



**Santa Casa de Misericórdia de Guaíra**

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

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

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

---

## **CAPA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

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

**MÊS DE REFERÊNCIA:** 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\$ 86.309,26 / R\$ 150.268,23 / R\$ 86.309,26

**DATA DO RECEBIMENTO:** 05/01/2024; 18/01/2024; 31/01/2024

**REFERÊNCIA DO RECURSO:** REPASSE CUSTEIO DO PISO SALARIAL  
DA ENFERMAGEM COMP. 12/2023; REPASSE MÊS 1 – 6º ADITIVO;  
REPASSE CUSTEIO DO PISO SALARIAL DA ENFERMAGEM COMP.  
01/2024.

**FONTE DO RECURSO:** FEDERAL

**SALDO ANTERIOR:** R\$ 9.539,08

**SALDO PARA PRÓXIMO MÊS:** R\$ 167.018,94



## **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 - FEDERAL  
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\$ 322.886,75

#### DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

	DATA	VALORES (R\$)
<b>SALDO ANTERIOR</b>	<b>29/12/2023</b>	<b>R\$9.539,08</b>
REPASSE CUSTEIO DO PISO SALARIAL DA ENFERMAGEM COMP. 12/2023	05/01/2024	R\$86.309,26
REPASSE MÊS 1 - 6º ADITIVO	18/01/2024	R\$150.268,23
REPASSE CUSTEIO DO PISO SALARIAL DA ENFERMAGEM COMP. 01/2024	31/01/2024	R\$86.309,26
	<b>REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO</b>	<b>R\$322.886,75</b>
	<b>RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE</b>	<b>R\$38,80</b>
	<b>RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA</b>	<b>R\$33,57</b>
	<b>TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO</b>	<b>R\$332.498,20</b>

#### DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
02/01/2024	NF nº 55.532	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PROD. MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 4.000,00
02/01/2024	NF nº 55.812	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PROD. MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.099,00
02/01/2024	NF nº 5.860	COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 780,00
02/01/2024	NF nº 109.120	MAX MEDICAL COM. DE PROD. MED. E HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 645,00
02/01/2024	NF nº 4726	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 776,30
02/01/2024	NF nº 1084042	P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 2.215,40
03/01/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 3,70
03/01/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 20,10
05/01/2024	HOLERITE - PARCIAL	PISO SALARIAL DA ENFERMAGEM COMP. 12/2023	RECURSOS HUMANOS	R\$ 69.911,53
05/01/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 11,68
08/01/2024	NF nº DL220	PH7 COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES DE PROD. PARA DIAG. LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 800,00
08/01/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 10,00
09/01/2024	NF nº 4070	BLS MEDICAL COM. E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 1.000,00
09/01/2024	NF nº 7.042	HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB. DE MED. E PROD. NUTRI. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 632,50



**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

09/01/2024	NF nº 10.614	HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB. DE MED. E PROD. NUTRI. LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	2.910,57
09/01/2024	NF nº 56.135	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PROD. MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.600,00
09/01/2024	NF nº 13919	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	50,70
09/01/2024	NF nº 111	EMPORIO MORAES DE GUAÍRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	3.724,29
09/01/2024	NF nº 180.139	ALBAN INDUSTRIA E COM. DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	2.566,80
10/01/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,00
18/01/2024	EXTRATO	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 01/2024	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO	R\$	32.255,81
18/01/2024	EXTRATO	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 01/2024	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO	R\$	17.425,05
18/01/2024	EXTRATO	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 01/2024	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO	R\$	20.020,83
<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>				<b>R\$</b>	<b>165.479,26</b>
<b>VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR</b>				<b>R\$</b>	<b>-</b>
<b>VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE</b>				<b>R\$</b>	<b>167.018,94</b>

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):** FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 04/2022	22/03/2022	22/03/2022 a 22/09/2022	5.330.070,60
1º Termo Aditivo	13/09/2022	23/09/2022 a 22/03/2023	5.330.070,60
2º Termo Aditivo	09/12/2022	Sem alterações	2.068.959,64
3º Termo Aditivo	22/03/2023	23/03/2023 a 22/06/2023	3.938.407,09
4º Termo Aditivo	22/06/2023	23/06/2023 a 22/01/2024	8.939.811,58
5º Termo Aditivo	10/11/2023	Sem alterações	776.783,34
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\$)
05/01/2024	86.309,26	05/01/2024	550.475.000.033.555	86.309,26
18/01/2024	150.268,23	18/01/2024	550.475.000.027.368	150.268,23
31/01/2024	86.309,26	31/01/2024	550.475.000.033.555	86.309,26
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				9.539,08
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				322.886,75
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				33,57
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				332.459,40
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				38,80
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				332.498,20

(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.

<b>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO</b>					
<b>ORIGEM DOS RECURSOS (4): FEDERAL</b>					
<b>CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)</b>	<b>TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)</b>
Recursos humanos (5)	69.911,53	0,00	69.911,53	69.911,53	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Material médico e hospitalar (*)	11.752,80	0,00	11.752,80	11.752,80	0,00
Gêneros alimentícios	6.685,56	0,00	6.685,56	6.685,56	0,00
Outros materiais de consumo	5.562,20	0,00	5.562,20	5.562,20	0,00
Serviços médicos (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros serviços de terceiros	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Locações diversas	1.800,00	0,00	1.800,00	1.800,00	0,00
Utilidades públicas (7)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Empréstimos Consignados	69.701,69	0,00	69.701,69	69.701,69	0,00
Despesas financeiras e bancárias	65,48	0,00	65,48	65,48	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>165.479,26</b>	<b>0,00</b>	<b>165.479,26</b>	<b>165.479,26</b>	<b>0,00</b>

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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

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

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



## Santa Casa de Misericórdia de 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

<b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO</b>	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	332.498,20
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	165.479,26
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	167.018,94
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	167.018,94

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 Guaíra

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

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

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

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

**Mês de referência:** 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** 40025-4

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
Data do Documento	Histórico/Documento N.º	Débito	Crédito	Saldo
29/12/2023	SALDO ANTERIOR			9.539,08
02/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 55.532	4.000,00		5.539,08
02/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 55.812	1.099,00		4.440,08
02/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 5.860	780,00		3.660,08
02/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 109.120	645,00		3.015,08
02/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 4726	776,30		2.238,78
02/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1084042	2.215,40		23,38
03/01/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	3,70		19,68
03/01/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	20,10		-0,42
05/01/2024	CRÉDITO-C/C- REPASSE CUSTEIO DO PISO SALARIAL DA ENFERMAGEM COMP. 12/2023		86.309,26	86.308,84
05/01/2024	DÉBITO-C/C- PISO SALARIAL DA ENFERMAGEM COMP. 12/2023	69.911,53		16.397,31
05/01/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,68		16.385,63
08/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº DL220	800,00		15.585,63
08/01/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		15.575,63
09/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 4070	1.000,00		14.575,63
09/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 7.042	632,50		13.943,13
09/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 10.614	2.910,57		11.032,56
09/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 56.135	4.600,00		6.432,56
09/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 13919	50,70		6.381,86
09/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 111	3.724,29		2.657,57
09/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 180.139	2.566,80		90,77
10/01/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	20,00		70,77
18/01/2024	CRÉDITO-C/C- REPASSE MÊS 1 - 6º ADITIVO		150.268,23	150.339,00
18/01/2024	DÉBITO-C/C- EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 01/2024	32.255,81		118.083,19
18/01/2024	DÉBITO-C/C- EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 01/2024	17.425,05		100.658,14
18/01/2024	DÉBITO-C/C- EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 01/2024	20.020,83		80.637,31
29/01/2024	CRÉDITO-C/C- RECURSOS PRÓPRIOS		38,80	80.676,11
31/01/2024	CRÉDITO-C/C- REPASSE CUSTEIO DO PISO		86.309,26	166.985,37





## 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

---

	SALARIAL DA ENFERMAGEM COMP. 01/2024			
31/01/2024	CREDITO-C/C- RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		33,57	167.018,94
<b>SALDO FINAL</b>				<b>167.018,94</b>

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 Guaira**

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

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

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

---

Guaira-SP, 16 de fevereiro de 2024.

### **JUSTIFICATIVA**

**PROCESSO N.º 14/2022 – FEDERAL**

**TERMO DE CONVÊNIO N.º 04/2022**

1. Ocorreu o pagamento de despesas financeiras e bancárias no período com valor total de R\$ 65,48. 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\$ 38,80.

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

Atenciosamente,

---

**FRANCIENE LUCAS**

**CPF: 225.806.668-93**

**INTERVENTORA**

**DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022**



## Consultas - Extrato de conta corrente

## Cliente - Conta atual

Agência 475-8  
 Conta corrente 40025-4 SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
 Período do extrato de 01 / 01 / 2024 até 30 / 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 Boletto CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUIC	10.201	4.000,00 D	
02/01/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto CISCRE IMP DIST PROD MEDICOS L	10.202	1.099,00 D	
02/01/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 02/01 14:48 COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS	10.203	780,00 D	
02/01/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 02/01 14:48 MAX MEDICAL	10.204	645,00 D	
02/01/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 02/01 14:48 B R HOSP DISTRIBUIDORA LT	10.205	776,30 D	
02/01/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 02/01 14:49 FILIAL BARRETOS SP	10.206	2.215,40 D	
02/01/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	9.515,70 C	0,00 C
03/01/2024		0000	13113	263 Tarifa de Extrato Postado Cobrança referente 02/01/2024	810.030.700.067.946	3,70 D	
03/01/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 02/01/2024	870.031.200.035.371	20,10 D	
03/01/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	23,80 C	0,00 C
05/01/2024		0475	99015	870 Transferência recebida 05/01 15:55 SP 351740 FMS ENFERMAGEM	550.475.000.033.555	85.309,26 C	
05/01/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 05/01 15:58 SANTA CASA DE M DE GUAIRA	10.501	69.911,53 D	
05/01/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 02/01/2024	870.051.201.651.906	11,68 D	
05/01/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	16.386,05 D	0,00 C
08/01/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES	10.801	800,00 D	
08/01/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 05/01/2024	810.081.200.048.279	10,00 D	
08/01/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	810,00 C	0,00 C
09/01/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto BLS MEDICAL COMERCIO E LOCAÇAO	10.901	1.000,00 D	
09/01/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO	10.902	632,50 D	
09/01/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO	10.903	2.910,57 D	
09/01/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto CISCRE IMP DIST PROD MEDICOS L	10.904	4.600,00 D	

09/01/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA	10.905	50,70 D	
09/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 09/01 17:04 Emporio Moraes De Guaira L	10.906	3.724,29 D	
09/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 09/01 17:05 ALBAN	10.907	2.566,80 D	
09/01/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	15.484,86 C	0,00 C
10/01/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 09/01/2024	870.101.200.503.409	20,00 D	
10/01/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	20,00 C	0,00 C
18/01/2024	0475	99015	870 Transferência recebida 18/01 18:01 SP 351740 FMS CUSTEIO SU	550.475.000.027.368	80.566,54 C	
18/01/2024	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	80.566,54 D	0,00 C
29/01/2024	0475	99015	870 Transferência recebida 29/01 16:27 SANTA CASA MISERIC GUAIR	550.475.000.000.674	38,80 C	
29/01/2024	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	38,80 D	0,00 C
30/01/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

-----  
**OBSERVAÇÕES:**  
 -----

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



## Dados do Cliente

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

## Resumo do mês - Janeiro/2024

Saldo bruto em <b>29/12/2023</b>	R\$ 9.539,08
Aplicações no mês:	R\$ 183.300,65
Resgates líquidos no mês:	R\$ 25.854,36
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 33,57
Saldo bruto em <b>31/01/2024:</b>	R\$ 167.018,94

## Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
29/12/2023	Saldo Anterior	R\$ 9.538,66	R\$ 0,42	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
02/01/2024	Resgate	R\$ 86,86	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 86,88
02/01/2024	Resgate	R\$ 9.428,00	R\$ 0,82	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.428,82
03/01/2024	Resgate	R\$ 23,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 23,80
05/01/2024	Aplicação	R\$ 16.386,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.386,05
08/01/2024	Resgate	R\$ 809,97	R\$ 0,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 810,00
09/01/2024	Resgate	R\$ 15.483,51	R\$ 1,35	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.484,86
10/01/2024	Resgate	R\$ 20,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20,00
18/01/2024	Aplicação	R\$ 80.566,54	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 80.566,54
29/01/2024	Aplicação	R\$ 38,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 38,80
31/01/2024	Aplicação	R\$ 86.309,26	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 86.309,26
31/01/2024	Saldo Final	R\$ 166.987,17	R\$ 31,77	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

**CISCRE****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

40025-4

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 55.532  
SÉRIE 1  
Folha 1 de 1CHAVE DE ACESSO  
3523 1207 0143 1800 0332 5500 1000 0555 3219 8053 9308Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da SEFAZ AutorizadoraPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135232108946146 01/12/23 12:10

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
122.382.370.113

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

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  
01/12/2023

ENDEREÇO

RUA 24 872

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRA

01/12/2023

MUNICÍPIO

Guaira

FONE/FAX

5517992309765

U.F.

SP

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

HORA DA SAÍDA

12:10

INFORMAÇÕES DE LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

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

48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

ENDEREÇO

Rua 24, Nº: 872

CEP

14790-000

MUNICÍPIO

Guaira

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
55532/1	01/01/24	4.000,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.000,00	720,00	0,00	0,00	0,00	4.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA GLI LTDA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍC.

U.F.

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

18.670.098/0001-50

ENDEREÇO

Rua Armando Tarozzo 200

MUNICÍPIO

Ribeirão Preto / SP

U.F.

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

2,23

PESO LÍQUIDO

2.23

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CPOP	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: 330556A x1 Val:29/04/24 Cód.Alt.: 00026330089													

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

:: Tipo de Cobrança: Carteira | :: Valor aproximado dos tributos R\$0,00 (0.00%) Fonte: IBPT | :: Pedido: 48306 | :: Inf. de entrega: End. Entrega: Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14790000

RESERVADO AO FISCO


LANÇADO

Data: 05/12/23

Nome: Carla

94

Santander		<b>033-7</b>		<b>Recibo do Pagador</b>			
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>						Vencimento <b>01/01/2024</b>	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA						Agência/Código do Beneficiário <b>0770/6052932</b>	
Endereço do Beneficiário R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP						CNPJ do Beneficiário <b>07.014.318/0001-70</b>	
Data do Documento <b>01/12/2023</b>	Número do Documento <b>55532/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>01/12/2023</b>		Nosso Número <b>0274790-1</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>RCR</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento <b>4.000,00</b>	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 01/01/2024 Juros/Mora ao dia: R\$ 1,33 após 01/01/2024 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 <b>48.341.283/0001-61</b>	
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 <b>0274790-1</b>	
Recebimento através do cheque núm. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.						Autenticação Mecânica	

Santander		<b>033-7</b>		03399.60528 93200.000029 74790.101013 1 95820000400000			
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>						Vencimento <b>01/01/2024</b>	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDIC - CNPJ: 07.014.318/0001-70						Agência/Código do Beneficiário <b>0770/6052932</b>	
R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP						Nosso Número <b>0274790-1</b>	
Data do Documento <b>01/12/2023</b>	Número do Documento <b>55532/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>01/12/2023</b>		Nosso Número <b>0274790-1</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>RCR</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento <b>4.000,00</b>	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 01/01/2024 Juros/Mora ao dia: R\$ 1,33 após 01/01/2024 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 <b>48.341.283/0001-61</b>	
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 <b>0274790-1</b>	
						Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	



02/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:19:27  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339960528932000002974790101013195820000400000

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	10.201
DATA DE VENCIMENTO	01/01/2024
DATA DO PAGAMENTO	02/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO	4.000,00
VALOR COBRADO	4.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.4DC.0D5.CD9.237.78A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





**CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA.**

Rua Murilo de Campos Castro, 84 Anexo 1

Fazenda Santa Cândida  
Campinas SP  
13087-541  
19 3273-7199

*10025-4*

**DNFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 55.812  
SÉRIE 1  
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
**3523 1207 0143 1800 0332 5500 1000 0558 1215 0559 5529**

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em operação com mercadorias</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135232149608593 06/12/23 14:50</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>122.382.370.113</b>	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ <b>07.014.318/0003-32</b>	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>		C.N.P.J. <b>48.341.283/0001-61</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>
ENDEREÇO <b>RUA 24 872</b>		CEP <b>14790-000</b>	
MUNICÍPIO <b>Guaíra</b>	FONE/FAX <b>5517992309765</b>	U.F. <b>SP</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>JARDIM PAULISTA</b>
		DATA DA EMISSÃO <b>06/12/2023</b>	
		DATA DA SAÍDA/ENTRADA <b>06/12/2023</b>	
		HORA DA SAÍDA <b>14:49</b>	

