



Santa Casa de Misericórdia de Guaiá

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaiá (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: FEVEREIRO/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\$ 3.007,80 – R\$ 1.804,68 – R\$ 150.268,23

DATA DO RECEBIMENTO: 01/02/2024 – 01/02/2024 – 15/02/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO: REPASSE FAEC REF. SETEMBRO/2023 –
REPASSE FAEC REF. OUTUBRO/2023 – REPASSE MÊS 2 – 6º ADITIVO.

FONTE DO RECURSO: FEDERAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 167.018,94

SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: 197,48

2024



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS

Na qualidade de representante legal da OSC denominada SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, inscrita no CNPJ sob o nº 48.341.283/0001-61, eu FRANCIENE LUCAS portador da Carteira de Identidade nº 42.547.028-3 SSP/SP e inscrito (a) no CPF sob o nº 225.806.668-93, DECLARO para fins de prova junto à Prefeitura Municipal de Guaíra – SP, para os efeitos e sob as penas da Lei, que foram cumpridos os objetivos previstos, quanto à aplicação dos recursos repassados e prestação de contas pelo Município de Guaíra – SP.

Guaíra/SP, 14 de março 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: FEVEREIRO/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\$ 155.080,71

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

	DATA	VALORES (R\$)
SALDO ANTERIOR	31/01/2024	R\$167.018,94
REPASSE FAEC REF. SETEMBRO/2023	01/02/2024	R\$3.007,80
REPASSE FAEC REF. OUTUBRO/2023	01/02/2024	R\$1.804,68
REPASSE MÊS 2 - 6º ADITIVO	15/02/2024	R\$150.268,23
REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		R\$155.080,71
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE		R\$65,48
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		R\$34,98
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO		R\$322.200,11

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
02/02/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 3,70
05/02/2024	HOLERITE	SALÁRIOS COMP. 01/2024	RECURSOS HUMANOS	R\$ 170.398,16
05/02/2024	NF nº 14056	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 400,30
05/02/2024	NF nº 42604	CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R\$ 936,58
06/02/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 19,27
15/02/2024	EXTRATO	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 02/2024	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO	R\$ 32.255,81
15/02/2024	EXTRATO	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 02/2024	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO	R\$ 17.425,05
15/02/2024	EXTRATO	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 02/2024	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO	R\$ 20.020,83
20/02/2024	NF nº 000.181.172	ALBAN INDUSTRIA E COM. DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 2.622,40
20/02/2024	NF nº 000.002.783	SAN CAMILO HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R\$ 1.100,00
20/02/2024	NF nº 4491	J C LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA EIRELI	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.982,25
20/02/2024	NF nº 7076	MEDPAPER COM. DE MAT. MED. E HOSP. LIMITADA	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R\$ 779,16
20/02/2024	NF nº 231	CLINICA MEDICA COELHO E FURLAN LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 71.553,71
21/02/2024	NF nº 774	MARQUES DRAGO LTDA-ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 475,79



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

21/02/2024	NF nº 773	MARQUES DRAGO LTDA-ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	578,43
21/02/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	30,00
22/02/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,43
23/02/2024	NF nº 116.690 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R\$	391,50
23/02/2024	NF nº 116.690 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	9,26
TOTAL DAS DESPESAS				R\$	322.002,63
VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR				R\$	-
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE				R\$	197,48

Guairá/SP, 14 de março de 2024.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

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



Santa Casa de Misericórdia de Guairá

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

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

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

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

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA – SP

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA – SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

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

RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

OBJETO: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE.

EXERCÍCIO: FEVEREIRO/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\$)
01/02/2024	3.007,80	01/02/2024	550.475.000.027.368	3.007,80
01/02/2024	1.804,68	01/02/2024	550.475.000.027.368	1.804,68
15/02/2024	150.268,23	15/02/2024	550.475.000.027.368	150.268,23
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				167.018,94
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				155.080,71
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				34,98
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				322.134,63
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				65,48
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				322.200,11

(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 FEVEREIRO/2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): FEDERAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	170.398,16	0,00	170.398,16	170.398,16	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 (*)	3.207,24	0,00	3.207,24	3.207,24	0,00
Gêneros alimentícios	1.454,52	0,00	1.454,52	1.454,52	0,00
Outros materiais de consumo	2.622,40	0,00	2.622,40	2.622,40	0,00
Serviços médicos (*)	71.553,71	0,00	71.553,71	71.553,71	0,00
Outros serviços de terceiros	2.982,25	0,00	2.982,25	2.982,25	0,00
Locações diversas	0,00	0,00	0,00	0,00	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	82,66	0,00	82,66	82,66	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	322.002,63	0,00	322.002,63	322.002,63	0,00

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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

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



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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	322.200,11
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	322.002,63
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	197,48
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	197,48

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, 14 de março 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: FEVEREIRO/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
31/01/2024	SALDO ANTERIOR			167.018,94
01/02/2024	REPASSE FAEC REF. SETEMBRO/2023		3.007,80	170.026,74
01/02/2024	REPASSE FAEC REF. OUTUBRO/2023		1.804,68	171.831,42
02/02/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	3,70		171.827,72
05/02/2024	DÉBITO-C/C- HOLERITE	170.398,16		1.429,56
05/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 14056	400,30		1.029,26
05/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 42604	936,58		92,68
06/02/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	19,27		73,41
15/02/2024	CRÉDITO-C/C- REPASSE MÊS 2 - 6º ADITIVO		150.268,23	150.341,64
15/02/2024	DÉBITO-C/C- EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 02/2024	32.255,81		118.085,83
15/02/2024	DÉBITO-C/C- EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 02/2024	17.425,05		100.660,78
15/02/2024	DÉBITO-C/C- EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 02/2024	20.020,83		80.639,95
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.181.172	2.622,40		78.017,55
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.002.783	1.100,00		76.917,55
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 4491	2.982,25		73.935,30
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 7076	779,16		73.156,14
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 231	71.553,71		1.602,43
21/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 774	475,79		1.126,64
21/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 773	578,43		548,21
21/02/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	30,00		518,21
22/02/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	20,43		497,78
23/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 116.690	391,50		106,28
23/02/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	9,26		97,02
28/02/2024	CRÉDITO-C/C- RECURSOS PRÓPRIOS		65,48	162,50
29/02/2024	CRÉDITO-C/C- RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		34,98	197,48
SALDO FINAL				197,48



Santa Casa de Misericórdia de Guaiá

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

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

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

Guaiá/SP, 14 de março 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, 14 de março 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\$ 82,66. 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 28/02/2024 foi realizada a devolução de despesas financeiras e bancárias referentes ao mês de janeiro/2024, no valor total de R\$ 65,48.

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

Atenciosamente,

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL N° 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Consultas - Extrato de conta corrente

G337180819148664015
18/04/2024 08:26:39

Cliente - Conta atual

Agência 475-8
Conta corrente 40025-4 SANTA CASA DE M DE GUAIRA
Período do extrato de 01 / 02 / 2024 até 29 / 02 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/01/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/02/2024		0475	99015	870 Transferência recebida 01/02 11:08 SP 351740 FMS CUSTEIO SU	550.475.000.027.368	3.007,80 C	
01/02/2024		0475	99015	870 Transferência recebida 01/02 11:08 SP 351740 FMS CUSTEIO SU	550.475.000.027.368	1.804,68 C	
01/02/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	4.812,48 D	0,00 C
02/02/2024		0000	13113	263 Tarifa de Extrato Postado Cobrança referente 01/02/2024	810.330.700.035.333	3,70 D	
02/02/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3,70 C	0,00 C
05/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 05/02 15:10 SANTA CASA DE M DE GUAIRA	20.501	170.398,16 D	
05/02/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA	20.502	400,30 D	
05/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 05/02 17:04 CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR E	20.503	936,58 D	
05/02/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	171.735,04 C	0,00 C
06/02/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 05/02/2024	860.371.200.042.992	19,27 D	
06/02/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	19,27 C	0,00 C
15/02/2024		0475	99015	870 Transferência recebida 15/02 16:00 SP 351740 FMS CUSTEIO SU	550.475.000.027.368	80.566,54 C	
15/02/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	80.566,54 D	0,00 C
20/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 20/02 16:22 ALBAN	22.001	2.622,40 D	
20/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 20/02 16:22 SAN CAMILO HOSPITALAR LTDA	22.002	1.100,00 D	
20/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 20/02 16:23 jc laboratorio de anatomia	22.003	2.982,25 D	
20/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 20/02 16:24 MEDPAPER COMERCIO DE MATER	22.004	779,16 D	
20/02/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	7.483,81 C	0,00 C
21/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 21/02 14:45 CLINICA MEDICA COELHO E FU	22.101	71.553,71 D	
21/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 21/02 16:23 MARQUES E DRAGO LTDA	22.102	475,79 D	
21/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 21/02 16:23 MARQUES E DRAGO LTDA	22.103	578,43 D	
21/02/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 20/02/2024	870.521.200.301.031	30,00 D	

21/02/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	72.637,93 C	0,00 C
22/02/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	870.531.200.030.946	20,43 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 21/02/2024			
22/02/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	20,43 C	0,00 C
23/02/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	22.301	400,76 D	
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO			
23/02/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	400,76 C	0,00 C
28/02/2024	0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.000.674	65,48 C	
			28/02 15:40 SANTA CASA MISERIC GUAIR			
28/02/2024	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	65,48 D	0,00 C
29/02/2024	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****Agência**

475-8

Conta

40025-4

Cliente

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

Resumo do mês - Fevereiro/2024

Saldo bruto em 31/01/2024	R\$ 167.018,94
Aplicações no mês:	R\$ 85.444,50
Resgates líquidos no mês:	R\$ 252.300,94
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 34,98
Saldo bruto em 29/02/2024:	R\$ 197,48

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/01/2024	Saldo Anterior	R\$ 166.987,17	R\$ 31,77	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
01/02/2024	Aplicação	R\$ 4.812,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.812,48
02/02/2024	Resgate	R\$ 3,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,70
05/02/2024	Resgate	R\$ 68,87	R\$ 0,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 68,93
05/02/2024	Resgate	R\$ 80.566,54	R\$ 42,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 80.608,54
05/02/2024	Resgate	R\$ 38,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 38,80
05/02/2024	Resgate	R\$ 86.309,26	R\$ 11,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 86.320,27
05/02/2024	Resgate	R\$ 4.698,11	R\$ 0,39	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.698,50
06/02/2024	Resgate	R\$ 19,27	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19,27
15/02/2024	Aplicação	R\$ 80.566,54	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 80.566,54
20/02/2024	Resgate	R\$ 95,10	R\$ 0,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 95,14
20/02/2024	Resgate	R\$ 7.387,75	R\$ 0,92	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.388,67
21/02/2024	Resgate	R\$ 72.625,75	R\$ 12,18	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 72.637,93
22/02/2024	Resgate	R\$ 20,43	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20,43
23/02/2024	Resgate	R\$ 400,66	R\$ 0,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 400,76
28/02/2024	Aplicação	R\$ 65,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 65,48

