.114,78	161.01194.73-7	0,00	24/09/2021	01					292,95	05142
ALINE LUIZA DA SILVEIRA COSTA	3.530,20	2.585,38	161.01193.30-7	0,00	09/12/2019	01					489,24	03222
ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES	3.162,01	2.195,36	204.48393.46-2	0,00	07/12/2015	01					428,58	03222
AMANDA PAULINO GONCALVES	2.446,41	178,92	128.48281.14-8	0,00	12/12/2023	01					210,03	03222

44

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800010224 758301792409 123684053840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 12/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL								JAM
ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA	5.223,99	3.069,36	127.58958.16-5	0,00	21/01/2002	01				663,47	02235
ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA	1.814,00	899,01	204.01494.89-0	0,00	21/09/2020	01				217,04	05132
ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA	2.333,63	1.175,29	138.05761.53-7	0,00	03/01/2022	01				280,72	0,00
ANA LUCIA TOMAZ	1.771,76	653,83	124.38254.98-1	0,00	10/10/2005	01				194,05	04131
ANA PAULA BEMFICA	2.078,00	1.129,15	126.23011.18-6	0,00	07/04/2021	01				256,58	05163
ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES	3.496,74	2.590,92	161.01496.22-9	0,00	01/07/2021	01				487,01	0,00
ANA PAULA DE SOUZA	3.617,29	2.685,61	210.02685.07-0	0,00	01/11/2016	01				504,23	03222
ANDREIA APARECIDA BORGES	4.016,21	2.558,60	161.01259.76-6	0,00	23/04/2012	01				525,98	0,00
ANNA LUIZA QUEIROZ BARBOSA	3.287,53	2.080,43	200.59627.38-1	0,00	01/06/2017	01				429,43	03222
ANTONIO CARLOS CAETANO DE PAULA	3.656,82	1.779,00	104.21610.75-9	0,00	02/05/2019	01				434,87	0,00
ARIANE MENDES DO CARMO	3.162,01	1.598,94	204.85806.48-1	0,00	21/06/2023	01				380,87	03516
BARBARA KOL DE LIMA	3.990,23	2.171,83	204.01497.00-8	0,00	04/10/2022	01				492,96	0,00
BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES	7.260,00	4.818,00	200.88483.03-1	0,00	01/04/2008	01				966,24	02236
BIANCA DAMASCENO SANTANA	2.198,17	943,58	268.91951.33-8	0,00	20/07/2021	01				251,34	0,00
BRENER RODRIGUES DA SILVA	3.982,71	2.567,57	126.96650.15-4	0,00	04/02/2022	01				524,03	03222
											0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800010224 758301792409 123684053840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
COMP: 12/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50
INSCRIÇÃO:

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 3,0

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
ELIEZER MAGALHAES CASTRO	3.703,69	2.151,96	201.10522.80-4	0,00	05/08/2019	01				468,45	01427
ELIZABETE VIEIRA DA SILVA FORTUNATO	1.814,00	792,70	204.58446.08-9	0,00	01/09/2021	01				208,53	05163
ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS	3.496,74	2.352,82	267.47236.20-1	0,00	01/07/2020	01				467,96	03222
ELLEN JHESICA MATOWSKI	1.814,00	185,45	129.25717.16-2	0,00	06/11/2023	01				159,96	05163
ELVIS MARTINS PEREZ	2.483,92	1.518,25	126.74686.15-6	0,00	25/03/2020	01				320,18	05174
ERICA APARECIDA GONCALVES	3.949,25	2.397,28	129.08497.14-1	0,00	14/01/2022	01				507,73	03222
ERIKA PEREIRA DE SOUZA	2.282,47	980,75	201.49847.23-2	0,00	08/03/2019	01				261,05	05132
ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA	1.814,00	980,75	122.81562.43-5	0,00	08/03/2010	01				223,59	05132
ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA	5.569,45	2.343,43	204.01494.83-1	0,00	14/01/2022	01				633,03	02235
EVERTON DOS SANTOS DA COSTA	7.320,60	5.019,65	128.88483.17-5	0,00	07/06/2021	01				987,23	03241
FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES	3.530,20	2.635,55	127.22641.14-5	0,00	03/10/2011	01				493,27	03222
FABIO DOS SANTOS RIBEIRO	1.644,03	691,76	134.47763.61-1	0,00	03/04/2023	01				186,87	05211
FABRICIA MISAEL DE SOUZA	2.594,59	1.366,36	212.06646.90-1	0,00	13/01/2016	01				316,87	05142
FATIMA GALANTI SILVA	1.635,00	905,77	203.74467.15-8	0,00	20/07/2021	01				203,26	05211
FERNANDA BORGES TALARICO DE OLIVEIRA	1.907,28	995,53	127.38113.15-1	0,00	18/02/2008	01				232,23	04221
										0,00	0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800010224 758301792409 123684053840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COM: 12/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
FERNANDA JABUR	4.370,23	2.207,84	128.85155.16-9	0,00	11/02/2022	01				526,25	02236
FERNANDA PAVANI ALVES DE SOUSA	4.278,58	763,91	128.40701.14-8	0,00	11/10/2023	01				403,40	02235
FERNANDO LUIZ MENDES GONCALVES	7.320,60	5.186,10	127.01833.16-9	0,00	19/02/2001	01				1.000,54	03241
FRANCIELE CONTI DA SILVA	2.333,63	1.465,38	200.59533.29-8	0,00	01/04/2021	01				303,92	04131
FRANCIELE DA SILVA SANTOS	3.162,01	2.470,60	162.78881.06-4	0,00	07/04/2021	01				450,60	03222
FRANCIELE RODRIGUES DIAS	2.012,74	1.322,73	125.88030.61-2	0,00	20/07/2021	01				266,84	05211
GABRIELI BENTO DA SILVA	3.128,17	1.772,88	207.94330.31-7	0,00	23/03/2020	01				392,08	02212
GABRIELI ROCHA DOS SANTOS	3.412,02	1.230,72	203.67353.42-8	0,00	14/11/2023	01				371,41	03222
GABRIELLE VICTORIA FELICIANO BALDUINO	2.333,63	1.166,81	163.24016.49-9	0,00	04/01/2021	01				280,03	04131
GABRIELY APARECIDA DA SILVA	1.983,66	1.292,35	155.76969.19-0	0,00	01/04/2021	01				262,08	05211
GEIZE APARECIDA DOS SANTOS	4.274,75	2.731,66	161.76994.53-6	0,00	17/08/2020	01				560,51	03222
GISLENE CRISTINA XAVIER	3.162,01	2.177,29	126.99469.16-7	0,00	03/07/2008	01				427,15	03222
GLEISON DA SILVEIRA SILVA	5.943,11	3.022,23	125.98821.14-0	0,00	15/05/2007	01				717,23	02235
GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA	3.189,30	1.175,29	201.10526.03-6	0,00	21/09/2020	01				349,16	04110
HELEN ARZAO MAGNANI	3.162,01	2.177,29	201.10521.56-5	0,00	04/02/2022	01				427,14	03222
										288,43	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800010224 758301792409 123684053840 8341283000014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 12/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
HELENA REIS NOGUEIRA	1.635,00	1.009,80	203.87415.23-2	0,00	14/01/2022	01				211,58	04221	0,00
HETIRLHENE ADRIANO SILVA	2.078,00	1.161,65	128.61373.15-8	0,00	24/11/2022	01				259,18	05142	0,00
HILDA JOEBER GARCIA LUCAS	2.455,22	1.263,36	121.32077.17-9	0,00	01/08/1982	01				297,49	04110	0,00
IANCA FERREIRA DOS SANTOS	1.814,00	408,64	152.38919.53-4	0,00	01/08/2023	01				177,82	05132	0,00
IOLETE CAROLINA DE ALMEIDA	2.142,01	1.094,26	122.78794.37-1	0,00	07/06/2000	01				258,91	05142	0,00
ISABELA CAROLINE FREITAS COLOMBINO	4.275,22	581,96	119.97960.08-1	0,00	01/09/2023	01				388,58	02236	0,00
ISAMARA FERREIRA DE BARROS	4.278,58	2.845,21	162.75129.77-9	0,00	17/01/2022	01				569,90	02235	0,00
ISLAINE FERREIRA DE CARVALHO LADISLAU	3.228,97	1.322,32	134.62573.85-2	0,00	11/10/2023	01				364,11	03222	0,00
JANAINA ALVES DA SILVA RIBEIRO	3.287,53	2.126,45	119.58255.91-7	0,00	04/02/2022	01				433,12	03222	0,00
JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS	5.019,03	3.436,03	126.83565.18-8	0,00	11/08/2020	01				676,41	02235	0,00
JANAINA DA SILVA	4.983,63	3.007,69	190.16727.57-7	0,00	08/02/2022	01				639,30	02235	0,00
JAQUELINE ANDRADE SANTOS DEL ROSSI	1.888,63	1.046,22	128.83697.14-2	0,00	01/12/2021	01				234,79	04110	0,00
JAQUELINE CARDOSO DE ALMEIDA DA SILVA	3.509,75	1.883,44	206.53915.78-5	0,00	21/06/2023	01				431,45	03222	0,00
JAQUELINE VIEIRA DA SILVA	3.949,25	2.185,06	161.81084.76-3	0,00	12/04/2021	01				490,74	03222	0,00
JESSICA RODRIGUES DOS SANTOS	545,00	0,00	267.85274.31-0	0,00	22/12/2023	01				43,60	04221	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800010224 758301792409 123684053840 8341283000014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 12/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50
 INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 3,0