INFORMAÇÕES DE LOCAL DE ENTREGA			
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>		C.N.P.J./C.P.F. <b>48.341.283/0001-61</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>
ENDEREÇO <b>Rua 24, Nº: 872</b>		CEP <b>14790-000</b>	
MUNICÍPIO <b>Guaíra</b>	U.F. <b>SP</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>JARDIM PAULISTA</b>	
		FONE/FAX <b>17 3332 7000</b>	

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
55812/1	05/01/24	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 <b>MOVIMENTE COMERCIO LOGISTICA E SOLUCOES</b>		FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F. <b>05.593.534/0001-92</b>
ENDEREÇO <b>Via Anhangüera km 320 GALPAOA UNIDADE 1</b>		MUNICÍPIO <b>Ribeirão Preto / SP</b>			U.F. <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>582529370112</b>
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1,00	0			1,00	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	
1956	DXH 500 SERIES CONTROL 6X2.3	3002.12.29	760	5.405	UN	1,00	1.099,0000	1.099,00	0,00	ICMS	IPI	ICMS	IPI
Lote: 231541 x1 Val:05/01/24 Cód.Alt.: B36872 Retido Anteriormente: Base ST Ret.: 1.086,70; Carga Tributária: 18,00; Valor ST Ret.: 79,55; ICMS Substituto: 116,06; ICMS Efetivo: % Redução Base: 0,00; Base de Cálculo: 1.099,00; Alíquota ICMS: 18,00; ICMS: 197,82;													


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%) Fonte: IBPT   :: Pedido:48419   :: Inf. de entrega::: End. Entrega: Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaíra - SP - CEP: 14790000	RESERVADO AO FISCO <b>LANÇADO</b> Data: <i>08/12/23</i> Nome: <i>Carla</i>

Banco Itaú		<b>341-7</b>		<b>Recibo do Pagador</b>			
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>						Vencimento <b>05/01/2024</b>	
Beneficiário <b>CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA</b>						Agência/Código do Beneficiário <b>2934/28909-7</b>	
Endereço do Beneficiário <b>R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP</b>						CNPJ do Beneficiário <b>07.014.318/0001-70</b>	
Data do Documento <b>06/12/2023</b>	Número do Documento <b>55812/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acelte <b>N</b>	Data do Processamento <b>06/12/2023</b>		Nosso Número <b>109/00581577-4</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor		(-) Valor do Documento <b>1.099,00</b>	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) <b>Multa de 2,00 % após 05/01/2024</b> <b>Juros/Mora ao dia: R\$ 0,37 após 05/01/2024</b> <b>Protestável a partir de 29 dias do vencimento</b> <b>Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.</b>						(-) 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 GUAIRA SP						CPF/CNPJ do Pagador <b>48.341.283/0001-61</b>	
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 <b>109/00581577-4</b>	
Recebimento através do cheque núm. do banco						Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.							

Banco Itaú		<b>341-7</b>		34191.09008 58157.742931 42890.970009 4 95860000109900			
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>						Vencimento <b>05/01/2024</b>	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICI - CNPJ: 07.014.318/0001-70						Agência/Código do Beneficiário <b>2934/28909-7</b>	
Endereço do Beneficiário <b>R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP</b>						CNPJ do Beneficiário <b>07.014.318/0001-70</b>	
Data do Documento <b>06/12/2023</b>	Número do Documento <b>55812/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acelte <b>N</b>	Data do Processamento <b>06/12/2023</b>		Nosso Número <b>109/00581577-4</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor		(-) Valor do Documento <b>1.099,00</b>	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) <b>Multa de 2,00 % após 05/01/2024</b> <b>Juros/Mora ao dia: R\$ 0,37 após 05/01/2024</b> <b>Protestável a partir de 29 dias do vencimento</b> <b>Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.</b>						(-) 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 GUAIRA SP						CPF/CNPJ do Pagador <b>48.341.283/0001-61</b>	
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 <b>109/00581577-4</b>	
						Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090085815774293142890970009495860000109900

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 10.202  
DATA DE VENCIMENTO 05/01/2024  
DATA DO PAGAMENTO 02/01/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 1.099,00  
VALOR COBRADO 1.099,00

NR.AUTENTICACAO 3.C7E.517.4F0.087.E62

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

## COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA

AV. 33 N. 140 - JD ELDORADO  
14790-000 GUAIRA - SP  
(17) 3331-3230DANFE  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA0-ENTRADA  
1-SAÍDA5.860  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 1202 9237 4500 0158 5500 1000 0058 6010 0000 0990

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232173125763 09/12/2023 08:15:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322.022.143.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.923.745/0001-58

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

09/12/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

09/12/2023

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

(17) 3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:15:52

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS

001 08/01/2024 780,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	780,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA NOTA				780,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA ME

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

ENDEREÇO

AV. 33 N. 140

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
3	GAS(ES) DE PETROLEO GLP 45 KGS	27111910	061	5656	KG	2	390,00	780,00	0,00	0,00	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p>LANÇADO</p> <p>Data: 09/12/2023</p> <p>Nome: Roni</p>											

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: R\$ 31.20 TRIB. FEDERAIS / R\$ 31.20 TRIB. ESTADUAIS / R\$ 0,00 TRIB. MUNICIPAIS. FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Marcela de Brito  
Nutricionista  
CRN-3 50824

18201-07/12

UnifFe | NF-e OPEN Source | www.uninfe.com.br

Gerado em 09/12/2023 às 08:15:54 pelo UniDANFE 3.9.13 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 5.860. EMISSÃO: 09/12/2023 VALOR TOTAL: 780,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP

NF-e

5.860

SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.19.27  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240102170243914896291  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 780,00  
TARIFA: 7,72  
DATA: 02/01/2024 - 14:48:27

-----

PAGO PARA: Comercial Guairense de Gas Ltda  
CNPJ: 2.923.745/0001-58  
CHAVE PIX: +5517991233434  
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000937609  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 02/01/2024 - 14:48:28

=====

DOCUMENTO: 010203  
AUTENTICACAO SISBB: F.71F.1A7.E51.6A8.9E9

-----

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.

Max Medical Com. de Prod. Med. e Hospitalares Ltda



Rua Alfredo da Costa Figo, 522  
Fazenda Santa Cândida  
CEP 13087-534  
Campinas - SP  
Telefone: (19) 3271-6688

**DANFE**

Documento  
Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA   
1 - SAÍDA

Nº 000.109.120  
SÉRIE 001  
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO  
3523 1207 2950 3800 0188 5500 1000 1091 2010 7095 6208

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  
135232317042855 29/12/2023 12:55:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Estadual Nao Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
244987586116

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

07.295.038/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
Santa Casa de Misericórdia de Guaira

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

29/12/2023

ENDEREÇO  
Rua 24, 872

BAIRRO / DISTRITO  
Jardim Paulista

CEP

14790-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA  
29/12/2023

MUNICÍPIO  
Guaira

FONE / FAX  
(17) 3332-7000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA  
12:54

FATURA

001 29/12/23 645,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CALC DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 645,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 645,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL Br4 Transportes de Cargas em Geral Ltda	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO Rodovia Washington Luiz - km 172, A12 E A13	MUNICÍPIO Rio Claro	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CXS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
4020170	Coletor p/ Aspiracao - Kit Avazamm 500 ml AR PLUS	90183929	040	5102	pc	30	21,50	645,00	0,00	0,00	0,00	0		

Carga Tributária: R\$ 164,15  
Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 06072307 - Fab.: 07/07/2023 - Val.: 07/07/2025

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

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1122487	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
--------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

40 - DESCONTO DO ICMS CONFORME ARTIGO 14 ANEXO I DO RICMS DO ESTADO DE SAO PAULO ALTERADO PELO DECRETO 65.813 DE 23.06.2021 - REDUZIDA A ZERO AS ALIQUOTAS DE PIS/COFINS CONFORME ANEXO III DO DECRETO 6426/2008 - PEDIDO: 883863

883863

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 03/10/23

Nome: Carla

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.19.27  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID:	E0000000020240102170426745203339
CNPJ DO PAGADOR:	48.341.283/0001-61
VALOR:	645,00
TARIFA:	6,38
DATA:	02/01/2024 - 14:48:38

-----

PAGO PARA: Max Medical  
CNPJ: 7.295.038/0001-88  
CHAVE PIX: 07295038000188  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 8652 - CONTA: 000000000000064687  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 02/01/2024 - 14:48:39

=====

DOCUMENTO: 010204  
AUTENTICACAO SISBB: 0.743.75D.0BF.E1C.D9A

=====

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.

**BRHOSP** DISTRIBUIDORA LTDA  
 RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676  
 PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA -  
 14095260  
 Ribeirão Preto / SP  
 CONTABILIDADE@BRHOSPDISTRIBUIDORA.COM.

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA  
 FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº 4726  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1 / 1

**Chave de acesso**  
**35231242125513000179550010000047261791922473**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/> ou no site da Sefaz autorizada  
**Protocolo de Autorização de Uso**  
**135232316536010 - 2023-12-29 11:38:40**

**CNPJ**  
 42.125.513/0001-79

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 797.740.696.116

**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL**  
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (PN: 0005315)

**CNPJ / CPF**  
 48.341.283/0001-61

**DATA DE EMISSÃO**  
 29/12/2023

**ENDEREÇO**  
 RUA 24, 872,

**BAIRRO / DISTRITO**  
 JARDIM PAULISTA

**CEP**  
 14790000

**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**  
 29/12/2023

**MUNICÍPIO**  
 Guaira

**FONE / FAX**  
 (17)3332-7000

**UF**  
 SP

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 Isento

**HORA DA SAÍDA**  
 11:38:4

**FATURA/DUPLICATAS**

**FATURA: 1** VENCTO.: 05/01/2024 VALOR: 776,30

**CALCULO DO IMPOSTO**

<b>BASE DE CALCULO DO ICMS</b> 776,30	<b>VALOR DO ICMS</b> 139,73	<b>VALOR DO PIS</b> 10,50	<b>VALOR DO COFINS</b> 48,38	<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST</b> 0,00	<b>VALOR DO ICMS ST</b> 0,00	<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> 776,30
<b>VALOR DO FRETE</b> 0,00	<b>VALOR DO SEGURO</b> 0,00	<b>DESCONTO</b> 0,00	<b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b> 0,00	<b>VALOR DO IPI</b> 0,00	<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 776,30	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

**RAZÃO SOCIAL**  
 MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSP

**FRETE POR CONTA**  
 0 - EMITENTE  
 1 - DESTINATÁRIO **0**

**CÓDIGO ANTT**

**PLACA DO VEÍCULO**

**UF**  
 SP

**CNPJ / CPF**  
 06209025000186

**ENDEREÇO**  
 RUA HILARIO PESSARELLO, 108 - SUMARE

**MUNICÍPIO**  
 Cravinhos

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 279048406119

**QUANTIDADE**  
 2

**ESPÉCIE**

**MARCA**

**NUMERAÇÃO**

**PESO BRUTO**  
 0

**PESO LÍQUIDO**  
 5,820 Kg

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0000021	LAMINA DE BISTURI N11 ACO CARBONO ESTERILBIOMASS C/100 - BIOMASS Lot: AM1022201 Qtd: 2 Venc: 01-08-27	0,00	90189029	200	5102	UN	200,00	0,2150	43,00	43,00	7,74	18,00
0000022	LAMINA DE BISTURI N12 ACO CARBONO ESTERILBIOMASS C/100 - BIOMASS Lot: AM21010102 Qtd: 2 Venc: 01-03-26	0,00	90189029	200	5102	UN	200,00	0,2150	43,00	43,00	7,74	18,00
0000026	LAMINA DE BISTURI N22 ACO CARBONO ESTERILBIOMASS C/100 - BIOMASS Lot: AM21010102 Qtd: 2 Venc: 01-03-26	0,00	90189029	200	5102	UN	200,00	0,2150	43,00	43,00	7,74	18,00
0000967	FILTRO BACTERIOLOGIO (HEPA) C/TUBO FLEXIVEL (CORRUGADO) SEVEN CARE - SEVEN CARE Lot: 230202 Qtd: 50 Venc: 01-02-28	0,00	90192010	700	5102	UN	50,00	12,9460	647,30	647,30	116,51	18,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL**

**VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS**

**BASE DE CÁLCULO ISSQN**

**VALOR DO ISSQN**

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES** Código interno: 4.617

PEDIDO: 883863  
 Numero Pedido: COT#883863#4602

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

**RESERVADO AO FISCO**

**LANÇADO**  
 Data: 01/01/2024  
 Nome: Leticia

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten Signature]*



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.19.27  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240102170536923817007  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 776,30  
TARIFA: 7,68  
DATA: 02/01/2024 - 14:48:51

-----

PAGO PARA: B R Hosp Distribuidora Ltda  
CNPJ: 42.125.513/0001-79  
CHAVE PIX: 42125513000179  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 4459 - CONTA: 000000000000464436  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 02/01/2024 - 14:48:53

=====

DOCUMENTO: 010205  
AUTENTICACAO SISBB: 8.53C.2EB.2B4.6CD.6A0

-----

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 1084042  
SÉRIE 1  
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO:

3524 0130 0383 6600 0382 5500 1001 0840 4217 1655 9238

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		PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240104485720 15/01/2024 15:55:23-03:00	
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 15/01/2024
ENDEREÇO RUA 24	Nº 872	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX 1733327000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 15:54:24

FATURA / DUPLICATA	DATA	VALOR						
001	15/01/2024	2.215,40						

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S	BASE CÁLCULO DO I.C.M.S ST	VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
2.215,40	398,77	0,00	0,00	2.215,40			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VLR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,81	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	CNPJ/CPF 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	VTOT. IPI	ALÍQUOTA ICMS	IFI
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

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

CONFERE COM ORIGINAL

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FAVOR CONFERIR MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGANC 883652 - NroCarga: 78670 - Valor Aprox. dos Tributos: Federal: 80,81(3,65%) - Fonte de tributos: HTTPS://DEOLHONOIMPOSTO.IBPT.ORG.BR - VERSAO 18.2.C	RESERVADO AO FISCO <b>LANÇADO</b> Data: 14/01/2024 Assinatura: Guazelly
---	--

18386

16101134 - Traiza Mendes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.19.27  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240102171305132685428  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.215,40  
TARIFA: 10,00  
DATA: 02/01/2024 - 14:49:08

-----

PAGO PARA: Filial Barretos Sp  
CNPJ: 30.038.366/0003-82  
CHAVE PIX: 30038366000382  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 8174 - CONTA: 000000000000378722  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 02/01/2024 - 14:49:09

=====

DOCUMENTO: 010206  
AUTENTICACAO SISBB: F.305.5A0.61A.3EC.7F7

=====

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.