13

29/02/2024

Saldo Final

R\$ 197,43

R\$ 0,05

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

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

Impresso em 18/04/2024 às 08:26



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 01/2024

Nome do Funcionário	Salário Base	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA	2.020,83	2.020,83	1.109,22	911,61	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS	1.614,52	563,23	120,26	442,97	CHEFE DE LAVANDERIA
LUIZ FERNANDO DE SOUZA SILVA	1.635,00	1.635,00	158,67	1.476,33	RECEPCIONISTA
MARAISSA APARECIDA DOS SANTOS	1.883,00	3.180,41	363,93	2.816,48	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MARCELA DE BRITO E SILVA HAMAMOTO	3.238,42	3.520,82	399,83	3.120,99	NUTRICIONISTA
MARCIA CRISTINA PEREIRA	1.883,00	3.180,41	320,99	2.859,42	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MARIA APARECIDA ALVES TEODORO	1.550,00	1.832,40	989,73	842,67	COZINHEIRA
MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA	1.550,00	1.832,40	550,22	1.282,18	COZINHEIRA
MARIA APARECIDA DIAS DA COSTA	1.550,00	1.832,40	614,39	1.218,01	LAVADEIRA
MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA	1.550,00	2.114,80	169,15	1.945,65	FAXINEIRA
MARIA DA CONCEICAO SORATI	1.883,00	3.582,06	1.256,31	2.325,75	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MARIA GABRIELE SILVA PINTO	700,00	700,00	0,00	700,00	ESTAGIÁRIA
MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS	3.606,23	4.232,84	596,74	3.636,10	ENFERMEIRA
MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO PINTO	1.883,00	3.548,60	450,24	3.098,36	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MARIETE MARIA DA SILVA	1.883,00	3.548,60	1.058,67	2.489,93	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MARLI ALVES FERREIRA	1.883,00	3.858,29	609,86	3.248,43	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
MARTA ALVES CIPRIANO BIANCO	1.883,00	1.087,19	169,13	918,06	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MATEUS RICARDO PEREIRA BORGES FURLANETTO	1.635,00	1.785,07	172,17	1.612,90	AUXILIAR DE DISPENSARIO
MICHELE CRISTINA FERREIRA	1.883,00	3.481,67	480,89	3.000,78	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MICHELE GONÇALVES	1.883,00	3.180,41	320,99	2.859,42	TÉCNICA DE ENFERMAGEM

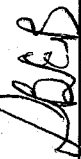
55

MICHELE VENANCIO GONÇALVES	1.550,00	123,12	44,68	78,44	LAVADEIRA
MILEIDE DOS SANTOS TAVARES DE VICTOR	1.883,00	3.180,41	363,89	2.816,52	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MILEIDE MARQUES DA SILVA	1.550,00	2.114,80	353,33	1.761,47	FAXINEIRA
MIRIANE MOREIRA DOS SANTOS JULIO	1.883,00	3.180,41	320,99	2.859,42	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MONISE CRISTINA BENTO QUINTANILHA	3.606,23	4.247,76	601,06	3.646,70	ENFERMEIRA
NADIA ABALA IBRAHIM	3.606,23	4.168,76	695,11	3.473,65	ENFERMEIRA
NADIEGE DA SILVA SANTANA DE FREITAS	3.190,00	3.472,40	386,76	3.085,64	ASSISTENTE SOCIAL
NAIARA FIRMINO TOMAZ	1.883,00	3.180,41	624,47	2.555,94	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
NAIARA FURINI DE SOUZA	3.606,23	4.395,70	794,92	3.600,78	FISIOTERAPEUTA
NAIARA SOARES DE SOUSA	1.883,00	4.199,62	971,02	3.228,60	TECNICA DE ENFERMAGEM
NATALIA CRISTINA CONEGUNDES DAVANÇO	1.550,00	2.316,21	912,24	1.403,97	FAXINEIRA
NATALIA FREITAS MARQUES	1.550,00	2.114,90	169,16	1.945,74	FAXINEIRA
PAMELA ALVES EVAGELISTA	1.883,00	3.582,07	992,57	2.589,50	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
PAMELA CRISTINA DOS ANJOS	1.883,00	4.293,66	616,60	3.677,06	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
PATRICK FERREIRA LIMA	3.213,00	2.711,21	456,60	2.254,61	TÉCNICA DE RADIOLOGIA
PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COSTA	1.635,00	1.635,00	410,39	1.224,61	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA	1.883,00	3.180,41	363,89	2.816,52	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
REGIANE BARBOSA DOS SANTOS	3.030,52	3.030,52	317,11	2.713,41	FATURISTA
REGINA DAS GRAÇAS LEONCINI DA SILVA	2.333,63	2.473,65	352,28	2.121,37	ESCRITUÁRIO
REGINA MARCIA ALVES DOS SANTOS	1.550,00	2.114,80	1.035,33	1.079,47	FAXINEIRA
REGINALDO ANTONIO DA SILVA	1.898,96	2.269,96	510,91	1.759,05	PORTEIRO
RENATA DE JESUS CIRIACO	1.550,00	1.832,40	143,73	1.688,67	COZINHEIRA
RENATA MAIARA FERREIRA	3.213,00	7.538,18	2.325,83	5.212,35	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
RENATA MARTINS DE LIMA	1.883,00	3.615,56	548,36	3.067,20	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES	1.898,96	2.098,96	167,72	1.931,24	RECEPCIONISTA
RICKELMI MACHADO DA SILVA	1.635,00	1.760,24	169,94	1.590,30	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
ROSANGELA NOGUEIRA DA SILVA CELA	1.550,00	2.114,80	169,15	1.945,65	FAXINEIRA
ROSELI GONÇALVES LELLIS	3.333,57	111,12	27,66	83,46	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
ROSELI MEIRE DE SENA	3.606,23	4.501,20	833,43	3.667,77	FISIOTERAPEUTA

ROSIMAR DE OLIVEIRA DE PINA	1.550,00	1.832,40	216,40	1.616,00	LAVADEIRA
SABRINA NICOLAU DA SILVA	1.883,00	1.087,19	126,23	960,96	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
SIDICLEIDE DA SILVA	1.883,00	3.481,67	389,26	3.092,41	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
SILVERIA NUNES MOREIRA	1.883,00	4.208,42	632,55	3.575,87	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
SILVIO ROMAO DA SILVA	2.054,93	2.054,93	853,79	1.201,14	PORTEIRO
SIMONE CRISTINA DE SOUSA BARBOSA	1.883,00	1.154,15	497,06	657,09	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
SONIA DONISETI DE SOUSA	1.883,00	3.180,41	842,51	2.337,90	TECNICA DE ENFERMAGEM
SONIA PEREIRA DE SOUZA	1.883,00	1.185,09	258,04	927,05	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
SONIELI VIEIRA MANSO	1.550,00	2.417,87	582,76	1.835,11	FAXINEIRA
STEPHANIE ALMEIDA SANTANA	1.883,00	3.180,41	320,99	2.859,42	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
STHEFANY FIGUEIRA DINIZ	1.883,00	3.319,60	537,13	2.782,47	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
TAIARA BENEDITA MENDES	1.883,00	3.615,56	468,31	3.147,25	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN	1.883,00	4.115,84	1.152,26	2.963,58	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA	1.883,00	3.180,41	337,49	2.842,92	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
TAIS EVANGELISTA MAGNO	1.883,00	3.211,57	327,07	2.884,50	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
TAIS MAIRA SILVA RODRIGUES	1.635,00	2.206,68	177,42	2.029,26	RECEPCIONISTA
TAIS SUZUKI GONCALVES	3.606,23	1.036,99	77,77	959,22	ENFERMEIRA
TAIZA FRACISCO MENDES SANTOS	1.633,00	1.915,40	151,20	1.764,20	TECNICA EM NUTRIÇÃO
TATIANE MARQUES DA SILVA	1.883,00	3.180,41	363,89	2.816,52	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
TATIANI SANTOS DE SOUZA RODRIGUES	1.550,00	2.201,98	176,99	2.024,99	FAXINEIRA
TED DENER PEREIRA DA SILVA	1.898,96	2.358,35	191,07	2.167,28	PORTEIRO
THAYENE SOUSA COSTA	1.635,00	1.635,00	125,97	1.509,03	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
THIFANI SILVERIO DE OLIVEIRA	1.883,00	3.180,41	363,89	2.816,52	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ULYSSES GABRIEL DOS SANTOS DIAS	1.898,96	1.898,96	497,81	1.401,15	PORTEIRO
VALEIRIA ALVES DOS SANTOS OTAVIO	1.883,00	3.247,37	334,05	2.913,32	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
VANESSA SANDRELLY DA SILVA	1.635,00	1.635,00	125,97	1.509,03	RECEPCIONISTA
VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA	3.606,23	4.987,56	868,74	4.118,82	FISIOTERAPEUTA
TOTAL DOS SALÁRIOS				170.398,16	

17

GUAÍRA-SP, 14 DE MARÇO DE 2024.



LAION BRUNO E. DE BRITO

CONTADOR

CRC-SP 339356/O-6

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2024			
00192 LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA PIS:20602039082 CBO:4110-05 CPF:275.176.068-67 RG:259044829 Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0138 Auxiliar Administrativo				Cód. Apont.:276 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 20/03/2015 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60146-2			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.020,83	2.020,83	
31	07702	Convenio de Farmácia					307,64
31	07705	Convenio Seguros					61,18
31	07721	Plano Odontologico					33,00
31	08315	Consig Banco Bradesco					546,71
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.020,83		160,69
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 02/02 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos
						2.020,83	1.109,22
						Vr. Líquido ➔	911,61
						Base Cál. IRRF	via do empregador
Salário Base			Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês		
2.020,83			2.020,83	2.020,83	161,67		

DPCUCA 2024 A.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARAR TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 07/02/24 *Luciana C. Oliveira*
 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 31/01/2024			
00016 LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS PIS:12362760598 CBO:5163-05 CPF:272.521.428-92 RG:MG6544771 Local:00012 LAVANDERIA Cargo:0111 Chefe de Lavanderia				Cód. Apont.:7 SSP MC Folha: 01 Funcionário desde: 01/04/2003 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60147-0			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	53,82	53,82	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	47,07	9,41	
31	02215	Gratificação por função				500,00	
31	07705	Convenio Seguros					58,92
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.067,92		61,34
CONFERE COM ORIGINAL 						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 02/01/2024 à 31/01/2024.						Total vencimentos	Total descontos
						563,23	120,26
						Vr. Líquido ➔	442,97
						Base Cál. IRRF	via do empregador
Salário Base			Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês		
1.614,52			3.067,92	563,23	45,06		

DPCUCA 2024 A.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000


DECLARAR TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 07/02/24 *Luciene de F. Nunes dos Santos*
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal 31/01/2024

00574 LUIZ FERNANDO DE SOUZA SILVA
 PIS:27079901737 CBO:4221-10 CPF:485.302.158-26 RG:609381891
 Local:00005 RECEPÇÃO SSP SP Folha:01
 Cargo:0127 Recepcionista Funcionário desde: 21/08/2023
 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:0012738-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	09045	Contribuicao Negocial			1.635,00	1.635,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	32,70		32,70
					1.635,00		125,97
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
						1.635,00	158,67
						Vr. Líquido ➔	1.476,33
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.635,00		1.635,00	1.635,00	130,80			

DPCUCA 2024 A.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

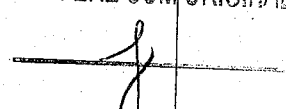
07/02/24

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal 31/01/2024

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09045	Contribuicao Negocial					
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	42,94		42,94
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	3.180,41		280,46
					2.652,41		40,53
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
						3.180,41	363,93
						Vr. Líquido ➔	2.816,48
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.883,00		3.180,41	3.180,41	254,43	2.652,41		

DPCUCA 2024 A.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

06/02/24

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2024
	00571 MARCELA DE BRITO E SILVA HAMAMOTO PIS:11998505728 CBO:2237-10 CPF:443.148.658-57 RG:45366341 Local:00011 NUTRIÇÃO Cargo:0124 Nutricionista	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 04/08/2023 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:22143-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.238,42	3.238,42	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.520,82		321,31
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.992,82		78,52
						Total vencimentos	Total descontos
						3.520,82	399,83
						Vr. Líquido ➔	3.120,99
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		3.238,42	3.520,82	3.520,82	281,67	2.992,82	