FPAS: 639 OUTRAS ENT:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
JOANA D ARC DA COSTA	2.078,00	1.115,08	161.83154.64-5	0,00	16/01/2008	01			168,84	255,44	05142	0,00
JOANA DARC MORANDINI DA SILVA	3.597,16	1.727,29	126.95930.16-1	0,00	12/07/2023	01			340,65	425,96	03222	0,00
JOAO JOSE DE OLIVEIRA	4.983,63	2.755,01	122.79565.80-5	0,00	17/02/2020	01			533,88	619,10	02235	0,00
JOBES PINTO DE LIMA COUTINHO DA SILVA	3.496,74	1.778,33	126.71707.15-2	0,00	21/06/2023	01			328,60	422,01	03222	0,00
JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO	4.040,22	3.256,22	157.06721.04-5	0,00	13/01/2022	01			401,80	583,71	03222	0,00
JULIA SANTOS DE OLIVEIRA	3.870,23	2.115,36	142.13995.22-0	0,00	14/06/2019	01			378,00	478,85	02236	0,00
JULIANA DA SILVA OTAVIO FERREIRA	2.233,63	1.148,46	201.04956.63-6	0,00	24/02/2020	01			182,84	270,56	04110	0,00
JULIANA FERNANDES PLATA CARVALHO	3.597,16	2.512,01	127.77651.49-5	0,00	21/02/2020	01			340,65	488,74	03222	0,00
KASSANDRA VICTORIA ALVES VILELA	1.635,00	894,48	164.63510.19-0	0,00	05/04/2021	01			128,97	202,35	04221	0,00
KELI CRISTINA AVELINO ALVES	3.578,19	2.360,81	161.83114.26-0	0,00	03/01/2013	01			338,38	475,12	03222	0,00
KENIA DE LIMA SILVA	5.355,41	3.879,57	127.85968.16-8	0,00	27/01/2020	01			585,93	738,80	02235	0,00
KEROLAINE APARECIDA ALVES	3.162,01	2.183,38	236.33932.98-0	0,00	07/04/2021	01			288,43	427,63	03222	0,00
LAION BRUNO EVANGELISTA DE BRITO	5.929,00	3.165,69	164.52285.47-6	0,00	01/12/2020	01			666,23	727,57	02522	0,00
LAIS MARQUES CAETANO	3.597,16	2.563,73	164.03677.88-9	0,00	02/05/2019	01			340,65	492,87	03222	0,00
LAIS STUQUE GARCIA DOS SANTOS	4.791,33	2.718,95	204.89241.29-2	0,00	01/04/2014	01			506,96	600,82	02235	0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800010224 758301792409 123684053840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 12/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50
 INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 3,0