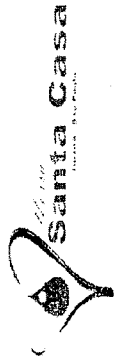
Atendimento a deficientes auditivos ou fala

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 - PISO ENFERMAGEM**

Nome do Funcionário	Salário Base	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
ADRIANA APARECIDA DA SILVA	1.883,00	1.015,01	200,04	814,97	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ADRIANA CRISTINA BORGES LEITE	1.883,00	1.015,01	148,21	866,80	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE	1.883,00	1.015,01	200,04	814,97	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ADRIELE MENDES FERREIRA	1.883,00	1.015,01	148,21	866,80	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ALANA GARCIA LEAL LEUIS	3.606,23	280,13	75,34	204,79	ENFERMEIRA
ALINE CRISTINA LOPES PEREIRA DA SILVA	1.883,00	1.015,01	194,02	820,99	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ALINE DE MELO	3.606,23	280,13	84,34	195,79	ENFERMEIRA
ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES	1.883,00	1.015,01	138,19	876,82	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
AMANDA PAULINO GOLÇALVES	1.883,00	1.015,01	91,35	923,66	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA	3.606,23	280,13	93,43	186,70	ENFERMEIRA
ANA PAULA DE SOUZA	1.883,00	1.015,01	214,80	800,21	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ANA PAULA DA SILVA FERREIRA	1.883,00	1.015,01	170,33	844,68	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ANNA LUJZA QUEIROZ BARBOSA	1.883,00	1.015,01	150,24	864,77	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ARIANE MENDES DO CARMO	1.883,00	1.015,01	148,21	866,80	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
BRENER RODRIGUES DA SILVA	1.883,00	1.015,01	137,82	877,19	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
CAMILA MARQUES MORSOLETO DE ANDRADE	3.606,23	280,13	79,17	200,96	ENFERMEIRA
CAMILA SILVERIO ANTONIO	1.883,00	1.015,01	148,21	866,80	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
CAROLINE CRISTINA MALTA	1.883,00	1.015,01	123,64	891,37	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
CAROLINI DE CASSIA JORGE MARQUES	1.883,00	1.015,01	148,21	866,80	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA	3.606,23	280,13	81,23	198,90	ENFERMEIRA

*[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

DAIANA APARECIDA DA SILVA	1.883,00	1.015,01	149,31	865,70	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
DAIANE CRISTINA DE SOUSA MONTEIRO	1.883,00	1.015,01	156,19	858,82	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
DARLENE MARTINS MARIANO TIAGO	1.883,00	1.015,01	171,79	843,22	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
DENISE MADALOSI DIAS CUNHA	1.883,00	1.015,01	148,21	866,80	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
EDER GIROLAMO	1.883,00	1.015,01	124,98	890,03	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
EDMARA CANDIDA TAVARES	3.606,23	280,13	93,42	186,71	CHEFE DE ENFERMAGEM
ELAINE CRISTINA AROUJMAN	1.883,00	1.015,01	183,47	831,54	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS	1.883,00	1.015,01	194,02	820,99	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ERICA APARECIDA GONCALVES	1.883,00	1.015,01	123,64	891,37	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA	3.606,23	280,13	39,22	240,91	ENFERMEIRO
FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES	1.883,00	1.015,01	200,04	814,97	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
FERNANDA PAVANI ALVES DE SOUSA	3.606,23	280,13	75,35	204,78	ENFERMEIRA
GABRIELI ROCHA DOS SANTOS	1.883,00	1.015,01	178,76	836,25	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
GEIZE APARECIDA DOS SANTOS	1.883,00	1.015,01	275,28	739,73	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
GILVANIA CRISTINA MOREIRA	1.883,00	1.015,01	110,66	904,35	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
GISLENE CRISTINA XAVIER MASCARINI	1.883,00	1.015,01	148,21	866,80	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
GLEISON DA SILVEIRA SILVA	3.781,28	280,13	39,22	240,91	ENFERMEIRO
HELEN ARZÃO MAGNANI	1.883,00	1.015,01	148,21	866,80	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ISAMARA FERREIRA DE BARROS	3.606,23	280,13	81,23	198,90	ENFERMEIRA
ISLAINE FERREIRA DE CARVALHO	1.883,00	1.015,01	155,25	859,76	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
JANAINA ALVES DA SILVA RIBEIRO	1.883,00	1.015,01	151,39	853,62	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS	3.606,23	280,13	102,12	178,01	ENFERMEIRA
JAQUELINE CARDOSO DE ALMEIDA DA SILVA	1.883,00	1.015,01	196,36	818,65	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
JAQUELINE VIEIRA DA SILVA	1.883,00	1.015,01	264,21	750,80	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
JOANA DARC MORANDINI DA SILVA	1.883,00	1.015,01	211,77	803,24	TÉCNICO DE ENFERMAGEM

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

JOÃO JOSÉ DE OLIVEIRA	3.606,23	280,13	102,25	177,88	ENFERMEIRO
JOBES PINTO DE LIMA COUTINHO DA SILVA	1.883,00	1.015,01	194,02	820,99	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO	1.883,00	1.015,01	252,99	762,02	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
JULIANA FERNANDES PLATA CARVALHO	1.883,00	1.015,01	211,77	803,24	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
JULIANA GARCIA CIRILO	1.883,00	1.015,01	91,35	923,66	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
KELI CRISTINA AVELINO ALVES	1.883,00	1.015,01	132,83	882,18	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
KENIA DE LIMA SILVA	3.606,23	280,13	99,18	180,95	ENFERMEIRA
KEROLAINE APARECIDA ALVES	1.883,00	1.015,01	148,21	866,80	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
LAIS MARQUES CAETANO	1.883,00	1.015,01	211,77	803,24	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
LAIS STUQUE GARCIA	3.606,23	280,13	93,43	186,70	ENFERMEIRA
LAMYA TAMAM KASSEN PINHEIRO	3.606,23	280,13	75,34	204,79	ENFERMEIRA
LARYSSA SILVA PEREIRA	3.606,23	280,13	81,23	198,90	ENFERMEIRO
LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA	3.606,23	280,13	101,22	178,91	ENFERMEIRA
LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA	1.883,00	1.015,01	148,21	866,80	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
LETIELLE CRISTINA SOUSA DE OLIVEIRA	1.883,00	1.015,01	79,06	935,95	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
LETIELI DE SOUSA NASCIMENTO	1.883,00	1.015,01	183,35	831,66	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
LIDIANI CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO	3.606,23	280,13	102,24	177,89	ENFERMEIRA
LIVIA DE SOUSA CAMARGO	1.883,00	1.015,01	206,07	808,94	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
LUCIANA APARECIDA DA SILVA	1.883,00	1.015,01	177,01	833,00	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MARAISA APARECIDA DOS SANTOS	1.883,00	1.015,01	148,21	866,80	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MARCIA CRISTINA PEREIRA	1.883,00	1.015,01	148,21	866,80	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MARIA DA CONCEIÇÃO SORATI	1.883,00	1.015,01	206,07	808,94	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS	3.606,23	280,13	83,38	196,75	ENFERMEIRA
MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO	1.883,00	1.015,01	216,79	798,22	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MARIETE MARIA DA SILVA	1.883,00	1.015,01	211,77	803,24	TÉCNICO DE ENFERMAGEM

**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

MARLI ALVES FERREIRA	1.883,00	1.015,01	234,31	780,70	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
MARTA ALVES CIPRIANO	1.883,00	1.015,01	213,64	801,37	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MICHELE CRISTINA FERREIRA	1.883,00	1.015,01	206,07	808,94	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MICHELE GONCALVES	1.883,00	1.015,01	148,21	866,80	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MILEIDE DOS SANTOS TAVARES DE VICTOR	1.883,00	1.015,01	148,21	866,80	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MONISE CRISTINA BENTO	3.606,23	280,13	102,25	177,88	ENFERMEIRA
NADIA ABDALA IBRAHIM	3.606,23	280,13	81,48	198,65	ENFERMEIRA
NAIARA FIRMINO TOMAZ	1.883,00	1.015,01	271,54	743,47	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
NAIARA SOARES DE SOUSA	1.883,00	1.015,01	245,46	769,55	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
PAMELA ALVES EVANGELISTA	1.883,00	1.015,01	161,39	853,62	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
PAMELA CRISTINA DOS ANJOS	1.883,00	1.015,01	216,96	798,05	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA	1.883,00	1.015,01	148,21	866,80	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
RENATA MARTINS DE LIMA	1.883,00	1.015,01	200,04	814,97	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
RODRIGO DE SOUZA FERREIRA	3.606,23	280,13	124,14	155,99	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
SABRINA NICOLAU DA SILVA	1.883,00	1.015,01	148,21	866,80	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
SIDCLEIDE DA SILVA	1.883,00	1.015,01	155,25	859,76	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
SILVERIA NUNES MOREIRA	1.883,00	1.015,01	148,21	866,80	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
SIMONE CRISTINA DE SOUZA BARBOSA	1.883,00	1.015,01	206,07	808,94	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
SONIA DONISETI DE SOUSA	1.883,00	1.015,01	148,21	866,80	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
SONIA PEREIRA DE SOUZA	1.883,00	1.015,01	236,40	778,61	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
STEPHANIE ALMEIDA SANTANA	1.883,00	1.015,01	148,21	866,80	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
STHEFANY FIGUEIRA DINIZ	1.883,00	1.015,01	165,55	849,46	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
TAIARA BENEDITA MENDES	1.883,00	1.015,01	211,77	803,24	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN	1.883,00	1.015,01	148,21	866,80	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA	1.883,00	1.015,01	148,21	866,80	TÉCNICO DE ENFERMAGEM

AA



**Santa Casa de Misericórdia de Guairá**

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

TAIS EVANGELISTA MAGNO	1.883,00	1.015,01	148,21	866,80	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
TATIANE MARQUES DA SILVA	1.883,00	1.015,01	189,80	825,21	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
THIFANI SILVERIO DE OLIVEIRA	1.883,00	1.015,01	148,21	866,80	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
VALERIA ALVES DOS SANTOS OTAVIO	1.883,00	1.015,01	200,04	814,97	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
VERIDIANA SENA DERACO	3.606,23	1.015,01	156,34	858,67	ENFERMEIRA
<b>TOTAL DOS SALÁRIOS</b>				<b>69.911,53</b>	

GUAÍRA-SP, 16 DE FEVEREIRO DE 2024.

LAION BRUNO E. DE BRITO

CONTADOR

CRC-SP 339356/O-6



<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>  Mensal 31/12/2023
<b>00288 ADRIANA APARECIDA DA SILVA</b> PIS:21204578267 CBO:3222-05 CPF:928.358.566-68 RG:M8307947	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 02/12/2019
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6546-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
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					157,22
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
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						3.530,20	563,82
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>2.966,38</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		1.883,00	3.530,20	3.530,20	282,42	3.002,20	

**PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 874,97**

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>  Mensal 31/12/2023
<b>00510 ADRIANA CRISTINA BORGES LEITE</b> PIS:20974816870 CBO:3222-05 CPF:258.942.798-01 RG:298029868	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/02/2023
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:12619-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
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	
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
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						3.162,01	321,64
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>2.840,37</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		1.883,00	3.162,01	3.162,01	252,96	2.634,01	

**PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 266,20**

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 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

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

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 879,97

COPIA ORIGINAL

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

Total vencimentos	Total descontos				
3.530,20	406,60				
Vr. Líquido →	3.123,60				
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
1.883,00	3.530,20	3.530,20	282,42	3.002,20	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/01/24  
Adriane C.V. Rafechine  
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

00533 ADRIELE MENDES FERREIRA

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

RG:454648881

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 21/06/2023

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BRADESCO

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

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

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 866,82

COPIA ORIGINAL

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

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 empregado
1.883,00	3.162,01	3.162,01	252,96	2.634,01	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

21/01/24  
Adrielle M. Ferreri  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

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

						Total vencimentos <b>4.150,36</b>	Total descontos <b>2.543,34</b>
						Vr. Líquido ➡	<b>1.607,02</b>
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		3.606,23	4.150,36	4.150,36	332,03	3.553,82	

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 204,79

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 06/02/24  
 DATA  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61						<b>Recibo de Pagto. de Salário</b> Mensal 31/12/2023	
00552 ALINE CRISTINA LOPES PEREIRA DA SILVA PIS:20730449216 CBO:3222-05 CPF:101.654.536-30 RG:462956593				Cód. Apont.:235		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 18/08/2023	
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.:7279-6	

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	
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	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.496,74		322,66
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.968,74		74,91

						Total vencimentos <b>3.496,74</b>	Total descontos <b>397,57</b>
						Vr. Líquido ➡	<b>3.099,17</b>
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.883,00	3.496,74	3.496,74	279,74	2.968,74	

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 822,99

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 12/01/24  
 DATA  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>  Mensal <b>31/12/2023</b>
00106 ALINE DE MELO PIS:12707472168 CBO:2235-05 CPF:304.219.158-38 RG:455320287 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0116 Enfermeiro	Cód. Apont.:192 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 20/03/2002 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60100-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	18,29	35.00%HN=52:30m	20,03	128,22	
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
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						4.518,94	677,76
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>3.841,18</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregado</b>
		3.606,23	4.518,94	4.518,94	361,52	3.870,79	

**PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 496,49**

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>  Mensal <b>31/12/2023</b>
00203 ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES PIS:20448393462 CBO:3222-05 CPF:369.482.128-75 RG:45743160X Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	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
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						3.162,01	1.351,14
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.810,87</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		1.883,00	3.162,01	3.162,01	252,96	2.500,34	

**PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 876,82**

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

	<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>  Mensal 31/12/2023
	00578 AMANDA PAULINO GONÇALVES PIS:12848281148 CBO:3222-05 CPF:346.955.158-81 RG:45230727	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 12/12/2023
	Local:00010 ENFERMAGEM 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)	62,77	1.255,40	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	880,00	176,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.446,41		200,37
						<b>PAGO COM RECURSO</b> PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL	
						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos <b>2.446,41</b>	Total descontos <b>200,37</b>
						Vr. Líquido ➡	<b>2.246,04</b>
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.883,00	2.446,41	2.446,41	195,71		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 09/01/2024  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA

	<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>  Mensal 31/12/2023
	00090 ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA PIS:12758958165 CBO:2235-05 CPF:288.250.998-78 RG:308013939	Cód. Apont.:123 ssp SP Folha: 01 Funcionário desde: 21/01/2002
	Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0116 Enfermeiro	Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2661-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	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
						<b>PAGO COM RECURSO</b> PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL	
						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos <b>5.223,99</b>	Total descontos <b>922,39</b>
						Vr. Líquido ➡	<b>4.301,60</b>
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		3.606,23	5.223,99	5.223,99	417,92	4.287,55	

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Recibo de Pagto. de Salário

RUA 24, 872 Guaíra SP  
48.341.283/0001-61

Mensal 31/12/2023

00227 ANA PAULA DE SOUZA

Cód. Apont.:312

PIS:21002685070 CBO:3222-05 CPF:299.317.288-33

RG:33567716

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 01/11/2016

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 3029-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
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					579,57
31	09045	Contribuicao Negocial			42,94		42,94
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.617,29		337,13
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.089,29		92,99
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						3.617,29	1.233,32
						<b>Vr. Líquido</b>	<b>2.383,97</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregado</b>
		1.883,00	3.617,29	3.617,29	289,38	3.089,29	

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 800,21

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Recibo de Pagto. de Salário

RUA 24, 872 Guaíra SP  
48.341.283/0001-61

Mensal 31/12/2023

00389 ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES

PIS:16101496229 CBO:3222-05 CPF:322.876.728-00

RG:421160858

SSP SP Folha: 01

Local:00029 U T I

Funcionário desde: 01/07/2021

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

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					658,43
31	09045	Contribuicao Negocial			42,94		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
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						3.496,74	1.304,90
						<b>Vr. Líquido</b>	<b>2.191,84</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregado</b>
		1.883,00	3.496,74	3.496,74	279,74	2.794,90	

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 849,68

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

**Recibo de Pagto. de Salário**

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

Mensal 31/12/2023

00236 ANNA LUIZA QUEIROZ BARBOSA

Cód. Apont.:321

PIS:20059627381 CBO:3222-05 CPF:363.809.648-35

RG:403534811

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.: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					590,67
31	09045	Contribuicao Negocial			42,94		42,94
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.287,53		297,55
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	IRRF/qtde depend = 2	2.610,80		37,41
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						3.287,53	1.488,41
						<b>Vr. Líquido</b>	<b>1.799,12</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		1.883,00	3.287,53	3.287,53	263,00	2.610,80	

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 864,47

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

09/01/24 *Anna Luiza Queiroz Barbosa*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

**Recibo de Pagto. de Salário**

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

Mensal 31/12/2023

00534 ARIANE MENDES DO CARMO

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

RG:498949321

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 21/06/2023

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BRADESCO

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
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
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						3.162,01	364,58
						<b>Vr. Líquido</b>	<b>2.797,43</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregado</b>
		1.883,00	3.162,01	3.162,01	252,96	2.634,01	

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 866,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Ariane Mendes do Carmo*  
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

00456 BRENER RODRIGUES DA SILVA

PIS:12696650154 CBO:3222-05 CPF:282.185.278-93

RG:298039692

SSP SP Folha: 01

Local:00029 U T I

Funcionário desde: 04/02/2022

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:25245-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./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	01002	Adicional Jornada Noturna	9,14	35.00%HN=52:30m	10,46	33,46	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					63,00
31	09045	Contribuicao Negocial			42,94		42,94
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.982,71		136,91

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 877,19

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

Funcionário de férias no mês de 01/12/2023 à 30/12/2023.					Total vencimentos	Total descontos
					1.120,04	242,85
					Vr. Líquido	877,19
Salário 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	3.982,71	1.120,04	69,60			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA 08/01/2024

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

00321 CAMILA MARQUES MORSOLETO DE ANDRADE

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

RG:437462195

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 06/03/2020

Cargo:0116 Enfermeiro

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:6961-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 200,96

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

					Total vencimentos	Total descontos
					4.438,82	1.003,46
					Vr. Líquido	3.435,36
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
3.606,23	4.438,82	4.438,82	355,11	3.801,89		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA 12/01/24



RUA 24, 872 Guaíra SP  
48.341.283/0001-61

**Recibo de Pagto. de Salário**

00464 CAMILA SILVERIO ANTONIO

Mensal 31/12/2023

PIS:14272676063

CBO:3222-05

CPF:516.788.628-78

RG:602640349

SSP SP Folha: 01

Local:00029 U T I

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Funcionário desde: 04/02/2022

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 6059-3

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 irrf mês	2.634,01		39,15
<p><b>PAGO COM RECURSO</b>  <b>PROCESSO Nº 14/2023</b>  <b>CONVÊNIO Nº 04/2023</b>  <b>FONTE FEDERAL</b>  <b>MUNICIPAL</b></p>							
<p><b>PAGAMENTO PARCIAL NO</b>  <b>VALOR DE R\$ 866,40</b></p>							
<p><b>CONFERE COM ORIGINAL</b></p>							
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>3.162,01</b>	<b>321,64</b>
						<b>Vr. Líquido</b>	<b>2.840,37</b>
						<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>via do empregado</b>
						<b>2.634,01</b>	
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>		
		<b>1.883,00</b>	<b>3.162,01</b>	<b>3.162,01</b>	<b>252,96</b>		