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
 DATA: 07/02/24
 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 31/01/2024
	00529 MARCIA CRISTINA PEREIRA PIS:16356097826 CBO:3222-05 CPF:316.187.988-04 RG:362174283 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/08/2023 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:21253-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41		280,46
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.652,41		40,53
						Total vencimentos	Total descontos
						3.180,41	320,99
						Vr. Líquido ➔	2.859,42
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.883,00	3.180,41	3.180,41	254,43	2.652,41	

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: 06/02/24
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Marcia Cristina Pereira

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

Recibo de Pagto. de Salário

00494 MARIA APARECIDA ALVES TEODORO
PIS:20401496095 CBO:5132-20 CPF:300.909.498-11 RG:301543707
Local:00011 NUTRIÇÃO
Cargo:0113 Cozinha

Mensal 31/01/2024

SSP SP Folha: 01
Funcionário desde: 24/10/2022
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 11864-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
31	00913	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	07702	Convenio de Farmácia					74,12
31	07721	Plano Odontologico					82,50
31	08315	Consig Banco Bradesco					653,10
31	09045	Contribuicao Negocial					36,28
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	36,28 1.832,40		143,73
						Total vencimentos	Total descontos
						1.832,40	989,73
						Vr. Líquido →	842,67
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
1.550,00		1.832,40	1.832,40	146,59			

CONFERE COM ORIGINAL
[Handwritten Signature]

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
06/02/2024
[Handwritten Signature]

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

00046 MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA
PIS:16490517559 CBO:5132-20 CPF:430.497.291-04 RG:59223261261X
Local:00011 NUTRIÇÃO
Cargo:0113 Cozinha

Mensal 31/01/2024

Cód. Apont.:42
SSP SP Folha: 01
Funcionário desde: 05/10/2009
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60149-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	07702	Convenio de Farmácia					36,76
31	07704	Convenio Saude					142,21
31	08315	Consig Banco Bradesco					227,52
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	36,76 1.832,40		143,73
						Total vencimentos	Total descontos
						1.832,40	550,22
						Vr. Líquido →	1.282,18
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
1.550,00		1.832,40	1.832,40	146,59			

CONFERE COM ORIGINAL
[Handwritten Signature]

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

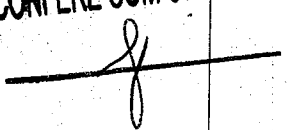
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
06/02/24
[Handwritten Signature]

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal 31/01/2024

00493 MARIA APARECIDA DIAS DA COSTA
 PIS:20367353088 CBO:5163-05 CPF:334.724.338-25 RG:421155425 SSP SP Folha: 01
 Local:00012 LAVANDERIA Funcionário desde: 20/10/2022
 Cargo: 0123 Lavadeira Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 11678-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00913	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.550,00	1.550,00	
31	07702	Convenio de Farmácia			1.412,00	282,40	
31	09045	Contribuicao Negocial					434,38
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	36,28		36,28
					1.832,40		143,73
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FUNTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL							
CONFERE COM ORIGINAL 							
						Total vencimentos	Total descontos
						1.832,40	614,39
						Vr. Líquido ➔	1.218,01
						Base Cál. IRRF	via do empregado
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês		
		1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59		

DPCUCA 2024 A.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

09/02/2024 *maria aparecida*
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

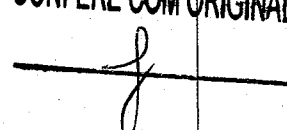
DATA

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal 31/01/2024

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.550,00	1.550,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.412,00	564,80	
					2.114,80		169,15
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FUNTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL							
CONFERE COM ORIGINAL 							
						Total vencimentos	Total descontos
						2.114,80	169,15
						Vr. Líquido ➔	1.945,65
						Base Cál. IRRF	via do empregado
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês		
		1.550,00	2.114,80	2.114,80	169,18		

DPCUCA 2024 A.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

MC
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/01/2024

00262 MARIA DA CONCEICAO SORATI

PIS:12793847145

CBO:3222-05

CPF:052.225.467-66

RG:229312391

SSP SP Folha: 01

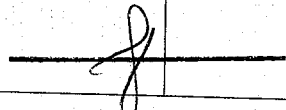
Local:00010 ENFERMAGEM

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.Uni./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. min. estadual	1.883,00	1.883,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			10,46	401,65	
31	08315	Consig Banco Bradesco				1.015,01	
31	09045	Contribuicao Negocial					797,00
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	42,94		42,94
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.582,06		328,66
					3.054,06		87,71
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.582,06	1.256,31
						Vr. Líquido ➔	2.325,75
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.883,00		3.582,06	3.582,06	286,56	3.054,06		

DPCUCA 2024 A.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/01/2024

00500 MARIA GABRIELE SILVA PINTO

PIS:

CBO:2237-10

CPF:535.898.938-26

RG:58461678X

SSP SP Folha: 01

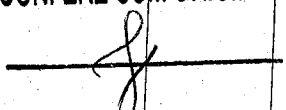
Local:00001 ADMINISTRATIVO

Estagiário desde: 05/12/2022

Cargo:0140 Estagiário

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 12093-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Uni./Base	Vencimentos	Descontos
31	00007	Bolsa Auxílio Estagiário	1,00	Mês			
					700,00	700,00	
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						700,00	
						Vr. Líquido ➔	700,00
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
700,00							

DPCUCA 2024 A.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

07/02/2024 Maria Gabriele S. Pinto

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2024
	00378 MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS PIS:20389162102 CBO:2235-05 CPF:379.270.998-84 RG:398139180	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 08/04/2021
	Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0116 Enfermeiro	Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8502-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	9,14	35.00%HN=52:30m	20,03	64,08	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.232,84		411,41
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.704,84		185,33
						Total vencimentos	Total descontos
						4.232,84	596,74
						Vr. Líquido ➔	3.636,10
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		3.606,23	4.232,84	4.232,84	338,63	3.704,84	

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

06/02/2024 Maria Karoline de Toloi
 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 31/01/2024
	00273 MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO PINTO PIS:20110525927 CBO:3222-05 CPF:848.178.103-78 RG:58901391	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 14/05/2019
	Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6511-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
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			42,90		42,90
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.548,60		324,65
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.020,60		82,69
						Total vencimentos	Total descontos
						3.548,60	450,24
						Vr. Líquido ➔	3.098,36
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.883,00	3.548,60	3.548,60	283,89	3.020,60	

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

14/02/2024 Maria Veronice da S. Pinto
 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 31/01/2024

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/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			10,46	368,19	
31	07702	Convenio de Farmácia				1.015,01	
31	07721	Plano Odontologico					105,55
31	08315	Consig Banco Bradesco					16,50
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.548,60		529,28
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.020,60		324,65
							82,69
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
						3.548,60	1.058,67
						Vr. Líquido	2.489,93
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.883,00		3.548,60	3.548,60	283,89	3.020,60		

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 31/01/2024

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/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00	
31	01501	Adic. Tempo Serv: Anuênio	36,00	s/sal.contratual	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			1.883,00	677,88	
31	07705	Convenio Seguros				1.015,01	
31	09045	Contribuicao Negocial					76,01
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	42,90		42,90
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.858,29		361,81
							129,14
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
						3.858,29	609,86
						Vr. Líquido	3.248,43
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		3.858,29	3.858,29	308,66	3.330,29		

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 31/01/2024

00199 MARTA ALVES CIPRIANO BIANCO

PIS:12706455162

CBO:3222-05

CPF:302.686.438-22

RG:353033789

Cód. Apont.:284

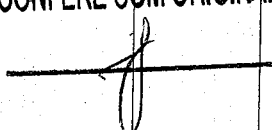
SSP SP Folha:01

Local:00019 CENTRO CIRURGICO

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Funcionário desde: 06/11/2015

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60161-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	62,77	62,77	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			47,07	9,41	
31	09045	Contribuicao Negocial				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	42,90		42,90
					3.949,86		126,23
<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 						<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL MUNICIPAL</p>	
<p>Funcionário de férias no mês de 02/01/2024 à 31/01/2024.</p>						Total vencimentos	Total descontos
						1.087,19	169,13
						Vr. Líquido	918,06
						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		3.949,86	1.087,19	86,98			

DPCUCA 2024 A.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/01/2024

00573 MATEUS RICARDO PEREIRA BORGES FURLANETTO

PIS:22800859899

CBO:5211-30

CPF:467.185.378-70

RG:60774679

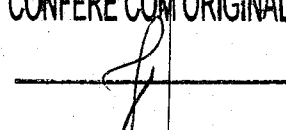
SSP SP Folha:01

Local:00009 FARMACIA

Cargo:0105 Aux. de Dispensário

Funcionário desde: 22/06/2023

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:19143-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
25	01002	Adicional Jornada Noturna	47,22	35.00%HN=52:30m	1.635,00	1.635,00	
31	09045	Contribuicao Negocial			9,08	150,07	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	32,70		32,70
					1.785,07		139,47
<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 						<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL MUNICIPAL</p>	
<p>O dia 07/02 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO</p>						Total vencimentos	Total descontos
						1.785,07	172,17
						Vr. Líquido	1.612,90
						Base Cál. IRRF	via do empregador
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês			
1.635,00		1.785,07	1.785,07	142,81			

DPCUCA 2024 A.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

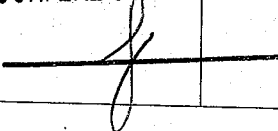
00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 RUA 24, 872 Guaíra SP
 48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal 31/01/2024

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	82,29	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			10,46	301,26	
31	07102	Hor. Atraso/Ausência		6:00 hora(s)		1.015,01	
31	07201	Desconto DSR p/Faltas	1,00		10,46		62,76
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	62,76		62,76
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.356,15		301,55
					2.828,15		53,82
						Total vencimentos	Total descontos
						3.481,67	480,89
						Vr. Líquido →	3.000,78
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.883,00		3.356,15	3.356,15	268,49	2.828,15		

CUNFERE 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

7/2/24 Michele
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

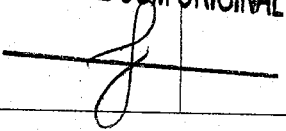
00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 RUA 24, 872 Guaíra SP
 48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal 31/01/2024

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			1.412,00	282,40	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41	1.015,01	280,46
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.652,41		40,53
						Total vencimentos	Total descontos
						3.180,41	320,99
						Vr. Líquido →	2.859,42
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.883,00		3.180,41	3.180,41	254,43	2.652,41		

CUNFERE COM ORIGINAL



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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/01/2024

00443 MICHELE VENANCIO GONCALVES

PIS:14585875391 CBO:5163-05 CPF:472.671.118-07 RG:332391425

SSP SP Folha: 01
 Funcionário desde: 20/04/2021

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8576-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	51,67	51,67	
31	02401	Salario Familia	1,00	dependente	47,07	9,41	
31	07705	Convenio Seguros			62,04	62,04	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.479,75		40,57 4,11
Funcionário de férias no mês de 02/01/2024 à 31/01/2024.						Total vencimentos	Total descontos
						123,12	44,68
						Vr. Líquido	78,44
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.550,00		2.479,75	61,08	4,89			

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 Michelle Venancio Goncalves
 DATA

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/01/2024

00357 MILEIDE DOS SANTOS TAVARES DE VICTOR

PIS:20667287897 CBO:3222-05 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			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			1.412,00	282,40	
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	3.180,41		280,46 40,53
Funcionário de férias no mês de 02/01/2024 à 31/01/2024.						Total vencimentos	Total descontos
						3.180,41	363,89
						Vr. Líquido	2.816,52
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
1.883,00		3.180,41	3.180,41	254,43	2.652,41		

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 Mileide Tavares
 DATA

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/01/2024

00406 MILEIDE MARQUES DA SILVA
 PIS:12727929163 CBO:5142-25 CPF:304.404.668-81 RG:416178996
 Local:00014 SERVENTIA Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9280-0
 Cargo:0120 Faxineira