FPAS: 639 OUTRAS ENT:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 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								
LIVIA MARQUES DOS SANTOS	2.937,24	1.223,78	210.04186.66-7	0,00	06/11/2017	01				332,88	05152
LUCAS LEITE DOS SANTOS	1.635,00	447,24	210.28388.41-3	0,00	03/07/2023	01				166,57	04110
LUCIANA APARECIDA DA SILVA	3.402,24	2.383,31	127.23140.17-4	0,00	01/12/2014	01				462,85	03222
LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA	1.888,63	916,81	206.02039.08-2	0,00	20/03/2015	01				224,43	04110
LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS	2.378,52	1.099,13	123.62760.59-8	0,00	01/04/2003	01				278,22	05163
LUIZ FERNANDO DE SOUZA SILVA	1.635,00	472,97	270.79901.73-7	0,00	21/06/2023	01				168,63	05174
MARA FERREIRA CUSTODIO	3.304,26	1.626,65	164.04126.09-6	0,00	21/06/2023	01				394,47	03222
MARAISA APARECIDA DOS SANTOS	3.162,01	2.095,65	125.81886.94-5	0,00	27/01/2023	01				420,62	03222
MARCELA DE BRITO E SILVA HAMAMOTO	3.502,42	729,67	119.98505.72-8	0,00	04/08/2023	01				338,57	02237
MARCELENE MARIA DA CONCEICAO	2.078,00	1.114,08	124.72466.55-4	0,00	23/06/2021	01				255,37	05142
MARCIA CRISTINA PEREIRA	3.162,01	1.525,40	163.56097.82-6	0,00	01/08/2023	01				374,99	03222
MARIA APARECIDA ALVES TEODORO	1.814,00	980,75	204.01496.09-5	0,00	24/10/2022	01				223,58	05132
MARIA APARECIDA DA SILVA FERREIRA	1.814,00	490,37	134.39895.36-9	0,00	12/07/2023	01				184,35	05163
MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA	1.814,00	980,75	164.90517.55-9	0,00	05/10/2009	01				223,58	05132
MARIA APARECIDA DIAS DA COSTA	1.814,00	980,75	203.67353.08-8	0,00	20/10/2022	01				223,58	05163
										0,00	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800010224 758301792409 123684053840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 12/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50
 INSCRIÇÃO:

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 3,0

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL								JAM
MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA	2.078,00	1.128,54	127.96440.14-3	0,00	05/11/2007	01				256,53	05142
MARIA DA CONCEICAO SORATI	3.563,66	2.767,17	127.93847.14-5	0,00	15/03/2019	01				506,47	03222
MARIA GABRIELE SANTOS DE LIMA	2.012,74	1.195,75	236.86381.51-2	0,00	03/01/2023	01				256,67	0,00
MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS	4.307,71	2.263,17	203.89162.10-2	0,00	08/04/2021	01				525,67	04221
MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO PINTO	3.630,62	2.542,84	201.10525.92-7	0,00	14/05/2019	01				493,87	0,00
MARIANA DA SILVA FERNANDES	3.162,01	2.177,29	204.89241.20-9	0,00	07/12/2015	01				427,14	03222
MARIANA MORIS	3.162,01	2.197,96	203.62240.35-8	0,00	27/05/2022	01				428,79	03222
MARLETE MARIA DA SILVA	3.597,16	2.333,62	164.60923.21-4	0,00	01/12/2008	01				474,46	0,00
MARLI ALVES FERREIRA	3.839,89	2.548,19	108.76941.75-4	0,00	01/03/1979	01				511,05	03222
MARTA ALVES CIPRIANO BIANCO	3.609,62	2.441,70	127.06455.16-2	0,00	06/11/2015	01				484,11	0,00
MATEUS RICARDO PEREIRA BORGES FURLANETTO	1.836,77	508,34	228.00859.89-9	0,00	22/06/2023	01				187,60	03222
MICHELE CRISTINA FERREIRA	3.563,66	2.521,14	119.99103.94-1	0,00	03/11/2020	01				486,79	0,00
MICHELE GONCALVES	3.162,01	2.177,29	165.28317.50-0	0,00	01/06/2017	01				427,14	03222
MICHELE VENANCIO GONCALVES	1.814,00	990,14	145.85875.39-1	0,00	20/04/2021	01				224,34	0,00
MILEIDE DOS SANTOS TAVARES DE VICTOR	3.162,01	2.209,00	206.67287.89-7	0,00	24/03/2021	01				429,68	03222
										0,00	0,00