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		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>					
		Mensal 31/12/2023					
00338 CAROLINE CRISTINA MALTA PIS:20374468405 CBO:3222-05 CPF:469.853.298-10 RG:46565485X		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 16/07/2020					
Local:00019 CENTRO CIRURGICO Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		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

Funcionário de férias no mês de 01/12/2023 à 30/12/2023.				Total vencimentos	Total descontos
				1.086,58	175,17
				Vr. Líquido ➡	911,41
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
1.883,00	3.949,25	1.086,58	86,93		

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 891,37

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>					
		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 Funcionário desde: 14/12/2022					
Local:00010 ENFERMAGEM 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 irrf mês	2.634,01		39,15

Funcionário de férias no mês de 01/12/2023 à 30/12/2023.				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\$ 866,80

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

9 / 12 / 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

00483 CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA

PIS:12709223246 CBO:2235-05 CPF:224.557.068-50 RG:406220207 SSP SP Folha: 01  
Local:00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 03/08/2022  
Cargo:0116 Enfermeiro Banco:BRADESCO Ag.:0144 C/C.:353357-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit/Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	3.606,23	3.606,23		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	18,29	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			20,03	128,22		
31	08315	Consig Banco Bradesco				280,13		
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.278,58		1.128,89	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.750,58		424,90	
							192,19	

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 18,30

CONFERE COM ORIGINAL

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

						Total vencimentos	Total descontos
						4.278,58	1.745,98
						Vr. Líquido	2.532,60
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	4.278,58	4.278,58	342,29	3.750,58			

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

00344 DAIANA APARECIDA DA SILVA

PIS:16147285383 CBO:3222-05 CPF:303.063.038-25 RG:451492821 SSP SP Folha: 01  
Local:00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 18/08/2020  
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7454-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit/Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.883,00	1.883,00		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			10,46	10,40		
31	07702	Convenio de Farmácia				1.015,01		
31	08315	Consig Banco Bradesco					105,65	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.172,41		376,48	
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.644,41		283,74	
							39,93	

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 865,70

CONFERE COM ORIGINAL

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

						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 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

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 irf mês	2.709,95		44,85
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						3.363,47	504,91
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>2.858,56</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		1.883,00	3.237,95	3.237,95	259,04	2.709,95	

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 858,82

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/01/24 *Daiane Cristina de S. Monteiro*  
 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

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 19/10/2023

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 irf mês	2.845,25		56,39
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						3.373,25	407,17
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>2.966,08</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		1.883,00	3.373,25	3.373,25	269,86	2.845,25	

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 893,22

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Daiane*  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>  Mensal 31/12/2023
00504 DENISE MADALOSI DIAS CUNHA PIS:12755927188 CBO:3222-05 CPF:217.185.968-71 RG:416736208 Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha: 01 Carga:0128 Técnico de Enfermagem Banco: BRADESCO Ag.:0144 C/C.:353427-8 Funcionário desde: 04/01/2023	

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	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 MUNICIPAL	
						Total vencimentos 3.162,01	Total descontos 937,20
						Vr. Líquido ➡	2.224,81
		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	3.162,01	3.162,01	252,96	2.634,01	

**PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 866,00**

CONTIENE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 09/01/24 Denise M. Dias Cunha  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>  Mensal 31/12/2023
00354 EDER GIROLAMO PIS:12736841184 CBO:3222-05 CPF:304.253.198-81 RG:35182356 Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha: 01 Carga:0128 Técnico de Enfermagem Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8517-0 Funcionário desde: 23/03/2021	

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	01002	Adicional Jornada Noturna	18,29	35.00%HN=52:30m	10,46	66,96	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					107,73
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.016,21		141,60
						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL MUNICIPAL	
Funcionário de férias no mês de 01/12/2023 à 30/12/2023.						Total vencimentos 1.153,54	Total descontos 249,33
						Vr. Líquido ➡	904,21
		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	4.016,21	1.153,54	92,28		

**PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 890,03**

CONTIENE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 08/01/24 Eder Girolamo  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA

	<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>  Mensal 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
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>5.350,36</b>	<b>1.803,95</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>3.546,41</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>via do empregado</b>
		3.606,23	5.350,36	5.350,36	428,03	4.585,82	

**PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 186,77**

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

	<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>  Mensal 31/12/2023
	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: 13/02/2008 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
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>3.563,66</b>	<b>1.622,06</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.941,60</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>via do empregado</b>
		1.883,00	3.438,14	3.438,14	275,05	2.910,14	

**PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 837,54**

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

**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

**00337 ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS**

PIS:26747236201 CBO:3222-05 CPF:064.762.155-07

RG:16476233

SSP SP Folha: 01

Local:00029 U T I

Funcionário desde: 01/07/2020

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 7380-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
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	08315	Consig Banco Bradesco					595,70
31	09045	Contribuicao Negocial			42,94		42,94
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.496,74		322,66
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.968,74		74,91
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						3.496,74	1.036,21
						<b>Vr. Líquido</b>	<b>2.460,53</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		1.883,00	3.496,74	3.496,74	279,74	2.968,74	

**PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 820,99**

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Elizangela Santos*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

**00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

**Recibo de Pagto. de Salário**

Mensal 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	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	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.949,25		132,23
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.086,58	132,23
						<b>Vr. Líquido</b>	<b>954,35</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		1.883,00	3.949,25	1.086,58	86,93		

**PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 821,37**

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Erica Ap. Goncalves*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	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
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL	
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 240,91							
Funcionário de férias no mês de 01/12/2023 à 30/12/2023.						Total vencimentos 409,14	Total descontos 57,28
						Vr. Líquido	351,86
		Salário 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	5.569,45	409,14	32,73		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 09/01/24  
 DATA  
 ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>  Mensal 31/12/2023
00014 FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES PIS:12722641145 CBO:3222-05 CPF:217.144.638-26 RG:324731474 Cód. Apont.:183 Local:00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 03/10/2011 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60119-5	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
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	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
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL	
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 819,94							
						Total vencimentos 3.530,20	Total descontos 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 empregador
		1.883,00	3.530,20	3.530,20	282,42	3.002,20	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 09/01/24  
 DATA  
 FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO



		<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>  Mensal 31/12/2023			
		<b>00565 FERNANDA PAVANI ALVES DE SOUSA</b> PIS:12840701148 CBO:2235-05 CPF:306.696.368-35 RG:409546549 Local:00010 ENFERMAGEM CARGO:0116 Enfermeiro				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	Salário do mês	1,00	Mês					
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	3.606,23	3.606,23			
25	01002	Adicional Jornada Noturna	18,29	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00			
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			20,03	128,22			
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.278,58	280,13	424,90		
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 2	3.474,50		150,78		
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>204,78</u>						CONFERE COM ORIGINAL			
						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL MUNICIPAL	DATA 08/01/24		
						Total vencimentos <b>4.278,58</b>	Total descontos <b>575,68</b>		
						Vr. Líquido ➡	<b>3.702,90</b>		
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador		
		3.606,23	4.278,58	4.278,58	342,29	3.474,50			

		<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>  Mensal 31/12/2023			
		<b>00575 GABRIELI ROCHA DOS SANTOS</b> PIS:20367353428 CBO:3222-05 CPF:464.637.268-18 RG:497969300 Local:00010 ENFERMAGEM CARGO:0128 Técnico de Enfermagem				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 14/11/2023 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 6570-6			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos		
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês					
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.883,00	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 irf mês	2.884,02		62,20		
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>236,25</u>						CONFERE COM ORIGINAL			
						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL MUNICIPAL	DATA 10/1/24		
						Total vencimentos <b>3.412,02</b>	Total descontos <b>374,69</b>		
						Vr. Líquido ➡	<b>3.037,33</b>		
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador		
		1.883,00	3.412,02	3.412,02	272,96	2.884,02			

**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

**00343 GEIZE APARECIDA DOS SANTOS**

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês		1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.883,00	1.883,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	33,03	100.00%	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			20,92	691,41	
31	02313	Adic de Disponibilidade				1.015,01	
31	08315	Consig Banco Bradesco				421,33	
31	09045	Contribuicao Negocial					128,09
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	42,94		42,94
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	4.274,75		424,37
					3.746,75		191,61
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						4.274,75	787,01
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>3.487,74</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregado</b>
		1.883,00	4.274,75	4.274,75	341,98	3.746,75	

**PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 439,43**

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Geize Aparecida dos Santos*

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

**00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

**Recibo de Pagto. de Salário**

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

Mensal 31/12/2023

**00161 GILVANIA CRISTINA MOREIRA**

Cód. Apont.:246

PIS:12721332181 CBO:3222-05 CPF:263.512.148-66 RG:32659615X SSP SP Folha: 01  
Local:00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 26/06/2013  
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem 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
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						2.804,21	792,60
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>2.011,61</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		1.883,00	2.804,21	2.804,21	224,34	2.276,21	

**PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 904,38**

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Gilvania Cristina Moreira*

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				<b>Recibo de Pagto. de Salário</b> Mensal 31/12/2023			
00094 GISELENE CRISTINA XAVIER 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
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>866,80</u>						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 1-0/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL	
						Total vencimentos 3.162,01	Total descontos 947,00
						Vr. Líquido	2.215,01
		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	3.162,01	3.162,01	252,96	2.634,01	

CONFERE COM ORIGINAL

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

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				<b>Recibo de Pagto. de Salário</b> Mensal 31/12/2023			
00050 GLEISON DA SILVEIRA SILVA PIS:12598821140 CBO:2235-05 CPF:272.337.028-37 RG:30988647				Cód. Apont.:44 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
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>240,91</u>						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL	
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
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		3.781,28	5.943,11	549,40	43,95		

CONFERE COM ORIGINAL

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

DATA  
 08/01/2024

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

00458 HELEN ARZAO MAGNANI

PIS:20110521565 CBO:3222-05  
Local:00029 U T I

CBO:3222-05

CPF:435.193.468-93

RG:453675840

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 04/02/2022

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco: BRADESCO

Ag.:0144

C/C.:353595-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	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>866,80</u></p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>						<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL MUNICIPAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						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	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/01/24 Helen Arzao Magnani  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Recibo de Pagto. de Salário

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

Mensal 31/12/2023

00418 ISAMARA FERREIRA DE BARROS

PIS:16275129779 CBO:2235-05  
Local:00029 U T I

CBO:2235-05

CPF:360.056.128-67

RG:497976432

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 17/01/2022

Cargo:0116 Enfermeiro

Banco: BRADESCO

Ag.:0144

C/C.:21222-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	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
<p>PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>198,90</u></p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>						<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL MUNICIPAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						4.278,58	617,09
						Vr. Líquido	3.661,49
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		3.606,23	4.278,58	4.278,58	342,29	3.750,58	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Recibo de Pagto. de Salário

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

Mensal 31/12/2023

00564 ISLAINE FERREIRA DE CARVALHO LADISLAU

PIS:13462573852 CBO:3222-05 CPF:339.140.558-98 RG:406422047

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 11/10/2023

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco: BANCO BRADESCO

Ag.:0537-1 C/C.:1019998-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	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
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						3.228,97	334,70
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>2.894,27</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		1.883,00	3.228,97	3.228,97	258,32	2.700,97	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

10/1/23 Islaire - 10.01.23

**PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 859,76**

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Recibo de Pagto. de Salário

RUA 24, 672 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

Mensal 31/12/2023

00461 JANAINA ALVES DA SILVA RIBEIRO

PIS:11958255917 CBO:3222-05 CPF:264.742.068-88 RG:295665440

SSP SP Folha: 01

Local:00029 U T I

Funcionário desde: 04/02/2022

Cargo:0123 Técnico de Enfermagem

Banco: BANCO DO BRADESCO

Ag.:335-2 C/C.:9923-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	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
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						3.287,53	346,11
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>2.941,42</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		1.883,00	3.287,53	3.287,53	263,00	2.759,53	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Janaina Alves da Silva

**PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 853,62**

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

Mensal 31/12/2023

00342 JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS

PIS:12683565188 CBO:2235-05 CPF:287.537.418-46  
 Local:00019 CENTRO CIRURGICO  
 Cargo:0116 Enfermeiro

RG:330428597

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
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						5.019,03	2.091,21
						<b>Vr. Líquido</b>	<b>2.927,82</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregado</b>
		3.606,23	5.019,03	5.019,03	401,52	4.490,46	

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 178,01

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Janaina Beraldo*  
 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

00528 JAQUELINE CARDOSO DE ALMEIDA DA SILVA

PIS:20653915735 CBO:3222-05 CPF:354.443.428-80  
 Local:00010 ENFERMAGEM  
 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

RG:45554105X

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 21/06/2023

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:19144-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	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	60,70	35.00%HN=52:30m	10,46	222,22	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	20,92	125,52	
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	3.509,75		324,22
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.981,75		76,86
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						3.509,75	444,02
						<b>Vr. Líquido</b>	<b>3.065,73</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregado</b>
		1.883,00	3.509,75	3.509,75	280,78	2.981,75	

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 818,65

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

Mensal 31/12/2023

00379 JAQUELINE VIEIRA DA SILVA

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

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

PAGAMENTO PARCIAL NO  
 VALOR DE R\$ 450,80

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/01/2024  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Total vencimentos 1.086,58  
 Total descontos 315,74

Vr. Líquido **770,84**

Salário Base 1.883,00  
 Sal.Contr.INSS 3.949,25  
 Base Cál.c.F.G.T.S. 1.086,58  
 F.G.T.S. do Mês 86,93

Base Cál.c. IRRF  
 via do empregado

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

00542 JOANA DARC MORANDINI DA SILVA

PIS:12695930161 CBO:3222-05 CPF:291.808.948-80 RG:290958714 SSP SP Folha: 01  
 Local:00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 12/07/2023  
 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BRADESCO Ag.:0144 C/C.: 353669-6

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	
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			42,94		42,94
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.597,16		334,71
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.069,16		89,97

PAGAMENTO PARCIAL NO  
 VALOR DE R\$ 803,29

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/01/24 Joana Darc Morandini da Silva  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Total vencimentos 3.597,16  
 Total descontos 467,62

Vr. Líquido **3.129,54**

Salário Base 1.883,00  
 Sal.Contr.INSS 3.597,16  
 Base Cál.c.F.G.T.S. 3.597,16  
 F.G.T.S. do Mês 287,77

Base Cál.c. IRRF  
 via do empregado

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

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

CPF:104.343.128-43

RG:188074776

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 17/02/2020

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 23668-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
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		523,61
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.455,63		350,79
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						4.983,63	874,40
						<b>Vr. Líquido</b> →	<b>4.109,23</b>
<b>Salário Base</b>		<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>	
3.606,23		4.983,63	4.983,63	398,69	4.455,63		

PAGAMENTO PARCIAL NO  
 VALOR DE R\$ 177,88

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

00536 JOES PINTO DE LIMA COUTINHO DA SILVA  
 PIS:12671707152 CBO:3222-05  
 Local:00010 ENFERMAGEM  
 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

CPF:300.891.138-29

RG:101543559

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 21/06/2023

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
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	07702	Convenio de Farmácia				1.015,01	
31	09045	Contribuicao Negocial					177,25
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
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						3.496,74	617,76
						<b>Vr. Líquido</b> →	<b>2.878,98</b>
<b>Salário Base</b>		<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>	
1.883,00		3.496,74	3.496,74	279,74	2.968,74		

PAGAMENTO PARCIAL NO  
 VALOR DE R\$ 220,99

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA



00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>  Mensal 31/12/2023
00437 JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO PIS:15706721045 CBO:3222-05 CPF:416.846.668-05 RG:534511351 Local:00019 CENTRO CIRURGICO Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 13/01/2022 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9724-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	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
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						4.040,22	547,96
						<b>Vr. Líquido</b> →	<b>3.492,26</b>
		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	4.040,22	4.040,22	323,22	3.512,22	

**PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 762,02**

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 Juan Inacio E. Ribeiro  
 COBEN-SP 1644547 TE  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA 09/01/24

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>  Mensal 31/12/2023
00318 JULIANA FERNANDES PLATA CARVALHO PIS:12777651495 CBO:3222-05 CPF:033.960.289-96 RG:308969522 Local:00029 U T I Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 21/02/2020 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6805-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	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	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
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						3.597,16	424,68
						<b>Vr. Líquido</b> →	<b>3.172,48</b>
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregado
		1.883,00	3.597,16	3.597,16	287,77	3.069,16	

**PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 803,24**

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

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

00380 JULIANA GARCIA CIRILO

PIS:12732789161

CBO:3222-05

CPF:332.011.218-00

RG:356253442

SSP SP Folha: 01


Local:00029 U T I

Funcionário desde: 19/04/2021

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 8515-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	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
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.374,79		193,93
<b>PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 923,66</b>						<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 	
						<b>PAGO COM RECURSO</b> PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL MUNICIPAL	
						Total vencimentos <b>2.374,79</b>	Total descontos <b>236,87</b>
						Vr. Líquido ➡	<b>2.137,92</b>
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.883,00	2.374,79	2.374,79	189,98		