SSP SP Folha:01
 Funcionário desde: 01/10/2021

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.550,00	1.550,00	
31	07721	Plano Odontologico			1.412,00	564,80	
31	08315	Consig Banco Bradesco					33,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.114,80		151,18
							169,15
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.114,80	353,33
						Vr. Líquido ➔	1.761,47
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.550,00		2.114,80	2.114,80	169,18			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/02/24 Mileide M. Silva
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/01/2024

00566 MIRIANE MOREIRA DOS SANTOS JULIO
 PIS:20401494696 CBO:3222-05 CPF:467.288.538-04 RG:442033916
 Local:00010 ENFERMAGEM Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:33942-3
 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

SSP SP Folha:01
 Funcionário desde: 02/01/2024

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	30,00	Dia(s)			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	62,77	1.883,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			1.412,00	282,40	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41	1.015,01	280,46
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.652,41		40,53
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.180,41	320,99
						Vr. Líquido ➔	2.859,42
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.883,00		3.180,41	3.180,41	254,43	2.652,41		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/02/24 Miriane
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal 31/01/2024

00069 MONISE CRISTINA BENTO QUINTANILHA
 PIS:20353913698 CBO:2235-05 CPF:384.076.088-74 RG:457197638
 Cód. Apont.:154 SSP SP Folha: 01
 Local:00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 10/11/2010
 Cargo:0116 Enfermeiro Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60163-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	02313	Adic de Disponibilidade				79,00	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.247,76		413,50
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.719,76		187,56
						Total vencimentos	Total descontos
						4.247,76	601,06
						Vr. Líquido ➔	3.646,70
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		3.606,23	4.247,76	4.247,76	339,82	3.719,76	

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

07/02/24 Monise C. Bento Quintanilha
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2024 A.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal 31/01/2024

00417 NADIA ABDALA IBRAHIM
 PIS:12885362180 CBO:2235-05 CPF:323.585.968-33 RG:40954373
 Cód. Apont.:154 SSP SP Folha: 01
 Local:00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 14/01/2022
 Cargo:0116 Enfermeiro Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9728-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	07702	Convenio de Farmácia					155,00
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.168,76		402,44
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 2	3.387,14		137,67
						Total vencimentos	Total descontos
						4.168,76	695,11
						Vr. Líquido ➔	3.473,65
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		3.606,23	4.168,76	4.168,76	333,50	3.387,14	

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

06/02/24 Nadia Abdala
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2024 A.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2024			
00248 NADIEGE DA SILVA SANTANA DE FREITAS PIS:12832579169 CBO:2516-05 Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0147 Assistente Social				Cód. Apont.:333 Funcionário desde: 06/11/2017 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 236-4		Folha: 01	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.190,00	3.190,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.472,40		315,50
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.944,40		71,26
						Total vencimentos	Total descontos
						3.472,40	386,76
						Vr. Líquido ➔	3.085,64
		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
		3.190,00	3.472,40	3.472,40	277,79	2.944,40	

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2024			
00294 NAIARA FIRMINO TOMAZ PIS:16532556824 CBO:3222-05 CPF:399.884.638-71 RG:490594724 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 14/01/2020 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 6671-0			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					231,06
31	07705	Convenio Seguros					29,52
31	09045	Contribuicao Negocial			42,90		42,90
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41		280,46
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.652,41		40,53
						Total vencimentos	Total descontos
						3.180,41	624,47
						Vr. Líquido ➔	2.555,94
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.883,00	3.180,41	3.180,41	254,43	2.652,41	

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal 31/01/2024

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	3.606,23	3.606,23	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,40	100.00%	1.412,00	282,40	
31	02313	Adic de Disponibilidade			40,06	267,07	
31	07704	Convenio Saude				240,00	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.395,70		142,21
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	3.867,70		434,21
							218,50
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						4.395,70	794,92
						Vr. Líquido →	3.600,78
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
3.606,23		4.395,70	4.395,70	351,66	3.867,70		

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 31/01/2024

00272 NAIARA SOARES DE SOUSA
 PIS:20059533247 CBO:3222-05 CPF:355.881.998-55 RG:
 Local:00019 CENTRO CIRURGICO Funcionário desde: 13/05/2019
 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem 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/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	27,57	100.00%	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			20,92	584,71	
31	02313	Adic de Disponibilidade				1.015,01	
31	08315	Consig Banco Bradesco				434,50	
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 irrf mês	4.199,62		406,76
							180,34
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						4.199,62	971,02
						Vr. Líquido →	3.228,60
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.883,00		4.199,62	4.199,62	335,97	3.671,62		

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

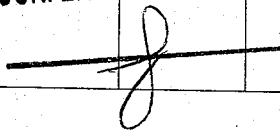
00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 RUA 24, 872 Guaira SP
 48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal 31/01/2024

00359 NATALIA CRISTINA CONEUNDES DAVANÇO
 PIS:16646818224 CBO:5142-25 CPF:335.714.848-00 RG:40984072 SSP SP Folha: 01
 Local:00014 SERVENTIA Funcionário desde: 01/04/2021
 Cargo:0120 Faxineira Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:10482-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês		1.550,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	564,80	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	21,12	35.00%HN=52:30m	8,61	63,65	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	8,00	100.00%	17,22	137,76	
31	07702	Convenio de Farmácia					158,78
31	08315	Consig Banco Bradesco					566,19
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.316,21		187,27
						Total vencimentos:	Total descontos
						2.316,21	912,24
						Vr. Líquido ➔	1.403,97
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.550,00	2.316,21	2.316,21	185,30		

CUNFERE 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

8/2/24 *Natalia Davanco*
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2024 A.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

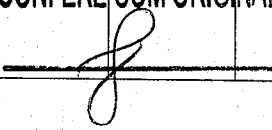
00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 RUA 24, 872 Guaira SP
 48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal 31/01/2024

00565 NATALIA FREITAS MARQUES
 PIS:16650148785 CBO:5142-25 CPF:482.559.908-79 RG:585716559 SSP SP Folha: 01
 Local:00014 SERVENTIA Funcionário desde: 02/01/2024
 Cargo:0120 Faxineira Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:22999-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	30,00	Dia(s)	51,67	1.550,10	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	564,80	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.114,90		169,16
						Total vencimentos:	Total descontos
						2.114,90	169,16
						Vr. Líquido ➔	1.945,74
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.550,00	2.114,90	2.114,90	169,19		

CUNFERE 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

Natalia Marques
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2024 A.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

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

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal 31/01/2024

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:BRADESCO Ag.:0144 C/C.:353995-4

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/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00		
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	19,12	100.00%	1.412,00	282,40		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			20,92	401,66		
31	08315	Consig Banco Bradesco				1.015,01		
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.582,07		576,20	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base Irf mês	3.054,07		328,66	
								87,71
O dia 04/02 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos	
						3.582,07	992,57	
						Vr. Líquido	2.589,50	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado			
1.883,00	3.582,07	3.582,07	286,57	3.054,07				

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

Pamela Alves
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

07/02/24
DATA

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

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal 31/01/2024

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00		
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	33,80	100.00%	1.412,00	282,40		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			20,92	718,25		
31	02313	Adic de Disponibilidade				1.015,01		
31	09045	Contribuicao Negocial				395,00		
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	42,90		42,90	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 2	4.293,66		419,92	
								153,78
Total vencimentos						Total descontos		
						4.293,66	616,60	
						Vr. Líquido	3.677,06	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador			
1.883,00	4.293,66	4.293,66	343,49	3.494,56				

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

Pamela Cristina dos Anjos
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

07/02/24
DATA

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/01/2024

00054 PATRICK FERREIRA LIMA
PIS:12908652155 CBO:3241-15
Local:00008 RADIOLOGIA
Cargo:0129 Técnico de Radiologia

CPF:214.564.728-79

RG:416214824

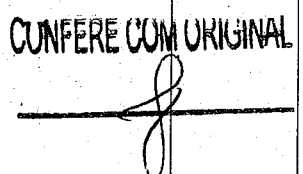

Cód. Apont.:96

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 10/03/2008

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 60096-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	11,00	Dia(s)	107,10	1.178,10	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.035,47	414,19	
11	01829	HORAS EXTRAS 90%	22,00	90.00%	50,86	1.118,92	
31	09045	Contribuicao Negocial			85,38		85,38
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.505,88		371,22
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FUNTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL	
Funcionário de férias no mês de 12/01/2024 à 31/01/2024.						Total vencimentos	Total descontos
						2.711,21	456,60
						Vr. Líquido 	2.254,61
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
3.213,00		6.505,88	2.711,21	216,90			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DATA

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/01/2024

00506 PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COSTA
PIS:26703064464 CBO:5211-30 CPF:403.854.738-85
Local:00009 FARMACIA
Cargo:0105 Aux. de Dispensário

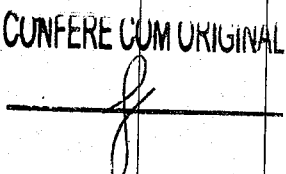

RG:479120699

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 12/01/2023

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 12206-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
31	07704	Convenio Saude					284,42
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.635,00		125,97
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FUNTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.635,00	410,39
						Vr. Líquido 	1.224,61
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.635,00		1.635,00	1.635,00	130,80			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DATA

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/01/2024

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			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			1.412,00	282,40	
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	3.180,41		280,46
					2.652,41		40,53
						Total vencimentos	Total descontos
						3.180,41	363,89
						Vr. Líquido	2.816,52
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.883,00		3.180,41	3.180,41	254,43	2.652,41		

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE (X) 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 Guaíra SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/01/2024

00057 REGIANE BARBOSA DOS SANTOS

PIS:12683472171 CBO:4131-15 CPF:129.955.078-90

RG:226231197

Cód. Apont.:142

SSP SP Folha: 01

Local:00001 ADMINISTRATIVO

Funcionário desde: 13/10/2004

Cargo:0119 Faturista

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60167-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	07705	Convenio Seguros			3.030,52	3.030,52	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.030,52		25,34
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.502,52		262,48
							29,29
						Total vencimentos	Total descontos
						3.030,52	317,11
						Vr. Líquido	2.713,41
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	
3.030,52		3.030,52	3.030,52	242,44	2.502,52		

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE (X) 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 31/01/2024
00048 REGINA DAS GRACAS LEONCINI DA SILVA PIS:12124676689 CBO:4110-05 CPF:090.904.498-84 Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0117 Escriturário	Cód. Apont.:172 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 05/05/1994 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60168-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
31	01501	Adic.Tempo Serv: Anuênio	6,00	s/sal.contratual	2.333,63	2.333,63		
31	07705	Convenio Seguros			2.333,63	140,02		
31	07721	Plano Odontologico					101,34	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.473,65		49,50	
								201,44
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 		
						Total vencimentos	Total descontos	
						2.473,65	352,28	
						Vr. Líquido ➔	2.121,37	
						Base Cál. IRRF	via do empregado	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês			
		2.333,63	2.473,65	2.473,65	197,89			

DPCUCA 2024 A.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2024
00093 REGINA MARCIA ALVES DOS SANTOS PIS:12906003189 CBO:5142-25 CPF:299.756.158-21 Local:00014 SERVENTIA Cargo:0120 Faxineira	Cód. Apont.:41 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 21/09/2009 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60169-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. min. estadual	1.550,00	1.550,00		
31	07705	Convenio Seguros			1.412,00	564,80		
31	08315	Consig Banco Bradesco					59,25	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.114,80		806,93	
								169,15
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 		
						Total vencimentos	Total descontos	
						2.114,80	1.035,33	
						Vr. Líquido ➔	1.079,47	
						Base Cál. IRRF	via do empregador	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês			
		1.550,00	2.114,80	2.114,80	169,18			