884

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800010224 758301792409 123684053840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
COMP: 12/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 3,0
INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
EAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
MILLEIDE MARQUES DA SILVA					127.27929.16-3		01/10/2021	01			318,11	05142	0,00
MILLENE FERNANDES REIS SILVA	2.839,94	1.136,37	0,00	0,00	203.89160.95-9		249,79				0,00	03222	0,00
MIRELA DE PAULA NICODEMOS	3.597,16	1.502,87	0,00	0,00	127.97792.16-7		18/08/2023	01			408,00	03222	0,00
MONICA CRISTINA INACIO DA SILVA	3.597,16	2.687,90	0,00	0,00	203.53915.05-4		340,65				502,81	03222	0,00
MONISE CRISTINA BENTO QUINTANILHA	3.162,01	2.201,06	0,00	0,00	203.53913.69-8		14/01/2020	01			429,04	03222	0,00
MURIEL ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS	5.009,96	2.498,44	0,00	0,00	127.70372.17-5		10/06/2013	01			600,67	03222	0,00
NADIA ABDALA IBRAHIM	3.172,41	2.213,80	0,00	0,00	128.85362.18-0		288,43				430,90	03222	0,00
NADIEGE DA SILVA SANTANA DE FREITAS	4.695,16	2.656,23	0,00	0,00	128.32579.16-9		10/11/2010	01			588,12	02235	0,00
NAIARA FIRMINO TOMAZ	3.914,42	1.727,00	0,00	0,00	165.32556.82-4		01/04/2021	01			451,32	02516	0,00
NAIARA FURINI DE SOUZA	3.949,25	2.204,31	0,00	0,00	203.89161.68-8		289,68				492,28	03222	0,00
NAIARA SOARES DE SOUSA	5.349,32	2.202,28	0,00	0,00	200.59533.24-7		14/01/2022	01			604,12	02236	0,00
NATALIA CRISTINA CONEUNDES DAVANCO	3.960,77	2.948,67	0,00	0,00	166.46818.22-4		06/11/2017	01			552,75	03222	0,00
PAMELA ALVES EVANGELISTA	2.330,32	1.171,95	0,00	0,00	166.92204.50-0		14/01/2020	01			280,18	05142	0,00
PAMELA CRISTINA DOS ANJOS	3.287,53	2.231,48	0,00	0,00	204.89240.07-5		389,07				441,52	03222	0,00
PATRICK FERREIRA LIMA	3.847,63	2.615,88	0,00	0,00	129.08652.15-5		03/06/2013	01			517,08	03222	0,00
	7.320,60	5.010,40	0,00	0,00			585,08				986,49	03241	0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800010224 758301792409 123684053840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 12/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50
 INSCRIÇÃO:

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 3,0

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL								JAM
SABRINA NICOLAU DA SILVA	3.162,01	2.192,50	165.28375.72-1	0,00	05/04/2011	01				428,36	03222
SHEILA APARECIDA PEREIRA RODRIGUES DE PA	3.597,16	2.550,81	203.89161.32-7	0,00	22/06/2022	01				491,83	03222
SIDICLEIDE DA SILVA	3.228,97	1.351,61	130.07201.71-2	0,00	16/10/2023	01				366,45	03222
SILVERIA NUNES MOREIRA	3.162,01	1.983,58	210.03583.11-5	0,00	15/03/2023	01				411,64	03222
SILVIA DOS SANTOS PARREIRA	1.635,00	1.078,68	126.09162.17-2	0,00	12/02/2020	01				217,10	04221
SILVIO ROMAO DA SILVA	2.667,26	1.223,70	121.91031.41-4	0,00	24/06/2003	01				311,28	05174
SIMONE CRISTINA DE SOUSA BARBOSA	3.563,66	2.587,69	126.22468.15-8	0,00	26/02/2008	01				492,11	03222
SONIA DONISETI DE SOUSA	3.162,01	2.201,04	126.89277.18-4	0,00	01/08/2022	01				429,05	03222
SONIA PEREIRA DE SOUZA	3.761,35	2.745,49	124.85445.90-9	0,00	02/01/2003	01				520,55	03222
SONIELI VIEIRA MANSO	2.895,06	1.437,15	165.27149.56-6	0,00	07/04/2021	01				346,57	05142
STEPHANIE ALMEIDA SANTANA	3.162,01	178,92	237.88966.97-8	0,00	01/12/2023	01				267,27	03222
STHEFANY FIGUEIRA DINIZ	3.327,08	2.317,03	162.30064.03-1	0,00	25/11/2022	01				451,52	03222
TAIARA BENEDITA MENDES	3.597,16	1.670,14	129.31257.18-6	0,00	04/08/2023	01				421,39	03222
TAINARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN	3.162,01	2.430,94	166.53377.32-7	0,00	10/05/2017	01				447,43	03222
TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA	3.162,01	2.203,15	200.59532.69-0	0,00	04/02/2022	01				429,21	03222

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800010224 758301792409 123684053840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 12/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50
 INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAF: 3,0

FPAS: 639 OUTRAS ENT:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
			BASE CÁL PREV SOC								
			BASE CÁL PREV SOCIAL								
TAIS EVANGELISTA MAGNO	3.162,01	1.455,61	204.89240.09-1	0,00	18/08/2023	01				369,40	03222
TAIS MAIRA SILVA RODRIGUES	2.043,36	603,33	167.54286.41-6	0,00	07/06/2023	01				211,73	04221
TAISNARA CRISTINA RAMOS SILVEIRA	4.234,35	3.307,63	202.23064.66-6	0,00	05/04/2021	01				603,35	02235
TAIZA FRANCISCO MENDES SANTOS	1.897,00	395,21	166.24444.86-0	0,00	07/08/2023	01				183,37	03252
TALITA SILVEIRA SANTANA	2.308,79	743,58	166.76956.52-8	0,00	05/06/2023	01				244,18	05142
TATIANE CONEUNDES GABRIEL	4.150,36	926,28	268.31333.83-2	0,00	01/09/2023	01				406,13	02235
TATIANE MARQUES DA SILVA	3.949,25	2.177,29	128.04937.18-8	0,00	02/05/2019	01				490,13	03222
TATIANI SANTOS DE SOUZA RODRIGUES	1.269,87	151,17	201.59105.99-9	0,00	11/12/2023	01				113,68	05142
TAYNARA SABINO CIRILLO	4.150,36	2.741,25	203.53913.73-6	0,00	05/04/2021	01				551,32	02235
TED DENER PEREIRA DA SILVA	2.440,45	1.231,59	165.28816.33-7	0,00	17/01/2022	01				293,76	05174
THAYENE SOUSA COSTA	1.635,00	902,46	166.32926.11-9	0,00	17/02/2020	01				202,99	05211
THIFANI SILVERIO DE OLIVEIRA	3.162,01	1.598,94	129.61797.16-2	0,00	21/06/2023	01				380,88	03222
ULYSSES GABRIEL DOS SANTOS DIAS	2.247,53	1.089,61	203.87416.17-4	0,00	17/01/2022	01				266,97	05174
VALDENIR PEREIRA DA SILVA	3.530,20	2.702,67	165.90005.60-6	0,00	16/07/2020	01				498,62	03222
VALERIA ALVES DOS SANTOS OTAVIO	3.530,20	1.329,02	125.01782.38-2	0,00	11/10/2023	01				388,74	03222