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

00137 KELI CRISTINA AVELINO ALVES

PIS:16183114260

CBO:3222-05

CPF:349.085.268-00

RG:421153830

Cód. Apont.:219

SSP SP Folha: 01


Local:00029 U T I

Funcionário desde: 03/01/2013

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 2690-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	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	Piano 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
<b>PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 882,18</b>						<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 	
						<b>PAGO COM RECURSO</b> PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL MUNICIPAL	
						Total vencimentos <b>2.790,39</b>	Total descontos <b>1.439,87</b>
						Vr. Líquido ➡	<b>1.350,52</b>
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.883,00	3.578,19	2.790,39	223,23	2.262,39	

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

**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				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	3.606,23	3.606,23		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00		
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo	20,03	705,05		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				500,00		
31	07702	Convenio de Farmácia				280,13		
31	08315	Consig Banco Bradesco					500,00	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.355,41		1.245,12	
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	4.779,75		575,66	
								429,47
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>	
						5.355,41	2.750,25	
						<b>Vr. Líquido</b>	<b>2.605,16</b>	
<b>Salário Base</b>		<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cálc.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cálc. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>		
3.606,23		5.355,41	5.355,41	428,43	4.779,75			

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 180,95

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 DATA 08/01/24  
 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

**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			
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	07721	Plano Odontologico					454,92
31	08315	Consig Banco Bradesco					49,50
31	09045	Contribuicac Negocial					528,53
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	42,94		42,94
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	3.162,01		282,49
							39,15
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						3.162,01	1.397,53
						<b>Vr. Líquido</b>	<b>1.764,48</b>
<b>Salário Base</b>		<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cálc.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cálc. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>	
1.883,00		3.162,01	3.162,01	252,96	2.634,01		

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 866,20

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 DATA 08/02/24  
 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

00266 LAIS MARQUES CAETANO

PIS:16403677889 CBO:3222-05 CPF:438.036.036-54 RG:43309000

SSP SP Folha: 01

Local:00029 U T I

Funcionário desde: 02/05/2019

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6917-5

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

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 803,24

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*LAIS MARQUES CAETANO*

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

00164 LAIS STUQUE GARCIA DOS SANTOS

PIS:20489241292 CBO:2235-05 CPF:407.831.758-84 RG:434992793

Cód. Apont.:252

Local:00010 ENFERMAGEM

SSP SP Folha: 01  
 Funcionário desde: 01/04/2014

Cargo:0116 Enfermeiro

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

PAGAMENTO PARCIAL VALOR DE R\$ 186,70

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*LAIS STUQUE GARCIA DOS SANTOS*

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**

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:307521686  
 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				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	3.606,23	3.606,23		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			1.320,00	264,00		
31	07705	Convenio Seguros				280,13		
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.150,36		91,52	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/q:de depend = 1	3.553,82		406,95	
							162,67	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>	
						4.150,36	661,14	
						<b>Vr. Líquido</b> →	<b>3.489,22</b>	
<b>Salário Base</b>		<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>		
3.606,23		4.150,36	4.150,36	332,03	3.553,82			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*LAMYA TAMAM KASSEN PINHEIRO*  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

08/01/23  
 DATA

**PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 204,49**

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

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

Mensal 31/12/2023

RG:558320910 SSP SP Folha: 01  
 Funcionário desde: 04/02/2022

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	3.606,23	3.606,23	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			1.320,00	264,00	
31	09045	Contribuicao Negocial				280,13	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	42,94		42,94
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	4.150,36		406,95
							172,95
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						4.150,36	622,84
						<b>Vr. Líquido</b> →	<b>3.527,52</b>
<b>Salário Base</b>		<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregado</b>	
3.606,23		4.150,36	4.150,36	332,03	3.622,36		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*LARYSSA SILVA PEREIRA*  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

08/01/2024  
 DATA

**PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 198,90**

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

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  
 Local:00029 U T I RG:338962839  
 Cargo:0116 Enfermeiro

Mensal 31/12/2023

SSP SP Folha: 01  
 Funcionário desde: 01/02/2022  
 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:23798-1

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

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 478,91

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

09/01/24

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**

00345 LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA  
 PIS:20387416026 CBO:3222-05 CPF:448.536.228-02  
 Local:00010 ENFERMAGEM RG:454255172  
 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Mensal 31/12/2023

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			
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	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
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						3.162,01	342,20
						<b>Vr. Líquido</b> →	<b>2.819,81</b>
<b>Salário Base</b>		<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>	
1.883,00		3.162,01	3.162,01	252,96	2.634,01		

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 866,80

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

09/01/23 Leticia C T Costa

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

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			
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			2.147,00	500,97	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.515,98	1.015,01	116,63

**PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 935,95**

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

						Total vencimentos	Total descontos
						1.515,98	116,63
						Vr. Líquido	1.399,35
						Base Cál. IRRF	via do empregador
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês				
1.883,00	1.515,98	1.515,98	121,28				

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

00561 LETIELI DE SOUSA NASCIMENTO

PIS:16463586065 CBO:3222-05 CPF:464.158.728-00  
 Local:00010 ENFERMAGEM  
 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

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				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.437,46		315,55
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.909,46		66,02

**PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 237,66**

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

						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.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês				
1.883,00	3.437,46	3.437,46	275,00				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

Mensal 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

Local:00029 U T I

Funcionário desde: 27/01/2020

Cargo:0116 Enfermeiro

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6840-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	3.606,23	3.606,23	
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				666,00	
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
<p>PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>477,89</u></p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL MUNICIPAL</p>						<p>DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO</p>	
						<p>Total vencimentos</p> <p>4.816,36</p>	<p>Total descontos</p> <p>813,34</p>
						<p>Vr. Líquido</p> <p>4.003,02</p>	
		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	

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA  
 31/12/23

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

Mensal 31/12/2023

00569 LIVIA DE SOUSA CAMARGO

PIS:20211530195 CBO:3222-05 CPF:330.209.488-43 RG:416179836

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 17/10/2023

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco: BRADESCO

Ag.:0144 C/C.:353799-4

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	1.883,00	1.883,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			10,46	401,65	
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	3.563,66		330,69
<p>PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>808,94</u></p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL MUNICIPAL</p>						<p>DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO</p>	
						<p>Total vencimentos</p> <p>3.563,66</p>	<p>Total descontos</p> <p>458,58</p>
						<p>Vr. Líquido</p> <p>3.105,08</p>	
		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	

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA  
 08/01/24



00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>					
		Mensal 31/12/2023					
00182 LUCIANA APARECIDA DA SILVA PIS:12723140174 CBO:3222-05 CPF:220.491.628-55 RG:285064162		Cód. Apont.:270 SSP SP Folha: 01		Funcionário desde: 01/12/2014			
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		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%IN=52:30m	10,46	240,23	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09045	Contribuicao Negocial					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
		<b>CONFERE COM ORIGINAL</b>		<b>PAGO COM RECURSO</b>			
				PROCESSO Nº 14/2022			
				CONVÊNIO Nº 04/2022			
				FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL			
				<input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL			
					<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>	
					3.402,24	415,00	
					<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>2.987,24</b>	
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		1.883,00	3.402,24	3.402,24	272,18	2.874,24	

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

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>					
		Mensal 31/12/2023					
00507 MARAISA APARECIDA DOS SANTOS PIS:12581886945 CBO:3222-05 CPF:409.729.018-50 RG:489862585		Cód. Apont.:270 SSP SP Folha: 01		Funcionário desde: 27/01/2023			
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		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
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
		<b>CONFERE COM ORIGINAL</b>		<b>PAGO COM RECURSO</b>			
				PROCESSO Nº 14/2022			
				CONVÊNIO Nº 04/2022			
				FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL			
				<input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL			
					<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>	
					3.162,01	364,58	
					<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>2.797,43</b>	
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		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: 09/01/2024  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Maraissa*

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

00545 MARCIA CRISTINA PEREIRA

Mensal 31/12/2023

PIS:16356097826 CBO:3222-05 CPF:316.187.988-04

RG:362174283

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 01/08/2023

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

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		1.015,01	
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	3.162,01		282,49
					2.634,01		39,15

PAGAMENTO PARCIAL NO  
 VALOR DE R\$ 866,80

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos 3.162,01  
 Total descontos 321,64

Vr. Líquido **2.840,37**

Salário Base 1.883,00  
 Sal.Contr.INSS 3.162,01  
 Base Cálculo F.G.T.S. 3.162,01  
 F.G.T.S. do Mês 252,96  
 Base Cálculo IRRF 2.634,01  
 via do empregador

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

10/01/24 *Marcia*  
 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**

00262 MARIA DA CONCEICAO SORATI

Mensal 31/12/2023

PIS:12793847145 CBO:3222-05 CPF:052.225.467-56

RG:229312391

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 15/03/2019

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60059-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.883,00	1.883,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			10,46	401,65	
31	08315	Consig Banco Bradesco				1.015,01	
31	09045	Contribuicao Negocial			42,94		797,00
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.563,66		42,94
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.035,66		330,69
							84,95

PAGAMENTO PARCIAL NO  
 VALOR DE R\$ 808,94

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos 3.563,66  
 Total descontos 1.255,58

Vr. Líquido **2.308,08**

Salário Base 1.883,00  
 Sal.Contr.INSS 3.563,66  
 Base Cálculo F.G.T.S. 3.563,66  
 F.G.T.S. do Mês 285,09  
 Base Cálculo IRRF 3.035,66  
 via do empregador

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*M. Sorati*  
 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

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	
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	3.779,71		428,98
							198,70
<p>O dia 10/01 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO</p>						Total vencimentos	Total descontos
						4.307,71	627,68
<p>Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cál.c.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês</p>						Vr. Líquido ➡	3.680,03
<p>3.606,23 4.307,71 4.307,71 344,62</p>						Base Cál.c. IRRF	via do empregador
						3.779,71	

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 196,45

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

09/01/24 Maria Karoline Tolois  
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
RUA 24, 372 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
							94,99
<p>O dia 10/01 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO</p>						Total vencimentos	Total descontos
						3.630,62	476,61
<p>Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cál.c.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês</p>						Vr. Líquido ➡	3.154,01
<p>1.883,00 3.630,62 3.630,62 290,45</p>						Base Cál.c. IRRF	via do empregador
						3.102,62	

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 498,22

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

14/01/24 Maria Veronice da S. Pinto  
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

00105 MARIETE MARIA DA SILVA  
 PIS:16460923214 CBO:3222-05  
 Local:00010 ENFERMAGEM  
 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

CPF:331.803.838-52

RG:496743181

Cód. Apont.:140

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 01/12/2008

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60159-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.883,00	1.883,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%+N=52:30m	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			10,46	435,15	
31	07702	Convenio de Farmácia				1.015,01	
31	07721	Plano Odontologico					89,85
31	08315	Consig Banco Bradesco					16,50
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.597,16		529,28
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.069,16		334,71
							89,97

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 803,24

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	3.597,16	Total descontos	1.060,31
Vr. Líquido	➔		2.536,85
Salário Base	1.883,00	Sal.Contr.INSS	3.597,16
Base Cál.c.F.G.T.S.	3.597,16	F.G.T.S. do Mês	287,77
Base Cál.c. IRRF	3.069,16	via do empregado	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Mariete*  
 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

00039 MARLI ALVES FERREIRA  
 PIS:10876941754 CBO:3222-30  
 Local:00019 CENTRO CIRURGICO  
 Cargo:0106 Aux. de Enfermagem

CPF:026.457.258-05

RG:13239795

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 01/03/1979

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			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.883,00	1.883,00	
31	01501	Adic.Tempo Serv: Anuênio	36,00	s/sal.contratual	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			1.883,00	677,88	
31	07705	Convenio Seguros				1.015,01	
31	09045	Contribuicao Negocial			42,90		76,01
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.839,89		42,90
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.311,89		363,84
							126,38

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 480,70

CONFERE COM ORIGINAL

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



O dia 07/01 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

Total vencimentos	3.839,89	Total descontos	609,13
Vr. Líquido	➔		3.230,76
Salário Base	1.883,00	Sal.Contr.INSS	3.839,89
Base Cál.c.F.G.T.S.	3.839,89	F.G.T.S. do Mês	307,19
Base Cál.c. IRRF	3.311,89	via do empregado	

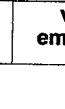

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Marli Alves*  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>  Mensal <b>31/12/2023</b>							
<b>00199 MARTA ALVES CIPRIANO BIANCO</b> PIS:12706455162 CBO:3222-05 CPF:302.686.438-22 RG:353033789				Cód. Apont.:284 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 06/11/2015 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60161-6							
Local: 00019 CENTRO CIRURGICO 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	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 irrf mês	3.081,62		91,84				
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>201,34</u>				CONFERE COM ORIGINAL 				PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL			
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 Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador					
1.883,00		3.609,62	3.609,62	288,77	3.081,62						

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

<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>  Mensal <b>31/12/2023</b>							
<b>00349 MICHELE CRISTINA FERREIRA</b> PIS:11999103941 CBO:3222-05 CPF:344.407.268-60 RG:421160494				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 03/11/2020 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8004-7							
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					
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>208,94</u>				CONFERE COM ORIGINAL 				PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL			
Total vencimentos						Total descontos					
						3.563,66	415,64				
						Vr. Líquido 	3.148,02				
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado					
1.883,00		3.563,66	3.563,66	285,09	3.035,66						

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
Michele  
 DATA  
8/1/24

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

00237 MICHELE GONCALVES  
 PIS:16528317500 CBO:3222-05  
 Local:00010 ENFERMAGEM  
 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Mensal 31/12/2023

CPF:335.258.428-13

RG:455188762

Cód. Apont.:322

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 01/06/2017

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 3521-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
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
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						3.162,01	321,64
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>2.840,37</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		1.883,00	3.162,01	3.162,01	252,96	2.634,01	

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 286,80

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/01/24  
 MICHELE GONCALVES  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

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

Mensal 31/12/2023

CPF:313.951.998-25

RG:436879657

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 24/03/2021

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8518-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	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
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
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						3.162,01	364,54
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>2.797,47</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		1.883,00	3.162,01	3.162,01	252,96	2.634,01	

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 286,80

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

MILEIDE DOS SANTOS TAVARES DE VICTOR  
 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**

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

Mensal 31/12/2023

Cód. Apont.:154  
 RG:457197638  
 SSP SP Folha: 01  
 Funcionário desde: 10/11/2010  
 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60163-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	3.606,23	3.606,23		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			20,03	833,27		
31	02313	Adic de Disponibilidade				280,13		
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.009,96		26,33	
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.481,96		527,30	
							356,71	
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>177,88</u>						Total vencimentos		Total descontos
						5.009,96		884,01
CONFERE COM ORIGINAL						Vr. Líquido		4.125,95
						Base Cál. IRRF		via do empregador
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF			
3.606,23		5.009,96	5.009,96	400,80	4.481,96			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA  
 31/12/2023  
 Monise C. Bento Quintanilha

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

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

Mensal 31/12/2023

Cód. Apont.:154  
 RG:40954373  
 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	Convênio 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	
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>198,65</u>						Total vencimentos		Total descontos
						4.695,16		763,17
CONFERE COM ORIGINAL						Vr. Líquido		3.931,99
						Base Cál. IRRF		via do empregador
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF			
3.606,23		4.695,16	4.695,16	375,61	3.832,75			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA  
 31/12/2023  
 Nadia Abdala

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:399.884.639-71

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				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	Dia(s) s/base sindicato	62,77	62,77	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			44,00	8,80	
31	07702	Convenio de Farmácia				1.015,01	
31	07705	Convenio Seguros					105,00
31	09045	Contribuicao Negocial					29,52
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	42,90		42,90
					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	309,65
Salário Base						Vr. Líquido	776,93
1.883,00							via do empregador
Sal.Contr.INSS			Base Cál.c.F.G.T.S.		F.G.T.S. do Mês		Base Cál.c. IRRF
3.949,25			1.086,58		86,93		

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 443,44

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

10/01/24 NAIARA FIRMINO TOMAZ  
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

00272 NAIARA SOARES DE SOUSA  
PIS:20059533247 CBO:3222-05  
Local:00010 CENTRO CIRURGICO  
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

CPF:355.881.998-55

RG:

Mensal 31/12/2023

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			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.883,00	1.883,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	19,18	100.00%	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			20,92	403,76	
31	02313	Adic de Disponibilidade				1.015,01	
31	08315	Consig Banco Bradesco				395,00	
31	09045	Contribuicao Negocial					341,02
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	42,90		42,90
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.960,77		380,41
					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
Salário Base						Vr. Líquido	3.051,92
1.883,00							via do empregador
Sal.Contr.INSS			Base Cál.c.F.G.T.S.		F.G.T.S. do Mês		Base Cál.c. IRRF
3.960,77			3.960,77		316,86		

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 469,55

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

09/01/24 NAIARA SOARES DE SOUSA  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA



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

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

**00473 PAMELA ALVES EVANGELISTA**  
 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	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%	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 irrf mês	2.759,53		48,56		
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>853,62</u>						CONFERE COM ORIGINAL		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos		
						3.287,53	922,31		
						Vr. Líquido	2.365,22		
		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	3.287,53	3.287,53	263,00	2.759,53			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