DPCUCA 2024 A.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

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

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal 31/01/2024

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Uni./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	1.898,96	1.898,96		
31	07702	Convenio de Farmácia			10,54	371,00		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.269,96		327,80	
							183,11	
						Total vencimentos	Total descontos	
						2.269,96	510,91	
						Vr. Líquido ➔	1.759,05	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
		1.898,96	2.269,96	2.269,96	181,60			

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

06/02/2024
 REGINALDO
 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 31/01/2024

00537 RENATA DE JESUS CIRIACO
 PIS:12605570187 CBO:5132-20 CPF:260.393.678-65 RG:270109274
 SSP SP Folha: 01
 Local:00011 NUTRIÇÃO
 Cargo:0113 Cozinheira
 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 22109-0
 Funcionário desde: 21/08/2023

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Uni./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.550,00	1.550,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.412,00	282,40	
							143,73
						Total vencimentos	Total descontos
						1.832,40	143,73
						Vr. Líquido ➔	1.688,67
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59		

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

06/02/24
 Renata
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

00020 RENATA MAIARA FERREIRA
PIS:12813266177 CBO:3241-15
Local:00008 RADIOLOGIA
Cargo: 0129 Técnico de Radiologia

CPF:335.111.198-39

RG:421159571

Cód. Apont.:168

Mensal 31/01/2024

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 21/01/2009

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 60171-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	3.213,00	3.213,00		
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	53,00	90.00%	2.824,00	1.129,60		
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo	50,86	2.695,58		
31	07702	Convenio de Farmácia				500,00		
31	07705	Convenio Seguros					420,11	
31	09045	Contribuicao Negocial			85,38		50,67	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.538,18		85,38	
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	6.474,43		874,16	
							895,51	
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL		
						Total vencimentos	Total descontos	
						7.538,18	2.325,83	
						Vr. Líquido ➔	5.212,35	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador		
3.213,00		7.538,18	7.538,18	603,05	6.474,43			

DPCUCA 2024 A.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/02/2024 Renata Ferreira
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

00361 RENATA MARTINS DE LIMA
PIS:13216878812 CBO:3222-05
Local:00010 ENFERMAGEM
Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem

CPF:196.409.748-70

RG:29307888

Mensal 31/01/2024

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 01/04/2021

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 1003425-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			10,46	435,15		
31	07702	Convenio de Farmácia				1.015,01		
31	09045	Contribuicao Negocial			42,90		80,05	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.615,56		42,90	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.087,56		332,68	
							92,73	
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL		
						Total vencimentos	Total descontos	
						3.615,56	548,36	
						Vr. Líquido ➔	3.067,20	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado		
1.883,00		3.615,56	3.615,56	289,24	3.087,56			

DPCUCA 2024 A.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/02/2024 Renata M. Lima
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2024			
00215 RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES PIS:12520860830 CBO:4221-10 CPF:255.664.138-03 RG:252264071				Cód. Apont.:298 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 14/03/2016 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 2686-7			
Local:00005 RECEPÇÃO Cargo:0127 Recepcionista							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo	1.898,96	1.898,96	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.098,96	200,00	167,72
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL	
						Total vencimentos 2.098,96	Total descontos 167,72
						Vr. Líquido →	1.931,24
		Salário Base 1.898,96	Sal.Contr.INSS 2.098,96	Base Cálcl.F.G.T.S. 2.098,96	F.G.T.S. do Mês 167,92	Base Cálcl. IRRF	via do empregador

DPCUCA 2024 A.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2024			
00508 RICKELMI MACHADO DA SILVA PIS:13734923572 CBO:5211-30 CPF:567.609.408-73 RG:620307742				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 27/01/2023 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8750-5			
Local:00009 FARMACIA Cargo:0105 Aux. de Dispensário							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
25	01002	Adicional Jornada Noturna	39,41	35.00%HN=52:30m	1.635,00	1.635,00	
31	09045	Contribuicao Negocial			9,08	125,24	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	32,70		32,70
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL	
						Total vencimentos 1.760,24	Total descontos 169,94
						Vr. Líquido →	1.590,30
		Salário Base 1.635,00	Sal.Contr.INSS 1.760,24	Base Cálcl.F.G.T.S. 1.760,24	F.G.T.S. do Mês 140,82	Base Cálcl. IRRF	via do empregador

DPCUCA 2024 A.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA
 07/02/24
 Rickelmi Machado da S.

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

Recibo de Pagto. de Salário

00348 ROSANGELA NOGUEIRA DA SILVA CELA
PIS:12660027171 CBO:5142-25 CPF:291.200.748-83
Local:00029 U TI
Cargo:0120 Faxineira

Mensal 31/01/2024

RG:330427647

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 02/10/2020

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 7708-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	564,80	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.114,80		169,15
						Total vencimentos	Total descontos
						2.114,80	169,15
						Vr. Líquido ➔	1.945,65
						Base Cál. IRRF	via do empregador
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês		
		1.550,00	2.114,80	2.114,80	169,18		

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Rosângela Nogueira da Silva Cella
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2024 A.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

00103 ROSELI GONCALVES LELLIS
PIS:12450748875 CBO:4110-10 CPF:134.542.978-93
Local:00017 COMPRAS
Cargo:0099 Assistente Administrativo

Mensal 31/01/2024

Cód. Apont.:1

RG:202982324

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 09/09/2005

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60174-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Dia(s)	111,12	111,12	19,20
31	07704	Convenio Saude					8,46
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.555,88		
						Total vencimentos	Total descontos
						111,12	27,66
						Vr. Líquido ➔	83,46
						Base Cál. IRRF	via do empregador
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês		
		3.333,57	4.555,88	111,12	8,89		

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Roseli Gonçalves Lellis
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2024 A.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2024			
00449 ROSELI MEIRE DE SENA PIS:19021325981 CBO:2236-05		CPF:218.207.968-84		RG:301142506			
Local:00029 U T I Cargo:0121 Fisioterapeuta		Banco: Banco de Bradesco		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 14/02/2022 Ag.:2082 C/C.:1519-9			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	3.606,23	3.606,23		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	78,82	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40		
31	02313	Adic de Disponibilidade			20,03	552,57		
31	07704	Convenio Saude				60,00		
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.501,20		142,21	
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	3.973,20		448,98	
							242,24	

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 4.501,20	Total descontos 833,43
						Vr. Líquido	3.667,77
Salário Base 3.606,23		Sal.Contr.INSS 4.501,20		Base Cál.F.G.T.S. 4.501,20		F.G.T.S. do Mês 360,10	
						Base Cál. IRRF 3.973,20	via do empregador

DPCUCA 2024 A.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2024			
00096 ROSIMAR DE OLIVEIRA DE PINA PIS:20945347310 CBO:5163-05		CPF:149.590.298-62		RG:265146161			
Local:00012 LAVANDERIA Cargo:0123 Lavadeira		Banco: BANCO DO BRADESCO		Cód. Apont.:177 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/08/2005 Ag.:335-2 C/C.:60175-6			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.550,00	1.550,00	
31	07702	Convenio de Farmácia			1.412,00	282,40	
31	07705	Convenio Seguros					22,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.832,40		50,67
							143,73

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 1.832,40	Total descontos 216,40
						Vr. Líquido	1.616,00
Salário Base 1.550,00		Sal.Contr.INSS 1.832,40		Base Cál.F.G.T.S. 1.832,40		F.G.T.S. do Mês 146,59	
						Base Cál. IRRF	via do empregado

DPCUCA 2024 A.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00006 SABRINA NICOLAU DA SILVA PIS:16528375721 CBO:3222-05 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Mensal 31/01/2024 Cód. Apont.: 169 Folha: 01 Funcionário desde: 05/04/2011 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60176-4	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	62,77	62,77	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	47,07	9,41	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.949,86		126,23
						Total vencimentos	Total descontos
						1.087,19	126,23
						Vr. Líquido ➔	960,96
		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	3.949,86	1.087,19	86,98		

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 FUNCIONARIO

DATA

DPCUCA 2024 B.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00547 SIDICLEIDE DA SILVA PIS:13007201712 CBO:3222-05 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Mensal 31/01/2024 CPF:016.994.941-93 RG:635686909 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 16/10/2023 Banco: BRADESCO Ag.:0144 C/C.: 354120-7	

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/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	82,29	35.00%HN=52:30m	10,46	301,26	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.481,67		316,61
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	2.953,67		72,65
						Total vencimentos	Total descontos
						3.481,67	389,26
						Vr. Líquido ➔	3.092,41
		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	3.481,67	3.481,67	278,53	2.953,67	

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 FUNCIONARIO

DATA

DPCUCA 2024 A.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

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

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal 31/01/2024

00516 SILVERIA NUNES MOREIRA
 PIS:2100358115 CBO:3222-05 CPF:354.105.228-77 RG:453442249
 SSP SP Folha: 01
 Local:00010 ENFERMAGEM Cargos:0128 Técnico de Enfermagem
 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 12671-3
 Funcionário desde: 15/03/2023

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	29,00	100.00%	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			20,92	606,68	
31	02313	Adic de Disponibilidade				1.015,01	
31	09045	Contribuicao Negocial				421,33	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	42,90		42,90
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	4.208,42		407,99
					3.680,42		181,66

CONFERE COM ORIGINAL

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

						Total vencimentos	Total descontos
						4.208,42	632,55
						Vr. Líquido	Des. 3.575,87
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.883,00		4.208,42	4.208,42	336,67	3.680,42		

DPCUCA 2024 A.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/02/2024
 DATA
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

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

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal 31/01/2024

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	07705	Convenio Seguros			2.054,93	2.054,93	
31	07721	Plano Odontologico					101,34
31	08315	Consig Banco Bradesco					16,50
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.054,93		572,19
							163,76

CONFERE COM ORIGINAL

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

						Total vencimentos	Total descontos
						2.054,93	853,79
						Vr. Líquido	1.201,14
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
2.054,93		2.054,93	2.054,93	164,39			

DPCUCA 2024 A.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

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

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal 31/01/2024

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	62,77	62,77		
1	01002	Adicional Jornada Noturna	18,29	35.00%HN=52:30m	47,07	9,41		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			10,46	66,96		
31	07702	Convenio de Farmácia				1.015,01		
31	07705	Convenio Seguros					201,40	
31	09045	Contribuicao Negocial			42,90		118,16	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.016,82		42,90	
								134,60
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL MUNICIPAL		
Funcionário de férias no mês de 02/01/2024 à 31/01/2024.						Total vencimentos	Total descontos	
						1.154,15	497,06	
Salário Base						Vr. Líquido	657,09	
1.883,00							via do empregador	
Sal.Contr.INSS			Base Cálcl.F.G.T.S.		F.G.T.S. do Mês		Base Cálcl. IRRF	
4.016,82			1.154,15		92,33			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

31/01/2024

DPCUCA 2024 A.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal 31/01/2024

00485 SONIA DONISETI DE SOUSA
 PIS:12689277184 CBO:3222-05 CPF:201.643.038-98 RG:295664939
 Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha: 01
 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Funcionário desde: 01/08/2022
 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 11176-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			1.412,00	282,40		
31	07702	Convenio de Farmácia				1.015,01		
31	07721	Plano Odontologico					376,24	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41		145,28	
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.652,41		280,46	
							40,53	
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL MUNICIPAL		
Total vencimentos						Total descontos		
						3.180,41	842,51	
Salário Base						Vr. Líquido	2.337,90	
1.883,00							via do empregador	
Sal.Contr.INSS			Base Cálcl.F.G.T.S.		F.G.T.S. do Mês		Base Cálcl. IRRF	
3.180,41			3.180,41		254,43			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

06/02/24

DPCUCA 2024 A.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

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

Recibo de Pagto. de Salário

00034 SONIA PEREIRA DE SOUZA

Mensal 31/01/2024

PIS:12485445909

CBO:3222-05

CPF:260.468.608-22

RG:293066140

Cód. Apont.:35

SSP SP Folha: 01

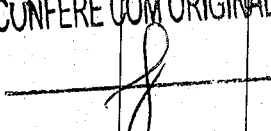
Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 02/01/2003