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800010224 758301792409 123684053840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 12/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50
 INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 3,0

FPAS: 639 OUTRAS ENT:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
			BASE CÁL PREV SOC								
			BASE CÁL PREV SOCIAL								
VANESSA SANDELLY DA SILVA	1.635,00	149,08	236.20026.64-1			25/10/2023	01			142,72	04221
VERIDIANA SENA DERACO	3.239,33	1.230,72	168.26526.77-9			01/11/2023	01			357,60	03222
VINICIUS ALMEIDA DE SOUZA	1.685,29	1.212,83	206.17849.55-7			03/01/2023	01			231,84	04221
VITOR MASCARENHAS DE SOUZA	5.015,64	3.088,00	130.65903.26-0			17/01/2022	01			648,30	02235
VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA	5.008,92	2.074,62	166.25611.35-3			11/02/2022	01			566,68	02236
VIVIANE ISAURA TOSTA	6.529,75	3.749,84	127.99248.15-4			03/06/2013	01			822,37	03241
WESLEI MARQUES	3.139,82	1.586,54	131.91905.77-3			25/03/2020	01			378,11	04141
WILLIAM MARQUES	3.345,79	1.573,86	127.54949.16-1			01/06/2020	01			393,58	05143
			0,00			310,49					0,00

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR	439.438,89	2.018,85	73.810,29	96.900,71	0,00
775.396,83					

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800010224 758301792409 123684053840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA N° DE CONTROLE: IRUyv7GjZav0000-6 N° ARQUIVO: NChq9j4btK80000-6
COMP: 12/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 3,0 INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 24 872 BAIRRO: JARDIM PAULISTA CNAE PREPONDERANTE 8610101
CIDADE: GUAIRA UF: SP CEP: 14790-000 CNAE: 8610101

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	243	771.820,09	439.438,89	773.249,83	2.018,85
TOTAIS:	243	771.820,09	439.438,89	773.249,83	2.018,85

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 12/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50
 INSCRIÇÃO:

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 3,0

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO	JAM
LAURIANO APARECIDO DIAS	6.320,00	0,00	114.53446.61-8	0,00	0,00	13	05	05		02231	0,00
PAULO DE TARSO CALIL	29.300,94	0,00	170.41035.93-8	0,00	0,00	13	05	05		02231	0,00

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR
 35.620,94

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 12/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: IRUYv7GjZav0000-6
 SIMPLES: 1 RAT: 3,0

Nº ARQUIVO: NChq9j4btK80000-6
 INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50
 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 24 872

CIDADE: GUAIRA

UF: SP

CEP: 14790-000

BAIRRO: JARDIM PAULISTA

TELEFONE: 0017 3332 7000

CNAE PREPONDERANTE 8610101
 CNAE: 8610101

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:

71.443,31 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:

SALÁRIO FAMÍLIA:

219,98 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:

SALÁRIO MATERNIDADE:

2.147,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:

VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:

0,00 13º SALÁRIO MATERNIDADE:

VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:

0,00 COM PRODUÇÃO PJ:

VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:

0,00 COM PRODUÇÃO PF:

VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:

0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:

COMPENSAÇÃO

PERÍODO INICIAL:

0,00 VALOR A COMPENSAR:

VALOR SOLICITADO:

0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:

0,00
 0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)

VALOR INFORMADO:

0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP:

0,00

VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:

0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS: 0,00 20 ANOS: 0,00

QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	2	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	8	P3:	0	Q1:	0
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	R2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	2	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0