08/01/24 DATA

Pamela Alves

**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**  
 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	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%	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		
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>798,05</u>						CONFERE COM ORIGINAL		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos		
						3.847,63	545,80		
						Vr. Líquido	3.301,83		
		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	3.847,63	3.847,63	307,81	3.103,68			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

09/1/24 DATA

Pamela Cristina dos Anjos

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

00390 RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA

PIS:16686879631 CBO:3222-05 CPF:043.295.273-08

RG:656205088

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 01/07/2021

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8964-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	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
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						3.162,01	364,54
						<b>Vr. Líquido</b>	<b>2.797,47</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregado</b>
		1.883,00	3.162,01	3.162,01	252,96	2.634,01	

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 866,82

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/01/24 Raquel de S.L. Holanda  
 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

00361 RENATA MARTINS DE LIMA

PIS:13216878812 CBO:3222-05 CPF:196.409.748-70

RG:29307888

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 01/04/2021

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
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			42,90		35,98
31	09045	Contribuicao Negocial			3.530,20		42,90
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.002,20		326,67
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês			79,93
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						3.530,20	485,48
						<b>Vr. Líquido</b>	<b>3.044,72</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregado</b>
		1.883,00	3.530,20	3.530,20	282,42	3.002,20	

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 894,97

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

09/1/23 Renata Martins Lima  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

Mensal 31/12/2023

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	Salário do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
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

PAGAMENTO PARCIAL NO  
 VALOR DE R\$ 155,99

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	4.904,66	Total descontos	2.954,62
Vr. Líquido	➔ 1.950,04		
Salário Base	3.606,23	Sal. Contr. INSS	4.904,66
Base Cál. F.G.T.S.	4.904,66	F.G.T.S. do Mês	392,37
Base Cál. IRRF	2.505,70	via do empregado	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 08/04/2023

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

Mensal 31/12/2023

00008 SABRINA NICOLAU DA SILVA

PIS:16528375721 CBO:3222-05 CPF:364.652.038-80

Cód. Apont.:169

RG:457464938

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 05/04/2011

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60176-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.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	
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 irrf mês	2.634,01		39,15

PAGAMENTO PARCIAL NO  
 VALOR DE R\$ 866,80

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	3.162,01	Total descontos	777,69
Vr. Líquido	➔ 2.384,32		
Salário Base	1.883,00	Sal. Contr. INSS	3.162,01
Base Cál. F.G.T.S.	3.162,01	F.G.T.S. do Mês	252,96
Base Cál. IRRF	2.634,01	via do empregado	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>  Mensal <b>31/12/2023</b>
00566 SIDICLEIDE DA SILVA PIS:13007201712 CBO:3222-05 CPF:016.994.941-93 RG:635686909 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 16/10/2023 Ag.:0144 C/C.:354120-7
Banco: BRADESCO	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 17/01/24 *Sidicleide da Silva*  
 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

**PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 859,76**

**CONFERE COM ORIGINAL**  
*[Assinatura]*

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

<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>  Mensal <b>31/12/2023</b>
00515 SILVERIA NUNES MOREIRA PIS:21003683115 CBO:3222-05 CPF:354.105.228-77 RG:453442249 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 15/03/2023 Ag.:335-2 C/C.:12671-3
Banco: BANCO DO BRADESCO	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
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	09045	Contribuicao Negocial				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	42,90		42,90
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	3.162,01		282,49
					2.634,01		39,15
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>3.162,01</b>	<b>364,54</b>
						<b>Vr. Líquido</b>	<b>2.797,47</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		<b>1.883,00</b>	<b>3.162,01</b>	<b>3.162,01</b>	<b>252,96</b>	<b>2.634,01</b>	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 09/01/2024 *Silveria Nunes Moreira*  
 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

**PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 866,80**

**CONFERE COM ORIGINAL**  
*[Assinatura]*

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

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

Mensal 31/12/2023

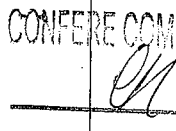
00052 SIMONE CRISTINA DE SOUSA BARBOSA  
 PIS:12622468158 CBO:3222-05 CPF:301.076.278-09  
 Local:00029 U T I

Cód. Apont.:82

SSP SP Folha: 01  
 Funcionário desde: 26/02/2008

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60180-2

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unid./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 irrf mês	3.035,66		84,95
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>808,94</u>						CONFERE COM ORIGINAL 	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL							
						Total vencimentos	Total descontos
						3.563,66	1.415,98
						Vr. Líquido	2.147,68
						Base Cál. IRRF	via do empregador
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	3.035,66	
		1.883,00	3.563,66	3.563,66	285,09		

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  
 Local:00010 ENFERMAGEM


RG:295664939

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 01/08/2022

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:11176-7

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unid./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
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>866,80</u>						CONFERE COM ORIGINAL 	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL							
						Total vencimentos	Total descontos
						3.162,01	903,10
						Vr. Líquido	2.258,91
						Base Cál. IRRF	via do empregador
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	2.634,01	
		1.883,00	3.162,01	3.162,01	252,96		

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**

00034 SONIA PEREIRA DE SOUZA  
 PIS:12485445909 CBO:3222-05 CPF:260.468.608-22  
 Local:00010 ENFERMAGEM  
 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Mensal 31/12/2023

Cód. Apont.:35  
 RG:293066140

SSP SP Folha: 01  
 Funcionário desde: 02/01/2003

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60182-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.883,00	1.883,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	163,71	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			10,46	599,34	
31	07705	Convenio Seguros				1.015,01	
31	09045	Contribuicao Negocial					76,21
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	42,90		42,90
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.761,35		354,41
					3.233,35		114,60
O dia 18/01 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos
						3.761,35	588,12
Salário Base      Sal.Contr.INSS      Base Cál.c.F.G.T.S.      F.G.T.S. do Mês						Vr. Líquido	3.173,23
						1.883,00      3.761,35      3.761,35      300,91	Base Cál.c. IRRF
						3.233,35	

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 778,61

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

00576 STEPHANIE ALMEIDA SANTANA  
 PIS:23782966978 CBO:3222-05 CPF:451.842.988-51  
 Local:00010 ENFERMAGEM  
 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Mensal 31/12/2023

RG:561942559

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 01/12/2023

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			
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	
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.634,01		282,49
							39,15
Total vencimentos						Total descontos	
						3.162,01	321,64
Salário Base      Sal.Contr.INSS      Base Cál.c.F.G.T.S.      F.G.T.S. do Mês						Vr. Líquido	2.840,37
						1.883,00      3.162,01      3.162,01      252,96	Base Cál.c. IRRF
						2.634,01	

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 866,80

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

08/01/24

	<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>  Mensal <b>31/12/2023</b>
	00496 <b>STHEFANY FIGUEIRA DINIZ</b> PIS:16230064031 CBO:3222-30 CPF:459.960.898-07 RG:568278604 Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha: 01 Cargo:0106 Aux. de Enfermagem Banco: BRADESCO Ag.:0144 C/C.:353122-8 Funcionário desde: 25/11/2022	

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.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregado
		1.883,00	3.327,08	3.327,08	266,17	2.799,08	

**PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 849,46**

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: 09/01/24  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *[Handwritten Signature]*

	<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>  Mensal <b>31/12/2023</b>
	00548 <b>TARARA BENEDITA MENDES</b> PIS:12931257186 CBO:3222-05 CPF:370.192.388-40 RG:40676611 Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha: 01 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco: BRADESCO Ag.:0144 C/C.:354166-5 Funcionário desde: 04/08/2023	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	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 irrf mês	3.069,16		89,97
O dia 23/01 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos
						3.597,16	467,58
						Vr. Líquido	3.129,58
		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	3.597,16	3.597,16	287,77	3.069,16	

**PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 803,24**

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: 08/01/24  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *[Handwritten Signature]*

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

00236 TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN  
PIS:16653377327 CBO:3222-05 CPF:408.588.358-51  
Local:00010 ENFERMAGEM  
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Mensal 31/12/2023

Cód. Apont.:320 RG:488339340  
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	
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	04301	Restituicao Desc Indevido				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia				42,94	
31	07705	Convenio Seguros					227,10
31	07721	Plano Odontologico					76,45
31	08315	Consig Banco Bradesco					72,64
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.162,01		380,06
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.634,01		282,49
							39,15
<p><b>PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 866,80</b></p>						<p><b>CONFERE COM ORIGINAL</b></p>	
						<p><b>PAGO COM RECURSO</b> PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL</p>	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						3.204,95	1.077,89
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	2.127,06
<b>Salário Base</b>		<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>	
1.883,00		3.162,01	3.162,01	252,96	2.634,01		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 Taimara C. V. E.  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA 02/01/24

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

00460 TAIIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA  
PIS:20059322990 CBO:3222-05 CPF:356.655.018-32  
Local:00028 UTI  
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Mensal 31/12/2023

RG:409540262 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	
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	07721	Plano Odontologico				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.162,01		16,50
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.634,01		282,49
							39,15
<p><b>PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 866,80</b></p>						<p><b>CONFERE COM ORIGINAL</b></p>	
						<p><b>PAGO COM RECURSO</b> PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL</p>	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						3.162,01	338,14
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	2.823,87
<b>Salário Base</b>		<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>	
1.883,00		3.162,01	3.162,01	252,96	2.634,01		

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



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

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

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

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	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
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						3.162,01	321,64
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>2.840,37</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		1.883,00	3.162,01	3.162,01	252,96	2.634,01	

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 866,80

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 DATA 08/01/2024  
 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

**00267 TATIANE MARQUES DA SILVA**  
 PIS:12804937188 CBO:3222-05 CPF:330.485.608-07 RG:416734522  
 Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha: 01  
 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6544-7  
 Funcionário desde: 02/05/2019

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
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.						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.086,58	241,29
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>845,29</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		1.883,00	3.949,25	1.086,58	86,93		

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 825,21

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 DATA 06/01/24  
 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

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			
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	09045	Contribuicao Negocial				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	42,90		42,90
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	3.162,01		282,49
					2.634,01		39,15
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						3.162,01	364,54
						<b>Vr. Líquido</b> →	<b>2.797,47</b>
<b>Salário Base</b>		<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>via do empregado</b>	
1.883,00		3.162,01	3.162,01	252,96	2.634,01		

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 866,80

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/01/24  
Thifani S. Oliveira  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

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

### Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2023

00567 VALERIA ALVES DOS SANTOS OTAVIO

PIS:12501782382 CBO:3222-05 CPF:217.265.598-82 RG:290958088

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 11/10/2023

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:22631-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.883,00	1.883,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			10,46	368,19	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS		1.015,01	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.530,20		326,67
					3.002,20		79,93
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						3.530,20	406,60
						<b>Vr. Líquido</b> →	<b>3.123,60</b>
<b>Salário Base</b>		<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>via do empregado</b>	
1.883,00		3.530,20	3.530,20	282,42	3.002,20		

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 814,97

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/02/24 Valéria Alves dos Santos Otávio  
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

00573 VERIDIANA SENA DERACO

PIS:16826526779

CBO:3222-05

CPF:408.221.828-90

RG:442084675

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 01/11/2023

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 22736-6

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	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	21,12	35.00%HN=52:30m	10,46	77,32	
31	02216	Gratificacao Fiso 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 irrf mês	2.711,33		44,95
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>858,67</u>					PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL		
CONFERE COM ORIGINAL						DATA	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.239,33	336,72
						Vr. Líquido	2.902,61
		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	3.239,33	3.239,33	259,15	2.711,33	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

/ Veridiana S. Deraco



















2370001300107A0000002370033520000000212539 MARCIA CRISTINA PEREIRA  
MES000030545122023 05012024BRL0000000000000000000000000086680  
000000000000000000000000

0

2370001300108B 100031618798804AVENIDA 5B 00895  
JD CALIFORNIA GUAIRA  
14790000SP000  
0000000000000 0000000

2370001300109A000000237003352000000600598 MARIA DA CONCEICAO SORATI  
MES000030262122023 05012024BRL0000000000000000000000000080894  
000000000000000000000000

0

2370001300110B 100005222546756RUA 10B 00000  
ANICETO GARCIA GUAIRA  
14790000SP00  
0000000000000 0000000

2370001300111A000000237003352000000085022 MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA  
MES000030378122023 05012024BRL0000000000000000000000000019675  
000000000000000000000000

0

2370001300112B 100037927099884AVENIDA 9B 00379  
JARDIM LIGIA GUAIRA  
14790000SP00  
0000000000000 0000000

2370001300113A000000237003352000000065110 MARIA VERONICE DA SILVA  
NASCIMES000030273122023 05012024BRL0000000000000000000000000079822  
000000000000000000000000

0

2370001300114B 100084817810378RUA 44A 00000  
JARDIM ELISA GUAIRA  
14790000SP00  
0000000000000 0000000

2370001300115A000000237003352000000601594 MARIETE MARIA DA SILVA  
MES000030105122023 05012024BRL0000000000000000000000000080324  
000000000000000000000000

0

2370001300116B 100033180383852RUA 6 00000  
ANICETO GUAIRA  
14790000SP00  
0000000000000 0000000

2370001300117A000000237003352000000601608 MARLI ALVES FERREIRA  
MES000030039122023 05012024BRL0000000000000000000000000078070  
000000000000000000000000

0

2370001300118B 100002645725805RUA 28 00000  
JARDIM PAULISTAGUAIRA  
14790000SP00  
0000000000000 0000000

2370001300119A000000237003352000000601616 MARTA ALVES CIPRIANO BIANCO  
MES000030199122023 05012024BRL0000000000000000000000000080137  
000000000000000000000000

0

2370001300120B 100030268643822RUA 20B 00000  
JARDIM LIGIA GUAIRA





0000000000000000000000

0

2370001300148B 100035410522877RUA VINTE E OITO 00201  
JARDIM PAULISTAGUAIRA

14790000SP00  
000000000000 0000000

2370001300149A000000237003352000000601802 SIMONE CRISTINA DE SOUSA  
BARBOMES000030052122023 05012024BRL000000000000000000000000080894  
0000000000000000000000

0

2370001300150B 100030107627809RUA 48 00000  
JOAO VACARO GUAIRA

14790000SP00  
000000000000 0000000

2370001300151A000000237003352000000111767 SONIA DONISETI DE SOUSA  
MES000030485122023 05012024BRL000000000000000000000000086680  
0000000000000000000000

0

2370001300152B 100020164303898RUA OITI 00070  
RESIDENCIAL BARGUAIRA

14790000SP00  
000000000000 0000000

2370001300153A000000237003352000000601829 SONIA PEREIRA DE SOUZA  
MES000030034122023 05012024BRL000000000000000000000000077861  
0000000000000000000000

0

2370001300154B 100026046860822RUA 10 00000  
ANICETO C NOGUEGUAIRA

14790000SP00  
000000000000 0000000

2370001300155A000000237003352000000228753 STEPHANIE ALMEIDA SANTANA  
MES000030576122023 05012024BRL000000000000000000000000086680  
0000000000000000000000

0

2370001300156B 100045184298851RUA 18 00252  
NOBRE VILLE GUAIRA

14790000SP00  
000000000000 0000000

2370001300157A000000237003352000000034878 TAIMARA CRISTINA VENANCIO  
ESTEMES000030235122023 05012024BRL000000000000000000000000086680  
0000000000000000000000

0

2370001300158B 100040858835851RUA 14B 00000  
LOT R GUIMARAESGUAIRA

14790000SP00  
000000000000 0000000

2370001300159A00000023700335200000065447 TATIANE MARQUES DA SILVA  
MES000030267122023 05012024BRL000000000000000000000000082521  
0000000000000000000000

0

2370001300160B 100033048560807AVENIDA 31 00000  
JOAO VACARO GUAIRA

14790000SP00  
000000000000 0000000

2370001300161A000000237003352000000049786 THIFANI SILVERIO DE OLIVEIRA  
MES000030526122023 05012024BRL000000000000000000000000086680  
0000000000000000000000

0

2370001300162B 100042727573855AVENIDA 55E 00022  
MURAIASHI II GUAIRA

14790000SP00  
000000000000 0000000

2370001300163A000000237003352000000226319 VALERIA ALVES DOS SANTOS  
OTAVIMES000030567122023 05012024BRL000000000000000000000000081497  
0000000000000000000000

0

2370001300164B 100021726559882AVENIDA 35 00202  
JARDIM ELIZA GUAIRA

14790000SP00  
000000000000 0000000

2370001300165A000000237003352000000227366 VERIDIANA SENA DERACO  
MES000030573122023 05012024BRL000000000000000000000000085867  
0000000000000000000000

0

2370001300166B 100040822182890RUA 10 00186  
CENTRO GUAIRA

14790000SP00  
000000000000 0000000

2370001300167A00000023700144 0000000375349 ADRIELE MENDES FERREIRA  
MES000030533122023 05012024BRL000000000000000000000000086680  
0000000000000000000000