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 60182-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	62,77	62,77	
1	01002	Adicional Jornada Noturna	26,74	35.00%HN=52:30m	47,07	9,41	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			10,46	97,90	
31	07705	Convenio Seguros				1.015,01	
31	09045	Contribuicao Negocial					76,21
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	42,90		42,90
					4.047,76		138,93
<p>CUNFERE COM ORIGINAL</p> 						<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL MUNICIPAL</p>	
<p>Funcionário de férias no mês de 02/01/2024 à 31/01/2024.</p>						Total vencimentos	Total descontos
						1.185,09	258,04
						Vr. Líquido	927,05
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
1.883,00		4.047,76	1.185,09	94,81			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2024 A.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

00374 SONIELI VIEIRA MANSO

Mensal 31/01/2024

PIS:16527149566

CBO:5142-25

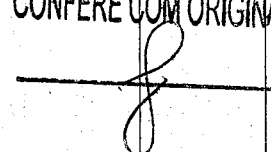
Local:00014 SERVENTIA

Folha: 01
Funcionário desde: 07/04/2021

Cargo:0120 Faxineira

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 8578-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	564,80	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	8,61	303,07	
31	07702	Convenio de Farmácia					336,84
31	07721	Plano Odontologico					49,50
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.417,87		196,42
<p>CUNFERE COM ORIGINAL</p> 						<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL MUNICIPAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.417,87	582,76
						Vr. Líquido	1.835,11
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
1.550,00		2.417,87	2.417,87	193,43			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2024 B.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61					Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2024				
00559 STEPHANIE ALMEIDA SANTANA PIS:23788966978 CBO:3222-05 CPF:451.842.988-51 RG:561942559					SSP SP Folha: 01			Funcionário desde: 01/12/2023	
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem					Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2			C/C.: 22875-3	
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos		
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40			
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01			
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41		280,46		
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.652,41		40,53		
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		
						3.180,41	320,99		
						Vr. Líquido →	2.859,42		
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador		
		1.883,00	3.180,41	3.180,41	254,43	2.652,41			

DPCUCA 2024 A.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/02/24 Stephanie

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61					Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2024				
00496 STEFANY FIGUEIRA DINIZ PIS:16230084031 CBO:3222-05 CPF:459.960.898-07 RG:568278604					SSP SP Folha: 01			Funcionário desde: 25/11/2022	
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem					Banco: BRADESCO			Ag.:0144 C/C.: 353122-8	
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos		
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40			
25	01002	Adicional Jornada Noturna	38,02	35.00%HN=52:30m	10,46	139,19			
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01			
31	07102	Hor. Atraso/Ausência		6:00 hora(s)	10,46		62,76		
31	07702	Convenio de Farmácia					95,58		
31	09045	Contribuicao Negocial			42,90		42,90		
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.256,84		289,63		
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.728,84		46,26		
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		
						3.319,60	537,13		
						Vr. Líquido →	2.782,47		
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador		
		1.883,00	3.256,84	3.256,84	260,55	2.728,84			

DPCUCA 2024 A.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/01/24 Stefany Figueira Diniz

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DATA

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

Recibo de Pagto. de Salário

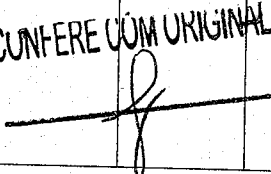
00532 TAIARA BENEDITA MENDES
 PIS:12931257186 CBO:3222-05
 Local:00010 ENFERMAGEM
 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Mensal 31/01/2024

CPF:370.192.388-40 RG:40676611

SSP SP Folha: 01
 Funcionário desde: 04/08/2023

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 354166-5

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/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			10,46	435,15	
31	09045	Contribuicao Negocial				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	42,90		42,90
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.615,56		332,68
					3.087,56		92,73
<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 						<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.615,56	468,31
						Vr. Líquido ➡	3.147,25
		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	3.615,56	3.615,56	289,24	3.087,56	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA 07/02/2024
 TAIARA B. MENDES

DPCUCA 2024 A.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

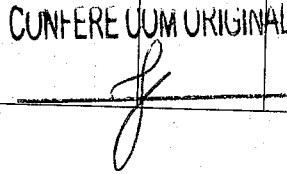
00235 TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN
 PIS:16653377327 CBO:3222-05
 Local:00019 CENTRO CIRURGICO
 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Mensal 31/01/2024

CPF:408.588.358-51 RG:488339340

Cód. Apont.:320
 SSP SP Folha: 01
 Funcionário desde: 10/05/2017

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 3487-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	25,50	100.00%	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			20,92	540,43	
31	02313	Adic de Disponibilidade				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia				395,00	
31	07705	Convenio Seguros					68,80
31	07721	Plano Odontologico					76,45
31	08315	Consig Banco Bradesco					72,64
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.115,84		380,06
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 1	3.531,22		395,03
							159,28
<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 						<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						4.115,84	1.152,26
						Vr. Líquido ➡	2.963,58
		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	4.115,84	4.115,84	329,27	3.531,22	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

DPCUCA 2024 A.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
00460 TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA PIS:20059532690 CBO:3222-05 CPF:356.655.018-32 RG:409540262		Mensal		31/01/2024			
Local:00029 U T I Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Banco: BRADESCO		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 04/02/2022			
		Ag.:0144		C/C.:17360-6			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07721	Plano Odontologico					
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41		16,50
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.652,41		280,46 40,53
						Total vencimentos	Total descontos
						3.180,41	337,49
						Vr. Líquido ➔	2.842,92
		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	3.180,41	3.180,41	254,43	2.652,41	

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
00536 TAIS EVANGELISTA MAGNO PIS:20489240091 CBO:3222-05		Mensal		31/01/2024			
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Banco: BRADESCO		Folha: 01 Funcionário desde: 18/08/2023			
		Ag.:0144		C/C.:354173-8			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	8,51	35.00%HN=52:30m	10,46	31,16	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.211,57		284,20
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.683,57		42,87
						Total vencimentos	Total descontos
						3.211,57	327,07
						Vr. Líquido ➔	2.884,50
		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	3.211,57	3.211,57	256,93	2.683,57	

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

DPCUCA 2024 B.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
		Mensal 31/01/2024					
00550 TAIS MAIRA SILVA RODRIGUES PIS:16754286416 CBO:4221-10 Local:00005 RECEPÇÃO Cargo:0127 Recepcionista		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 15680-9		Folha: 01 Funcionário desde: 07/06/2023			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	145,60	35.00%HN=52:30m	9,08	462,72	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	18,16	108,96	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.206,68		177,42
						Total vencimentos	Total descontos
						2.206,68	177,42
						Vr. Líquido ➔	2.029,26
Salário Base		Sal.Contr.INSS		Base Cál.c.F.G.T.S.		F.G.T.S. do Mês	
1.635,00		2.206,68		2.206,68		176,53	
						Base Cál.c. IRRF	via do empregador

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 31/01/2024					
00569 TAIS SUZUKI GONCALVES PIS:20485799574 CBO:2235-05 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0116 Enfermeiro		CPF:429.039.178-84 RG:48171335		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 24/01/2024			
		Banco: BRADESCO		Ag.:0144 C/C.: 354175-4			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	8,00	Dia(s)	120,21	961,68	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	376,53	75,31	
31	09101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	1.036,99		77,77
						Total vencimentos	Total descontos
						1.036,99	77,77
						Vr. Líquido ➔	959,22
Salário Base		Sal.Contr.INSS		Base Cál.c.F.G.T.S.		F.G.T.S. do Mês	
3.606,23		1.036,99		1.036,99		82,96	
						Base Cál.c. IRRF	via do empregador

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

00586 TAIZA FRACISCO MENDES SANTOS
PIS:16624444860 CBO:3252-05 CPF:436.935.508-75
Local:00011 NUTRIÇÃO
Cargo:0151 TECNICO EM NUTRIÇÃO

Mensal 31/01/2024

RG:443122647

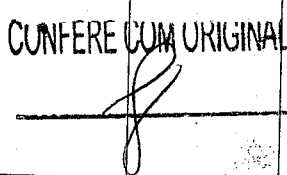
SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 07/08/2023

Ag.:0144

C/C.:354179-7

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.633,00	1.633,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.412,00	282,40	
						1.915,40	151,20
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.915,40	151,20
						Vr. Líquido →	1.764,20
Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cál.c.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês						Base Cál.c. IRRF	via do empregador
1.633,00 1.915,40 1.915,40 153,23							

DPCUCA 2024 A.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA 06/02/24 TAIZA M. MENDES ASSINATURA DO FUNCIONARIO

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

Recibo de Pagto. de Salário

00267 TATIANE MARQUES DA SILVA
PIS:12804937188 CBO:3222-05 CPF:330.485.608-07
Local:00010 ENFERMAGEM
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Mensal 31/01/2024

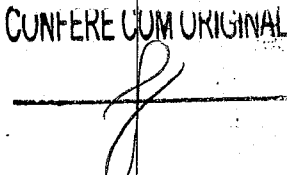
RG:416734522

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 02/05/2019

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:6544-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			1.412,00	282,40	
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 Irf mês	3.180,41		280,46
						2.652,41	40,53
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.180,41	363,89
						Vr. Líquido →	2.816,52
Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cál.c.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês						Base Cál.c. IRRF	via do empregador
1.883,00 3.180,41 3.180,41 254,43						2.652,41	

O dia 06/02 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

DPCUCA 2024 A.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA 07/02/24 TATIANE M. MARQUES ASSINATURA DO FUNCIONARIO

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

Recibo de Pagto. de Salário

00561 TATIANI SANTOS DE SOUZA RODRIGUES

Mensal 31/01/2024

PIS:20159105999 CBO:5142-25 CPF:333.272.138-01

RG:455318864

SSP SP Folha: 01

Local:00014 SERVENTIA

Funcionário desde: 11/12/2023

Cargo:0120 Faxineira

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:22926-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descritos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	564,80	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	28,93	35.00%HN=52:30m		87,18	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	8,61		
					2.201,98		176,99

CONFERE COM ORIGINAL

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

					Total vencimentos	Total descontos
					2.201,98	176,99
					Vr. Líquido	2.024,99
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado	
1.550,00	2.201,98	2.201,98	176,16			

DPCUCA 2024 A.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Tatiani S. Santos Rodrigues

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

00410 TED DENER PEREIRA DA SILVA

Mensal 31/01/2024

PIS:16528816337 CBO:5174-10

Folha: 01

Local:00006 PORTARIA

Funcionário desde: 17/01/2022

Cargo:0126 Porteiro

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9779-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.898,96	1.898,96	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	124,53	35.00%HN=52:30m	10,54	459,39	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.358,35		
							191,07

CONFERE COM ORIGINAL

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

					Total vencimentos	Total descontos
					2.358,35	191,07
					Vr. Líquido	2.167,28
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado	
1.898,96	2.358,35	2.358,35	188,67			

DPCUCA 2024 B.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Ted Dener Pereira da Silva

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2024
	00315 THAYENE SOUSA COSTA PIS:16632926119 CBO:5211-30 CPF:465.015.998-90 RG:573886040	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 17/02/2020
	Local:00009 FARMACIA Cargo:0105 Aux. de Dispensário	Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6742-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.635,00		125,97
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 147/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.635,00	125,97
						Vr. Líquido ➔	1.509,03
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		1.635,00	1.635,00	1.635,00	130,80		

DPCUCA 2024 A.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

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

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2024
	00521 THIFANI SILVERIO DE OLIVEIRA PIS:12961797162 CBO:3222-05 CPF:427.275.738-55 RG:50896542	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 21/06/2023
	Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:49786

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/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
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	3.180,41		280,46
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.652,41		40,53
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
						3.180,41	363,89
						Vr. Líquido ➔	2.816,52
		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	3.180,41	3.180,41	254,43	2.652,41	

DPCUCA 2024 A.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 Thifani Silverio de Oliveira

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2024			
00411 ULYSSES GABRIEL DOS SANTOS DIAS PIS:20387416174 CBO:5174-10 CPF:465.292.198-54 RG:584639272				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 17/01/2022			
Local:00006 PORTARIA Cargo:0126 Porteiro				Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 9839-6			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.898,96	1.898,96	
31	08315	Consig Banco Bradesco					348,09
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.898,96		149,72
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
						1.898,96	497,81
						Vr. Líquido	1.401,15
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.898,96	1.898,96	1.898,96	151,92		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 Ulysses Gabriel dos Santos
 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2024			
00545 VALERIA ALVES DOS SANTOS OTAVIO PIS:12501782382 CBO:3222-05 CPF:217.265.598-82 RG:290958088				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 11/10/2023			
Local:00010 ENFERMAGEM 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	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
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	3.247,37		288,50
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.719,37		45,55
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
						3.247,37	334,05
						Vr. Líquido	2.913,32
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.883,00	3.247,37	3.247,37	259,79	2.719,37	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 Valéria Alves dos Santos Otávio
 DATA
 08/02/24

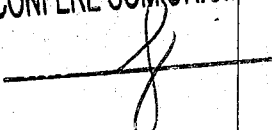
00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 RUA 24, 872 Guaira SP
 48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal 31/01/2024

00555 VANESSA SANDRELLY DA SILVA
 PIS:23620026641 CBO:4221-10 CPF:462.826.258-66 RG:586738630
 SSP SP Folha: 01
 Local:00005 RECEPCÃO Funcionário desde: 25/10/2023
 Cargo:0127 Recepcionista Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C:22740-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.635,00		125,97
						Total vencimentos	Total descontos
						1.635,00	125,97
						Vr. Líquido →	1.509,03
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.635,00	1.635,00	1.635,00	130,80		

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

06/02/24 *Vanessa Silva* ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

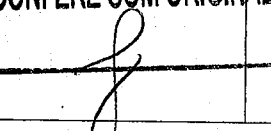
00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 RUA 24, 872 Guaira SP
 48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal 31/01/2024

00451 VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA
 PIS:16625611353 CBO:2236-05 CPF:426.075.808-70 RG:469195940
 SSP SP Folha: 01
 Local:00029 UTI Funcionário desde: 11/02/2022
 Cargo:0121 Fisioterapeuta Banco:BRADESCO Ag.:0144 C/C.:19766-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	116,78	35.00%HN=52:30m	20,03	818,69	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	4,00	100.00%	40,06	160,24	
31	02313	Adic de Disponibilidade				120,00	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.987,56		517,07
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base Irf mês	4.459,56		351,67
						Total vencimentos	Total descontos
						4.987,56	868,74
						Vr. Líquido →	4.118,82
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		3.606,23	4.987,56	4.987,56	399,00	4.459,56	

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

06/02/24 *Vitoria M F Souza* ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

110025-4

Pagamento através de banco

05/02/2024 14:49:42

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaira SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Mensalista/horista/tarefa/comissão/Janeiro

Informações da empresa sobre pagamento através de banco

<u>Nome do banco</u> BANCO DO BRADESCO	<u>Agência</u> 335-2	<u>Conta</u> 1580-6	<u>Convênio</u> 75315	<u>Número da remessa (N.S.A.)</u> 000323
---	-------------------------	------------------------	--------------------------	---

Data de pagamento: 05/02/2024

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BANCO DO BRADESCO				
LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA	275.176.068-67	335-2	60146-2	911,61
LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS	272.521.428-92	335-2	60147-0	442,97
LUIZ FERNANDO DE SOUZA SILVA	485.302.158-26	335-2	0012738-8	1.476,33
MARCELA DE BRITO E SILVA HAMAMOTO	443.148.658-57	335-2	22143-0	3.120,99
MARCIA CRISTINA PEREIRA	316.187.988-04	335-2	21253-9	2.859,42
MARIA APARECIDA ALVES TEODORO	300.909.498-11	335-2	11864-8	842,67
MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA	430.497.291-04	335-2	60149-7	1.282,18
MARIA APARECIDA DIAS DA COSTA	334.724.338-25	335-2	11678-5	1.218,01
MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA	090.372.968-74	335-2	60153-5	1.945,65
MARIA DA CONCEICAO SORATI	052.225.467-56	335-2	60059-8	2.325,75
MARIA GABRIELE SILVA PINTO	535.898.938-26	335-2	12093-6	700,00
MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS	379.270.998-84	335-2	8502-2	3.636,10
MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO PINTO	848.178.103-78	335-2	6511-0	3.098,36
MARIETE MARIA DA SILVA	331.803.838-52	335-2	60159-4	2.489,93
MARLI ALVES FERREIRA	026.457.258-05	335-2	60160-8	3.248,43
MARTA ALVES CIPRIANO BIANCO	302.686.438-22	335-2	60161-6	918,06
MATEUS RICARDO PEREIRA BORGES FURLANETTO	467.185.378-70	335-2	19143-4	1.612,90
MICHELE CRISTINA FERREIRA	344.407.268-60	335-2	8004-7	3.000,78
MICHELE GONCALVES	335.258.428-13	335-2	3521-1	2.859,42
MICHELE VENANCIO GONCALVES	472.671.118-07	335-2	8576-6	78,44
MILEIDE DOS SANTOS TAVARES DE VICTOR	313.951.998-25	335-2	8518-9	2.816,52
MILEIDE MARQUES DA SILVA	304.404.668-81	335-2	9280-0	1.761,47
MIRIANE MOREIRA DOS SANTOS JULIO	467.288.538-04	335-2	33942-3	2.859,42
MONISE CRISTINA BENTO QUINTANILHA	384.076.088-74	335-2	60163-2	3.646,70
NADIA ABDALA IBRAHIM	323.585.968-33	335-2	9728-4	3.473,65
NADIEGE DA SILVA SANTANA DE FREITAS	358.254.198-37	335-2	236-4	3.085,64
NAIARA FIRMINO TOMAZ	399.884.638-71	335-2	6671-0	2.555,94
NAIARA FURINI DE SOUZA	409.814.768-80	335-2	60165-9	3.600,78
NAIARA SOARES DE SOUSA	355.881.998-55	335-2	6514-5	3.228,60
NATALIA CRISTINA CONEGUNDES DAVANÇO	335.714.848-00	335-2	10482-5	1.403,97
NATALIA FREITAS MARQUES	482.559.908-79	335-2	22999-7	1.945,74
PAMELA CRISTINA DOS ANJOS	410.247.798-58	335-2	2973-4	3.677,06
PATRICK FERREIRA LIMA	214.564.728-79	335-2	60096-2	2.254,61
PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COSTA	403.854.738-85	335-2	12206-8	1.224,61
RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA	043.295.273-08	335-2	8964-8	2.816,52
REGIANE BARBOSA DOS SANTOS	129.955.078-90	335-2	60167-5	2.713,41
REGINA DAS GRACAS LEONCINI DA SILVA	090.904.498-84	335-2	60168-3	2.121,37
REGINA MARCIA ALVES DOS SANTOS	299.756.158-21	335-2	60169-1	1.079,47
REGINALDO ANTONIO DA SILVA	220.610.548-97	335-2	11478-2	1.759,05
RENATA DE JESUS CIRIACO	260.393.678-65	335-2	22109-0	1.688,67
RENATA MAIARA FERREIRA	335.111.198-39	335-2	60171-3	5.212,35
RENATA MARTINS DE LIMA	196.409.748-70	335-2	1003425-6	3.067,20
RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES	255.664.138-03	335-2	2686-7	1.931,24

Transporte: 97.991,99

57

Pagamento através de banco

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaíra SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
RICKELMI MACHADO DA SILVA	567.609.408-73	335-2	8750-5	1.590,30
ROSANGELA NOGUEIRA DA SILVA CELA	291.200.748-83	335-2	7708-9	1.945,65
ROSELI GONCALVES LELLIS	134.542.978-93	335-2	60174-8	83,46
ROSIMAR DE OLIVEIRA DE PINA	149.590.298-62	335-2	60175-6	1.616,00
SABRINA NICOLAU DA SILVA	364.652.038-80	335-2	60176-4	960,96
SILVERIA NUNES MOREIRA	354.105.228-77	335-2	12671-3	3.575,87
SILVIO ROMAO DA SILVA	748.502.458-20	335-2	60179-9	1.201,14
SIMONE CRISTINA DE SOUSA BARBOSA	301.076.278-09	335-2	60180-2	657,09
SIMONE DONISETI DE SOUSA	201.643.038-98	335-2	11176-7	2.337,90
SONIA PEREIRA DE SOUZA	260.468.608-22	335-2	60182-9	927,05
SONIELI VIEIRA MANSO	380.003.358-59	335-2	8578-2	1.835,11
STÉPHANIE ALMEIDA SANTANA	451.842.988-51	335-2	22875-3	2.859,42
TAIARA BENEDITA MENDES	370.192.388-40	335-2	354166-5	3.147,25
TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN	408.588.358-51	335-2	3487-8	2.963,58
TAIS MAIRA SILVA RODRIGUES	343.751.078-98	335-2	15680-9	2.029,26
TATIANE MARQUES DA SILVA	330.485.608-07	335-2	6544-7	2.816,52
TATIANI SANTOS DE SOUZÁ RODRIGUES	333.272.138-01	335-2	22926-1	2.024,99
TED DENER PEREIRA DA SILVA	414.273.968-92	335-2	9779-9	2.167,28
THAYENE SOUSA COSTA	465.015.998-90	335-2	6742-3	1.509,03
THIFANI SILVERIO DE OLIVEIRA	427.275.738-55	335-2	49786	2.816,52
ULYSSES GABRIEL DOS SANTOS DIAS	465.292.198-54	335-2	9839-6	1.401,15
VALERIA ALVES DOS SANTOS OTAVIO	217.265.598-82	335-2	22631-9	2.913,32
VANESSA SANDRELLY DA SILVA	462.826.258-66	335-2	22740-4	1.509,03
Total:				142.879,87
Total de pagamentos diretos / Outros bancos:				27.518,29
Total geral:				170.398,16

Pagamento através de banco

05/02/2024 14:49:42

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaíra SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Mensalista/horista/tarefa/comissão/Janeiro

Informações da empresa sobre pagamento através de banco

<u>Nome do banco</u>	<u>Agência</u>	<u>Conta</u>	<u>Convênio</u>	<u>Número da remessa (N.S.A.)</u>
BANCO DO BRADESCO	335-2	1580-6	75315	000323

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BRADESCO				
MARAISA APARECIDA DOS SANTOS	409.729.018-50	0144	353853-2	2.816,48
PAMELA ALVES EVANGELISTA	389.095.078-70	0144	353995-4	2.589,50
SIDICLEIDE DA SILVA	016.994.941-93	0144	354120-7	3.092,41
STHEFANY FIGUEIRA DINIZ	459.960.898-07	0144	353122-8	2.782,47
TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA	356.655.018-32	0144	17360-6	2.842,92
TAIS EVANGELISTA MAGNO	377.609.358-70	0144	354173-8	2.884,50
TAIS SUZUKI GONÇALVES	429.039.178-84	0144	354175-4	959,22
TAIZA FRANCISCO MENDES SANTOS	436.935.508-75	0144	354179-7	1.764,20
VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA	426.075.608-70	0144	19766-1	4.118,82

Total: 23.850,52

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 146.547,64

Total geral: 170.398,16

Pagamento através de banco

05/02/2024 14:49:42

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaíra

SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Mensalista/horista/tarefa/comissão/Janeiro

Informações da empresa sobre pagamento através de banco

Nome do banco

Agência

Conta

Convênio

Número da remessa (N.S.A.)