0

2370001300168B 100041549804839AVENIDA ALZIRO ROMAO 02105  
RES BARBARA GUAIRA

14790000SP00  
000000000000 0000000

2370001300169A00000023700144 0000003528405 ANA PAULA DA SILVA FERREIRA  
MEMES000030389122023 05012024BRL000000000000000000000000084468  
0000000000000000000000

0

2370001300170B 100032287672800RUA 12B 00677  
TONICO GARCIA GUAIRA

00000000SP000  
000000000000 0000000

2370001300171A00000023700144 0000003532704 ARIANE MENDES DO CARMO  
MES000030534122023 05012024BRL000000000000000000000000086680  
0000000000000000000000

0

2370001300172B 100037104426809AVENIDA 9A 00266  
RESIDENCIAL J SGUAIRA

14790000SP00  
000000000000 0000000

2370001300173A00000023700144 0000003533573 CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA  
MES000030483122023 05012024BRL000000000000000000000000019890  
0000000000000000000000

0

2370001300174B 100022455706850RUA VINTE E OITO B 00552  
RESIDENCIAL MURGUAIRA







23799999

000001000204



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.07.14  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240105182623234896275  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 69.911,53  
TARIFA: 10,00  
DATA: 05/01/2024 - 15:58:18

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 05/01/2024 - 15:58:19

=====

DOCUMENTO: 010501  
AUTENTICACAO SISBB: 0.925.EC1.AD0.A27.0E1

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

-----

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

Agência   Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00335   0001580-6	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	<b>SALDO ANTERIOR</b>				2.131,03
02/01/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG TARIFA BANCARIA	9397237	295,32		2.426,35
	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	77609		-28.244,87	-28.049,73
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-8.228,23	-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 TARIFA BANCARIA	9397237	87,82		744,30
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-0,90	743,40
<b>Total</b>			<b>689.335,04</b>	<b>-690.722,67</b>	<b>743,40</b>

**Últimos Lançamentos**

<b>Data</b>	<b>Lançamento</b>	<b>Dcto.</b>	<b>Crédito (R\$)</b>	<b>Débito (R\$)</b>	<b>Saldo (R\$)</b>
19/02/2024	<b>SALDO ANTERIOR</b>				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
<b>Total</b>			<b>672,89</b>	<b>0,00</b>	<b>791,80</b>

102

**DEMONSTRATIVO DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS**

Número: **DL220**

Data de Emissão: **03/01/2024**

A empresa pH7 Comércio e Representações de Produtos para Diagnósticos Ltda, CNPJ: 59.920.132/0001-84, estabelecida à Rua Carlos Gomes, 172 – Centro – São Bernardo do Campo/SP, declara que cedeu ao cliente:

**CNPJ 48.341.283/0001-61**

**Santa Casa de Guaira**

A locação de bens móveis conforme descrito abaixo:


Item	Descrição	Valor em R\$
01	PRESTACAO DE SERVICO DE LOCAÇÃO Recibo de locação de equipamentos ref. ao mês Dezembro/2023.	800,00
<b>Valor Total:</b>		<b>R\$ 800,00</b>

Vencimento:

**Data de Vencimento: 08/01/2024**

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

CONFERE COM ORIGINAL



40025-4

**BANCO DO BRASIL** 001-9 00190.00009 02753.491006 01011.267174 6 95890000080000

Local de Pagamento: <b>ATÉ O VENCIMENTO, PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO</b>					Vencimento <b>08/01/2024</b>
Cedente <b>PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA 59.920.132/0001-84</b>					Agência/Código Cedente <b>3131-3/2753491</b>
Data do Documento: <b>03/01/2024</b>	No. do Documento	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>NÃO</b>	Data Processamento <b>21/12/2023</b>	Nosso Número <b>2753491 0001011267</b>
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor <b>800,00</b>	(=) Valor do Documento <b>800,00</b>

Instruções:  VALORES EM REAIS COBRAR MORA DE R\$ 0,80 POR DIA DE ATRASO	(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
--	--

Sacado :  
**Santa Casa de Misericórdia de Guaira**  
 Rua 24, n 872  
 Guaira Jardim Paulista SP  
 14790-000

**48.341.283/0001-61**

**BANCO DO BRASIL** 001-9 00190.00009 02753.491006 01011.267174 6 95890000080000

Local de Pagamento: <b>ATÉ O VENCIMENTO, PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO</b>					Vencimento <b>08/01/2024</b>
Cedente <b>PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA 59.920.132/0001-84</b>					Agência/Código Cedente <b>3131-3/2753491</b>
Data do Documento: <b>03/01/2024</b>	No. do Documento	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>NÃO</b>	Data Processamento <b>12/21/2023</b>	Nosso Número <b>2753491 0001011267</b>
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor <b>800,00</b>	(=) Valor do Documento <b>800,00</b>

Instruções:  VALORES EM REAIS COBRAR MORA DE R\$ 0,80 POR DIA DE ATRASO	(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
--	--

Sacado :  
**Santa Casa de Misericórdia de Guaira**  
 Rua 24, n 872  
 Guaira Jardim Paulista SP  
 14790-000

**48.341.283/0001-61**



104





08/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:03:08  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090275349100601011267174695890000080000

BENEFICIARIO:  
PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES  
NOME FANTASIA:  
PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES PROD  
CNPJ: 59.920.132/0001-84

PAGADOR:  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR  
CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO	10.801
NOSSO NUMERO	27534910001011267
CONVENIO	02753491
DATA DE VENCIMENTO	08/01/2024
DATA DO PAGAMENTO	08/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO	800,00
VALOR COBRADO	800,00

-----

NR.AUTENTICACAO	8.33A.737.F5B.3FB.687
-----------------	-----------------------

-----

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

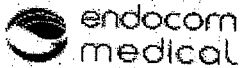
SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

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.



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. 004070

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

Endereço: R 24, 872

Bairro: JARDIM PAULISTA

Email:

RG / IE:

Cidade: Guaiá

Site:

Contato:

Estado: SP Cep: 14790-000

Telefone: (00) 0000-00

Itens

Código	Número	Produto	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	SubTotal
000319		TAXA DE LASER	UN	1,00	1.000,00	1.000,00
		Ins Retido:		0,00		
			Pis Retido:	0,00		
					SubTotal:	1 000 00

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

CONFERE COM ORIGINAL

INSS Retido: 0,00 Cont. Soc. Retido: 0,00 Total: 1.000,00

Contas à Receber - Venc.: 20/01/2024

Dispensada emissão de Notas Fiscais, conforme lei complementar 116 de 31/07/2003. Recibo do Sacado

Beneficiário BLS Medical Comercio E Locação De Equip Ltda		Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442		Vencimento 20/01/2024	
Avenida Sívio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580		Número do Documento Nota de Débito No. 004070		Nosso Número 0000000197513	
Data do Documento 21/12/2023		(-) Valor do Documento 1.000,00		(-) Desconto que somam 1.000,00	
Pagador Médico: ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO		(+)		Outros Acréscimos	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		(-)		Valor Cobrado	
Convênio: SUS					
NF: 000020845					
Espécie Recebi de BLS Medical Com e Locação de Equipamentos Ltda. os serviços constantes na Recibo de Locação					
Quantidade					
(x) Valor					
RS					

**Demonstrativo:**

Date de Recebimento \_\_\_\_\_ Identificação e Assinatura do Recebedor \_\_\_\_\_

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

Debito.RPT) **033-7** [www.joinner.com.br](http://www.joinner.com.br)

03399.27378 44200.000006 19751.301011 8 96010000100000

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagar preferencialmente no banco Santander					20/01/2024	
Beneficiário BLS Medical Comercio E Locação De Equip Ltda					Agência / Código Beneficiário	
Avenida Sívio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580					0037-0 / 02737442	
Data do Documento		Número do Documento		Espécie Doc.		Aceite
21/12/2023		Nota de Débito No. 004070		DM		N
Data Processamento		Nosso Número		Espécie		Quantidade
21/12/2023		0000000197513		RS		(x) Valor
Espécie		Quantidade		(=) Valor do Documento		
RS				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.						
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA					48.341.283/0001-61	
24, 872 JARDIM PAULISTA Guaira SP 14790-000						
Pagador / Avalista						

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



27



10/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:44:26  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

-----

0339927378442000000619751301011896010000100000

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 10.901

DATA DE VENCIMENTO 20/01/2024

DATA DO PAGAMENTO 09/01/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.000,00

VALOR COBRADO 1.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.C9B.C78.8B5.B36.E29

=====

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.

708



E PROD NUTRICIONAIS LTDA.

AV GENERAL CARNEIRO, 2243  
VILA LUCY - 18043004  
SOROCABA - SP  
(14) 3104-1880

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA 1  
Nº 000.007.042  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/



CHAVE DE ACESSO  
3523 1202 7864 3600 0779 5500 1000 0070 4214 2155 1020  
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  
135232210723639

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSC. ESTADUAL EMITENTE  
798699894114

CNPJ EMITENTE  
02.786.436/0007-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 13/12/2023 - 17:08:42
ENDEREÇO RUA VINTE E QUATRO, 872,872		BAIRRO/DISTRITO JD. PAULISTA	CEP 14.790-000
MUNICÍPIO Guairá	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
7042_001	12/01/2024	632,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS 632.50	VALOR ICMS 113.85	BC ICMS ST 0.00	VLR ICMS ST 0.00	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson. 0.00	VALOR TOTAL PRODUTOS 632,50
VALOR DO FRETE 0.00	VALOR IR Retido	DESCONTO 0.00	OUTRAS DESP. 0.00	VALOR DO IPI 0.00	VLR TOTAL IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA 632,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL ROAD EXPRESS SANTA BARBARA TRANSPORTES E LOG EIRELI			FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)		
PLACA DO VEÍCULO	CNPJ/CPF 35.120.487/0001-20	INSC. ESTADUAL 606300553111	UF	MUNICÍPIO	ENDEREÇO
QUANTIDADE 2,00	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 4,00	PESO LÍQUIDO 4,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
972	EQUIPO ENTERAL SMART FRESENIUS Lote: 84163163 Qtd:38 Val:18/04/2026 Lote: 84136173 Qtd:12 Val:31/03/2026	90189099	000	5102	UND	50,00	12,65	632,50	632,50	113,85	0,00	18,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

**BOLETO BANCÁRIO ANEXO**

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

PREZADO CLIENTE:  
SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES  
DE FALTAS E AVARIAS NO  
ATO DA ENTREGA, MENCIONAR  
NO CONHECIMENTO E NO  
CANHOTO DA NOTA FISCAL

*Marcela de Brito*  
Marcela de Brito  
Nutricionista  
CRN 3 50824 15/12/23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DIG FERNANDA, SOLICITADO POR THAIS VIA WHATS. 18236 - 13/12	LANÇADO	RESERVADO AO FISCO
	Data: 13/12/2023	
	Nome: rochi	

**Não será aceito pagamento via depósito bancário.**

Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

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**

**Santander** **033 - 7** **Recibo do Sacado**

Local de Pagamento: **PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER**

Data de Vencimento: **12/01/2024**

Beneficiário: **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA**  
**AV. GENERAL CARNEIRO - 2243** **CNPJ: 02.786.436/0007-79**

Agência/Código do Cedente: **00004 / 8629510**

Data Documento: <b>13/12/2023</b>	Número do Documento: <b>7042_P1</b>	Espécie de Documento: <b>DM</b>	Aceite: <b>N</b>	Data Processamento: <b>13/12/2023</b>	Nosso Número: <b>330003516550-6</b>
Uso do Banco	Carteira: <b>5</b>	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento: <b>632,50</b>

**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	<b>0,00</b>
(-) 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

**Santander** **033 - 7** **03399.86291 51033.000350 16550.601013 7 95930000063250**

Local de Pagamento: **PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER**

Data de Vencimento: **12/01/2024**

Beneficiário: **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA**  
**AV. GENERAL CARNEIRO - 2243** **CNPJ: 02.786.436/0007-79**

Agência/Código do Cedente: **00004 / 8629510**

Data Documento: <b>13/12/2023</b>	Número do Documento: <b>7042_P1</b>	Espécie de Documento: <b>DM</b>	Aceite: <b>N</b>	Data Processamento: <b>13/12/2023</b>	Nosso Número: <b>330003516550-6</b>
Uso do Banco	Carteira: <b>5</b>	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento: <b>632,50</b>

**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	<b>0,00</b>
(-) 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



110

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300035016550601013795930000063250

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	10.902
DATA DE VENCIMENTO	12/01/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO	632,50
VALOR COBRADO	632,50

=====

NR. AUTENTICACAO B.1BF.395.FEE.E4B.7B5

-----

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.



HUMAN ALIMENTAR - DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS LTDA.

RUA JOAO PENTEADO, 717  
JARDIM SUMARE - 14025010  
RIBEIRAO PRETO - SP  
(14) 3104-1880

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA   
Nº 000.010.614  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/

3523 1202 7864 3600 0698 5500 1000 0106 1419 2926 1736	
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
135232210567156	
INSC. ESTADUAL EMITENTE 797923648111	CNPJ EMITENTE 02.786.436/0006-98

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 13/12/2023 - 16:53:48
ENDEREÇO RUA VINTE E QUATRO, 872,872	BAIRRO/DISTRITO JD. PAULISTA	CEP 14.790-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 13/12/2023 - 16:53:48
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
10614_001	12/01/2024	2.910,57									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS 2910,57	VALOR ICMS 523,91	BC ICMS ST 0,00	VLR ICMS ST 0,00	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson. 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 2.910,57
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR IR Retido	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VLR TOTAL IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA 2.910,57

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL LUIS HENRIQUE CERRI		FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	
PLACA DO VEICULO	CNPJ/CPF 66.529.777/0001-56	INSC. ESTADUAL 797438369116	UF
QUANTIDADE 9,00	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO
		PESO BRUTO 40,00	PESO LIQUIDO 40,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD/PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NGMISH	CS	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPF
1465	LINHAHUM SOL FIBER CX 10/10G Lote: 5305863 Qtd:5 Val:30/09/2024	21069030	000	5102	UND	5,00	37,00	185,00	185,00	33,30	0,00	18,00	0,00
156	FRESUBIN HP ENERGY EB - 500ML Lote: 28SDA250 Qtd:15 Val:30/04/2024	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:16 Val:30/06/2024	21069090	000	5102	PC	16,00	49,30	788,80	788,80	141,98	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
2244	LINHAHUM ARG REPAIR NEUTRO CX 10/13G Lote: 5931139 Qtd:5 Val:30/08/2025	35040019	000	5102	UND	5,00	63,00	315,00	315,00	56,70	0,00	18,00	0,00
92	ENERGYZIP CHOCOLATE 200ML Lote: 230020053 Qtd:24 Val:11/04/2024	21069090	000	5102	UND	24,00	10,99	263,76	263,76	47,48	0,00	18,00	0,00

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

**BOLETO BANCÁRIO  
EM ANEXO**

CONFERE COM ORIGINAL

PREZADO CLIENTE

Só aceitaremos reclamações de faltas e/ou avarias no ato da entrega, mencionar no conhecimento e no canhoto da nota fiscal.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DIG FERNANDA SOLICITADO POR THAIS VIA WHATS.

maia Ap + Leodea. 18157 - 13/12

LANÇADO		RESERVADO AO FISCO
Data: 13/12/2023		
Nome: roseli		



RECEBEMOS DE HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e Nº 000.010.614 Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS LTDA.**  
 RUA JOAO PENTEADO, 717  
 JARDIM SUMARE - 14025010  
 RIBEIRAO PRETO - SP  
 (14) 3104-1880

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA   
 Nº 000.010.614  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 2/



DE 13:53:30  
 3231202735435001698650010000106141929261736

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

15523221056156

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA DE MERCADORIA

INSC. ESTADUAL EMITENTE  
 797923648111

CNPJ EMITENTE  
 02.786.436/0006-98

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
94	ENERGYZIP MORANGO 200ML Lote: 230020055 Qtd:24 Val:12/04/2024	21069090	000 5102	UND	24,00	10,99	263,76	263,76	47,48	0,00	18,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

*Handwritten signature*

CONFERE COM ORIGINAL

<b>Santander</b>					<b>033 - 7</b>		<b>Comprovante de Entrega</b>	
Local de Pagamento <b>PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER</b>					Data de Vencimento <b>12/01/2024</b>			
Beneficiário <b>HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA</b> <b>RUA JOÃO PENTEADO - 717</b>					CNPJ: <b>02.786.436/0006-98</b>		Agência/Código do Cedente <b>00004 / 8629510</b>	
Data Documento <b>13/12/2023</b>	Número do Documento <b>10614_P1</b>	Espécie de Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>13/12/2023</b>	Nosso Número <b>330003516542-5</b>			
Uso do Banco	Carteira <b>5</b>	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>2.910,57</b>			
<b>ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05</b> <b>APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40</b> <b>Não será aceito pagamento via depósito bancário.</b> <b>Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.</b>					<b>DECLARAÇÃO DE ACEITE</b> RECEBEMOS AS RESPECTIVAS FICHAS E/OU O TÍTULO ACIMA DISCRIMINADO PARA ACEITE  LOCAL _____ DATA _____  _____ ASSINATURA			
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> <b>RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872</b> <b>14.790-000 GUAÍRA SP</b>					CNPJ: <b>48.341.283/0001-61</b> <b>JD. PAULISTA</b>			

<b>Santander</b>					<b>033 - 7</b>		<b>Recibo do Sacado</b>	
Local de Pagamento <b>PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER</b>					Data de Vencimento <b>12/01/2024</b>			
Beneficiário <b>HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA</b> <b>RUA JOÃO PENTEADO - 717</b>					CNPJ: <b>02.786.436/0006-98</b>		Agência/Código do Cedente <b>00004 / 8629510</b>	
Data Documento <b>13/12/2023</b>	Número do Documento <b>10614_P1</b>	Espécie de Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>13/12/2023</b>	Nosso Número <b>330003516542-5</b>			
Uso do Banco	Carteira <b>5</b>	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>2.910,57</b>			
<b>ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05</b> <b>APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40</b> <b>Não será aceito pagamento via depósito bancário.</b> <b>Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.</b>					(-) Desconto/Abatimento <b>0,00</b> (-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado			
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> <b>RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872</b> <b>14.790-000 GUAÍRA SP</b>					CNPJ: <b>48.341.283/0001-61</b> <b>JD. PAULISTA</b>			

Autenticação Mecânica

<b>Santander</b>					<b>033 - 7</b>		<b>03399.86291 51033.000350 16542.501016 4 95930000291057</b>	
Local de Pagamento <b>PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER</b>					Data de Vencimento <b>12/01/2024</b>			
Beneficiário <b>HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA</b> <b>RUA JOÃO PENTEADO - 717</b>					CNPJ: <b>02.786.436/0006-98</b>		Agência/Código do Cedente <b>00004 / 8629510</b>	
Data Documento <b>13/12/2023</b>	Número do Documento <b>10614_P1</b>	Espécie de Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>13/12/2023</b>	Nosso Número <b>330003516542-5</b>			
Uso do Banco	Carteira <b>5</b>	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>2.910,57</b>			
<b>ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05</b> <b>APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40</b> <b>Não será aceito pagamento via depósito bancário.</b> <b>Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.</b>					(-) Desconto/Abatimento <b>0,00</b> (-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado			
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> <b>RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872</b> <b>14.790-000 GUAÍRA SP</b>					CNPJ: <b>48.341.283/0001-61</b> <b>JD. PAULISTA</b>			

Ficha de Compensação - Autenticação mecânica



774

10/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:44:26  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

-----

03399862915103300035016542501016495930000291057

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	10.903
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	12/01/2024
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	09/01/2024
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	2.910,57
--------------------	----------

VALOR COBRADO	2.910,57
---------------	----------

-----

NR. AUTENTICACAO	9.A15.A92.984.674.F06
------------------	-----------------------

-----

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.



**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

**DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA.**  
Rua Murilo de Campos Castro, 84 Anexo 1  
Fazenda Santa Cândida  
Campinas SP  
13087-541  
19 3273-7199

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 56.135  
SÉRIE 1  
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
**3523 1207 0143 1800 0332 5500 1000 0561 3517 4060 7281**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**Venda de mercadorias 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  
**135232196914296 12/12/23 12:36**  
CNPJ

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
C.N.P.J.  
**48.341.283/0001-61**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**ISENTO**  
ENDEREÇO  
**RUA 24 872**  
CEP  
**14790-000**  
MUNICÍPIO  
**Guaira**  
FONE/FAX  
**5517992309765**  
U.F.  
**SP**  
BAIRRO/DISTRITO  
**JARDIM PAULISTA**  
DATA DA EMISSÃO  
**12/12/2023**  
DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
**12/12/2023**  
HORA DA SAÍDA  
**12:36**

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  
**Guaira**  
U.F.  
**SP**  
BAIRRO/DISTRITO  
**JARDIM PAULISTA**  
FONE/FAX  
**17 3332 7000**

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
56135/1	11/01/24	4.600,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO ICMS		CÁLCULO DO ICMS DESONERADO		CÁLCULO DO ICMS S.T.		CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	4.600,00	VALOR DO ICMS	828,00	VALOR ICMS DESONERADO	0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T.	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	4.600,00
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	4.600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME/RAZÃO SOCIAL  
**MÓVIMENTO 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**  
ESPECIE  
**0**  
MARCA  
**0**  
NÚMERO  
**0**  
PESO BRUTO  
**8,11**  
PESO LÍQUIDO  
**8,11**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CPOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
3158	DXH 500 SERIES CLEANER 1X5 Lote: 7702685 x5 Val:05/06/24 Cód.Alt.: B36868	3402.90.90	200	5.102	UN	5,00	170,0000	850,00	850,00	153,00	0,00	18,00	0,00
3645	FINECARE PROTEÍNA C REATIVA (PCR) Lote: F20118B0CBD-II x6 Val:14/02/25 Cód.Alt.: C5771	3822.90.00	500	5.102	CX	6,00	375,0000	2.250,00	2.250,00	405,00	0,00	18,00	0,00
2507	FINECARE TROPONINA I Lote: F2031860EAD-I x3 Val:22/03/25 Cód.Alt.: C4518	3822.90.00	500	5.102	CX	3,00	500,0000	1.500,00	1.500,00	270,00	0,00	18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL  
*[Assinatura]*

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Tipo de Cobrança: Carteira | Valor aproximado dos tributos R\$ (0.00%) Fonte: IBPT | Pedido: 48873 | Inf. de entrega: End. Entrega: Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14790000

RESERVADO AO FISCO  
**LANÇADO**  
Data: **14/12/23**  
Nome: **Carla**

<b>Banco Itaú</b>		<b>341-7</b>		<b>Recibo do Pagador</b>	
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>				Vencimento <b>11/01/2024</b>	
Beneficiário <b>CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA</b>				Agência/Código do Beneficiário <b>2934/28909-7</b>	
Endereço do Beneficiário <b>R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP</b>				CNPJ do Beneficiário <b>07.014.318/0001-70</b>	
Data do Documento <b>12/12/2023</b>	Número do Documento <b>56135/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acéite <b>N</b>	Data do Processamento <b>12/12/2023</b>	Nosso Número <b>109/00583129-2</b>
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>4.600,00</b>
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) <b>Multa de 2,00 % após 11/01/2024</b> <b>Juros/Mora ao dia: R\$ 1,53 após 11/01/2024</b> <b>Protestável a partir de 29 dias do vencimento</b> <b>Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.</b>				(-) Desconto/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+ ) Mora/Multa/Juros	
				(+ ) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> <b>RUA 24 872</b> <b>14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP</b>				CPF/CNPJ do Pagador <b>48.341.283/0001-61</b>	
Beneficiário: <b>CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32</b> <b>Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1</b> <b>13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP</b>				Código de Barra <b>109/00583129-2</b>	
Recebimento através do cheque núm. _____ do banco _____				Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					

<b>Banco Itaú</b>		<b>341-7</b>		<b>34191.09008 58312.922931 42890.970009 8 95920000460000</b>	
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>				Vencimento <b>11/01/2024</b>	
Beneficiário: <b>CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICI - CNPJ: 07.014.318/0001-70</b>				Agência/Código do Beneficiário <b>2934/28909-7</b>	
Endereço do Beneficiário <b>R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP</b>				CNPJ do Beneficiário <b>07.014.318/0001-70</b>	
Data do Documento <b>12/12/2023</b>	Número do Documento <b>56135/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acéite <b>N</b>	Data do Processamento <b>12/12/2023</b>	Nosso Número <b>109/00583129-2</b>
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>4.600,00</b>
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) <b>Multa de 2,00 % após 11/01/2024</b> <b>Juros/Mora ao dia: R\$ 1,53 após 11/01/2024</b> <b>Protestável a partir de 29 dias do vencimento</b> <b>Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.</b>				(-) Desconto/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+ ) Mora/Multa/Juros	
				(+ ) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> <b>RUA 24 872</b> <b>14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP</b>				CPF/CNPJ do Pagador <b>48.341.283/0001-61</b>	
Beneficiário: <b>CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32</b> <b>Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1</b> <b>13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP</b>				Código de Barra <b>109/00583129-2</b>	
				Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	
					

977

10/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:44:26  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090085831292293142890970009895920000460000

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 10.904

DATA DE VENCIMENTO 11/01/2024

DATA DO PAGAMENTO 09/01/2024

VALOR DO DOCUMENTO 4.600,00

VALOR COBRADO 4.600,00

NR. AUTENTICACAO 5.E82.F25.B97.BC2.AC3

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA  
 INSCRICAO Nº 23 Nº 2782 - GUAIRA - SP  
 CNPJ: 06.927.023/0001-09  
 TEL: 17. 2332-7582 - FAX: 17. 2332-6522  
 E-MAIL: mutiraosupermercado@netnet.com.br

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
 1 - Saída

1

Nº 000013919 FL. 1/1  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3523 1256 9270 2300 0109 5500 1000 0139 1910 0168 6590

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

135232273724137 21/12/2023 15:50:32

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 21/12/2023
Endereço RUA 24 Nº 872		Bairro / Distrito CENTRO	CEP 14790-000
Município GUAÍRA	Fone / Fax (17) 3332-7000	UF SP	Inscrição Estadual -
FATURA			Data da Saída 21/12/2023
			Hora da Saída 15:47:40

1 50.70 10/01/2024

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	50,70
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				50,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH/CO/CSI	CFOP	Unid.	Qtde	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7896292333000	MOLHO DE TOMATE PREDILECTA TRADICIONAL SACHE 300G	21032010	0/60	5929	UN	30	1,69	50,70	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: 73781, DANF REFERENTE PEDIDO ROSELI BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 10/01/2024	Reservado ao Fisco <b>LANÇADO</b> Data: 21/12/2023 Nome: Roseli
18297 - 21/12	

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.		NF-e
Emissão: 21/12/2023 Total R\$ 50,70 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		000013919
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor	SÉRIE 1
21/12/23	Marcelo S. Hamamoto	979

## RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04100.811332 31805.680001 8 95910000005070

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>10/01/2024</b>
Beneficiário <b>SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA</b> 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 21/12/2023	Núm. do documento 13919	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 21/12/2023	Nosso Número 157 / 00041008 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>50,70</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04100.811332 31805.680001 8 95910000005070

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>10/01/2024</b>
Beneficiário <b>SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA</b> 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 21/12/2023	Núm. do documento 13919	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 21/12/2023	Nosso Número 157 / 00041008 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>50,70</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
Beneficiário final					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

120



10/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:44:26  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070410081133231805680001895910000005070

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 10.905  
DATA DE VENCIMENTO 10/01/2024  
DATA DO PAGAMENTO 09/01/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 50,70  
VALOR COBRADO 50,70

NR.AUTENTICACAO B.CE1.765.B30.B5A.A77

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.

30 dias

RECEDEMOS DE EMPORIO MORAES DE GUAIRA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 14/12/2023 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 3.724,29

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

4002414

**NF-e**  
**Nº 000000111**  
**SÉRIE 001**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


**EMPORIO MORAES DE GUAIRA LTDA**

RUA 6, 309 - CENTRO - CEP:14790-000 - GUAIRA - SP  
 TEL: (17)3331-2561  
 notafiscalemitida@gmail.com

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

**Nº 000000111** fl. 1/1  
**SÉRIE 001**



CHAVE DE ACESSO  
 3523 1226 2169 9500 0116 5500 1000 0001 1116 5376 6180

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**VENDA DENTRO ESTADO**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135232218682827 14/12/2023 14:27:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL 322055032114 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 26.216.995/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

12/01 CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO 14/12/2023

ENDEREÇO  
 RUA 24 N 872 JARDIM PAULISTA, 872

JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA SAÍDA / ENTRADA 14/12/2023

MUNICÍPIO GUAIRA FONE / FAX (17)99230-7711 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 14:21:00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.724,29
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMER - ÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
------------	---------	-------	-------------	------------	--------------

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

QTD	DESCRIÇÃO	NCM	DI	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	ICMS EX	ICMS ST EX	ICMS OUT	ICMS ST OUT	ICMS EX OUT	ICMS ST EX OUT
370	COXA SOBRE COXA CONGELADA KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais.	02071400	0102	5102	KG	63,690	7,990	508,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
314	MUSCULO BOVINO KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais.	02013000	0102	5102	KG	35,460	19,990	708,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
315	MACA DA PALETA BOVINO KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais.	02013000	0102	5102	KG	65,525	23,990	1.571,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
376	FILE FRANGO CONGELADO KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais.	02071400	0102	5102	KG	58,450	15,990	934,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten Signature]*

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais, Fonte: .

RESERVADO AO FISCO

**LANÇADO**

Data: 14/12/2023

Nome: Roseli

18151-14/12

14/12/23 Jara Mendes

122

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.44.27  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240109195338838826330  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 3.724,29  
TARIFA: 10,00  
DATA: 09/01/2024 - 17:04:41

-----

PAGO PARA: Emporio Moraes de Guaira Ltda  
CNPJ: 26.216.995/0001-16  
CHAVE PIX: 26216995000116  
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000481548  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 09/01/2024 - 17:04:42

=====

DOCUMENTO: 010906  
AUTENTICACAO SISBB: 5.477.0F7.534.068.93C

-----

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 ALBAN INDUSTRIA E COM. DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/12/2023 VALOR TOTAL: R\$ 2.566,80 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.180.139  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALBAN INDUSTRIA E COM. DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA  
CAM QUINZE, 111  
AGUA CHATA - 07251-005  
GUARULHOS - SP Fone/Fax: 551120204500

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.180.139  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 1266 9089 5500 0150 5500 1000 1801 3913 0792 4879

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

135232215062783 - 14/12/2023 08:46:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VDA PROD ESTAB

INSCRIÇÃO ESTADUAL

336659974111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

66.908.955/0001-50

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

R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733321000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 13/01/2024  
Valor R\$ 2.566,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.566,80	462,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,73	2.566,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA CÔFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	159,96	2.566,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANS RIZZUTO TRANSPORTE DE CARGA EIRELI

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

20.264.770/0001-59

ENDEREÇO

Avenida Faustino Ramalho 599

MUNICÍPIO

Guarulhos

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

796220360110

QUANTIDADE

ESPECIE

CXS PAPELA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

64,955

PESO LÍQUIDO

58,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CT	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
KIT L.21 - 500	Kit luxo biodegradavel (garfo, faca, colher sobremesa, guardanapo), caixa c/ 500 unds	39269090	000	5101	CJ	5,0000	350,8000	1.754,00	1.754,00	315,72		18,00	
KIT L.19 - 750	Kit luxo biodegradavel (2 colheres, guardanapo), caixa c/ 750 unds	39269090	000	5101	CJ	2,0000	406,4000	812,80	812,80	146,30		18,00	
FAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL MUNICIPAL													
CONFERE COM ORIGINAL													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Cub. 111.08 Portaria CAT 036, de 29 05 2017 HORARIO DE ENTREGA DE SEG. A SEX DAS 7.00 AS 9.00 .  
MERCADORIA A SER ENTREGUE NO ENDEREÇO: R 24, N 872 Bairro:JARDIM PAULISTA Cidade:Guaira/SP CEP:14790 000  
CNPJ:48.341.283/0001 61 Inscricao Estadual:ISENTO CONTATO COM A TRANSPORTADORA: Fone: (11) 2304 8544 Email:  
claudinei@transrizzuto.com.br DUPLICATA: CASO NAO RECEBA LIGAR/WHATSAPP 11 20204510 Atencao: Antes de devolver  
a mercadoria ligue para o departamento de vendas. (11) 2020 4504, pois d evolucoes sem aviso previo poderao acarretar em despesas  
de devolucao ou reenvio. Pedido Nro: 33823 Cliente: 6975 Email do Destinatário: santacasafinanceiro@netsite.com.br  
claudinei@transrizzuto.co  
Inf. fisco: Red Aliq IPI Dec 10.979 DOU 25.02.22 - Regime Especial, proc.1000105-1082438-2011 Duplic: Caso nao recbba ligar  
11-20204510

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.44.27  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240109195401708728061  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.566,80  
TARIFA: 10,00  
DATA: 09/01/2024 - 17:05:01

-----

PAGO PARA: Alban  
CNPJ: 66.908.955/0001-50  
CHAVE PIX: 66908955000150  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0110 - CONTA: 0000000000130091851  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 09/01/2024 - 17:05:02

=====

DOCUMENTO: 010907  
AUTENTICACAO SISBB: 6.242.DF8.515.57A.DAS

=====

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.

725

# Detalhe Entidade Desconto

**Estado**  
SAO PAULO

**Município**  
GUAIRA

**Ano**  
2024

**Mês**  
Janeiro

**Tipo de Desconto**  
EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS

**Desconto**  
BRADESCO

**CNPJ**  
48.341.283/0001-61

**Entidade**  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

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