BANCO DO BRADESCO

335-2

1580-6

75315

000323

Data de pagamento: 05/02/2024

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
Banco de Bradesco ROSELI MEIRE DE SENA	218.207.968-84	2082	1519-9	3.667,77

Total: 3.667,77

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 166.730,39

Total geral: 170.398,16



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.44
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E000000020240205180610169761656
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 170.398,16
TARIFA: 10,00
DATA: 05/02/2024 - 15:10:07

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

Notificacao enviada em: 05/02/2024 - 15:10:08

=====

DOCUMENTO: 020501
AUTENTICACAO SISBB: 8.D61.C16.D6F.4D3.BB2

=====

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	3.688,52	3.688,52

Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/02/2024 e 29/02/2024

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/01/2024	SALDO ANTERIOR				743,40
01/02/2024	CIELO VDA CREDITO MASTER	9397237	196,27		939,67
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
	CIELO VDA DEBITO ELO	9397237	14,15		953,82
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
	PIX QR CODE DINAMIC	1830054	260,00		1.213,82
	REM: ANDRESSA SILVA MARTIN 01/02				
	TARIFA BANCARIA	1		-7,70	1.206,12
	LIQUIDACAO QRCODE PIX				
02/02/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	147,10		1.353,22
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
	CIELO VDA CREDITO MASTER	9397237	3.004,63		4.357,85
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
05/02/2024	CIELO VDA CREDITO MASTER	9397237	1.268,52		5.626,37
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
	CIELO VDA DEBITO ELO	9397237	536,69		6.163,06
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
	TRANSFERENCIA PIX	1508148	9.259,48		15.422,54
	REM: SANTA C M GUAIRA 05/02				
	TRANSFERENCIA PIX	1508374	11.692,72		27.115,26
	REM: SANTA C M GUAIRA 05/02				
	TRANSFERENCIA PIX	1508526	27.877,13		54.992,39
	REM: SANTA C M GUAIRA 05/02				
	TRANSFERENCIA PIX	1509136	51.737,70		106.730,09
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 05/02				
	TRANSFERENCIA PIX	1509402	85.756,24		192.486,33
	REM: SANTA C M GUAIRA 05/02				
	TRANSFERENCIA PIX	1509526	292.897,22		485.383,55
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 05/02				
	TRANSFERENCIA PIX	1510084	170.398,16		655.781,71
	REM: SANTA CASA DE M DE GU 05/02				
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	487		-9.259,48	646.522,23
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	488		-51.737,70	594.784,53
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	489		-82.165,63	512.618,90
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	490		-290.010,87	222.608,03
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	491		-164.391,49	58.216,54
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	492		-11.692,72	46.523,82
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	493		-27.877,13	18.646,69
	ENCARGOS DESCOBERTO CC	240205		-2.179,95	16.466,74
	TARIFA BANCARIA	1		-3,64	16.463,10
	LIQUIDACAO QRCODE PIX				
06/02/2024	CIELO VDA DEBITO ELO	9397237	107,34		16.570,44
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	495		-3.590,61	12.979,83
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	496		-2.886,35	10.093,48
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	497		-6.006,67	4.086,81
07/02/2024	PIX QR CODE DINAMIC	2117451	715,00		4.801,81
	REM: SERGIO CAIXETA DE MEL 07/02				
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	498		-700,00	4.101,81
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	499		-2.627,72	1.474,09
08/02/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	224,56		1.698,65
	CIELO VDA CREDITO MASTER	9397237	102,23		1.800,88
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
	REPASSE EMPREST CONSIG	77609		-26.669,67	-24.868,79
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-8.286,42	-33.155,21
09/02/2024	PIX QR CODE DINAMIC	1948399	100,00		-33.055,21
	REM: VITOR MUNIZ DE JESUS 09/02				
14/02/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	161,72		-32.893,49
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
	PIX QR CODE DINAMIC	159357	165,00		-32.728,49
	REM: ALEXANDRE LANDIM JOMA 10/02				
	PIX QR CODE DINAMIC	228199	132,82		-32.595,67
	REM: ALEXANDRE LANDIM JOMA 10/02				
15/02/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	92,94		-32.502,73
	CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	137,21		-32.365,52
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
19/02/2024	TRANSFERENCIA PIX	1638016	32.500,00		134,48
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 19/02				
	TRANSFERENCIA PIX	1639387	3.041,11		3.175,59
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 19/02				
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	500		-3.041,11	134,48
	TARIFA BANCARIA	1		-1,40	133,08
	LIQUIDACAO QRCODE PIX				
	TARIFA BANCARIA				

62

Data	Lançamento	Dcto.	Credito (R\$)	Debito (R\$)	Saldo (R\$)
	TARIFA BANCARIA	2		-4,16	118,91
	LIQUIDACAO QR CODE PIX				
20/02/2024	CARTAO VISA ELECTRON	9397237	161,72		280,63
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
21/02/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	511,17		791,80
22/02/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	148,70		940,50
	CARTAO VISA ELECTRON	9397237	107,81		1.048,31
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
23/02/2024	TRANSFERENCIA PIX	1640546	5.131,44		6.179,75
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 23/02				
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	501		-5.131,44	1.048,31
26/02/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	102,23		1.150,54
27/02/2024	CARTAO VISA ELECTRON	9397237	584,71		1.735,25
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
28/02/2024	CIELO VDA DEBITO ELO	9397237	60,99		1.796,24
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
29/02/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	161,72		1.957,96
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
	CIELO VDA CREDITO MASTER	9397237	66,67		2.024,63
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
	PAGTO ELETRON COBRANCA	146		-1.952,39	72,24
	ODONTOPREV S/A				
Total			699.563,10	-700.234,26	72,24

Os dados acima têm como base 12/04/2024 às 14h00 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
10/04/2024	SALDO ANTERIOR				1.294,97
11/04/2024	ESTORNO DE PARC CONSIG	413011	2.148,53		3.443,50
	CREDITO CONSIGNADO.				
	CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	245,02		3.688,52
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
Total			2.393,55	0,00	3.688,52



SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA
 ENDEREÇO: RUA 24 Nº 872 - GUAIRA - SP -
 CNPJ: 06.927.023/0001-09
 TEL: 17 3332-7522 - FAX: 17 3332-2552
 E-MAIL: mutiraosupermercado@superfpa.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída
 Nº 000014056 FL. 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3524 0156 9270 2300 0109 5500 1000 0140 5610 0116 5136

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
 135240161638991 23/01/2024 10:28:09

Natureza da operação:
OPERAÇÃO REG.EM ECF

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

DESTINATARIO/REMETENTE		CPF / CNPJ		Data da Emissão
Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		435 48.341.283/0001-61		23/01/2024
Endereço RUA 24 Nº 872		Barro / Distrito CENTRO	CEP 14790-000	Data da Saída 23/01/2024
Município GUAÍRA	Fone / Fax (17) 3332-7000	UF SP	Inscrição Estadual	Hora da Saída 10:24:57

FATURA

1	400.30	12/02/2024
---	--------	------------

CÁLCULO DO IMPOSTO				
Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	400,30
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				400,30

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

Código	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	O/CF	PROD	Unid	Qtd	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
19163	BROCOLIS NINJA 300G UNIDADE	07041000	0/40	5929	UN	4	6,99	27,96	0,00	0,00	0,00		0
6033	REPOLHO VERDE KG	07049000	0/40	5929	KG	4,744	4,59	21,76	0,00	0,00	0,00		0
6040	TOMATE EXTRA KG	07020000	0/40	5929	KG	7,947	6,99	55,54	0,00	0,00	0,00		0
6057	CENOURA KG	07061000	0/40	5929	KG	2,032	8,89	18,06	0,00	0,00	0,00		0
6064	BETERRABA	07069000	0/40	5929	KG	2,033	4,59	9,33	0,00	0,00	0,00		0
6101	ABOBORA CABOTIA RF. 000000002	07099300	0/40	5929	KG	2,748	4,49	12,33	0,00	0,00	0,00		0
6163	MANDIOCA SALSICA KG	07149000	0/40	5929	KG	5,066	9,99	50,60	0,00	0,00	0,00		0
6170	BANANA NANICA RF. 00101002	08039000	0/40	5929	KG	10,436	3,99	41,63	0,00	0,00	0,00		0
6231	MELANCIA KG	08071100	0/40	5929	KG	19,214	2,29	43,99	0,00	0,00	0,00		0
6392	CEBOLA NACIONAL RF. 000014	07031019	0/40	5929	KG	10,044	4,99	50,11	0,00	0,00	0,00		0
6774	ALHO TOTAL A GRANEL KG.	07032090	0/40	5929	KG	2,998	18,99	56,93	0,00	0,00	0,00		0
6859	MACA NACIONAL RF. 000001090	08081000	0/40	5929	KG	1,006	11,99	12,06	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	Reservado ao Fisco			
Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 5913, danf referente pedido GRAZIELA BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 12/02/2024				
<table border="1"> <tr><td>LANÇADO</td></tr> <tr><td>Data: 24/10/2024</td></tr> <tr><td>Nome: Graziely</td></tr> </table>	LANÇADO	Data: 24/10/2024	Nome: Graziely	 Marcela de Brito Nutricionista CRN-3 50824 23/01/24 64
LANÇADO				
Data: 24/10/2024				
Nome: Graziely				

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERR 24.06		NF-e
Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.		000014056
Emissão: 23/01/2024 Total R\$ 400,30 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	Data de Recebimento	SÉRIE 1
Identificação e assinatura do Recebedor		

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04103.881332 31805.680001 3 96240000040030

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 12/02/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 23/01/2024	Núm. do documento 14056	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 23/01/2024	Nosso Número 157 / 00041038 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 400,30
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04103.881332 31805.680001 3 96240000040030

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 12/02/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 23/01/2024	Núm. do documento 14056	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 23/01/2024	Nosso Número 157 / 00041038 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 400,30
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



06/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:19:31
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.

34191570070410388133231805680001396240000040030

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 20.502
DATA DE VENCIMENTO 12/02/2024
DATA DO PAGAMENTO 05/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO 400,30
VALOR COBRADO 400,30

NR.AUTENTICACAO 7.8C1.1CF.475.615.4A2

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
CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI
AVENIDA MMDC, 584 - JARDIM ESTRELA - CEP:15070-100 - São JOSÉ DO RIO PRETO - SP
TEL: (17)3465-1000
E-Mail: faturamentocruzalta@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000042604 fl. 1 / 1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
3523 1159 8694 2000 0151 5500 2000 0426 0419 5077 6135

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadorias adquiridas ou recebidas de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
124064082110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
135232068298192 27/11/2023 11:03:07

CNPJ / CFF
59.869.420/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CFF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
27/11/2023

ENDEREÇO
RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP
00000-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
27/11/2023

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONE / FAX
(17)3332-7000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
11:02:59

NUMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
042604	936,58	0,00	936,58

DUPLICATAS	NUMERO DA DUPLICATA	DATA DE EMISSÃO	VALOR
001	26/01/2024	936,58	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	294,55	1.056,58
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	
0,00	0,00	120,00	0,00	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
PRÓPRIO

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CODIGO ANTT
AAA0000

FLACA DO VEICULO
SP

UF
SP

CNPJ / CFF

ENDEREÇO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

MUNICÍPIO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
3

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CODIGO DE BARRAS	NUMERO DE IDENTIFICACAO DO PRODUTO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	VALOR DE ICMS	VALOR DE IPI	VALOR DE OUTROS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	PARTICULARES
0071652-190	HASTE INTRAM BLOQ TROCANTERICA CR130 11,5X190 LOTE: 0171520, Venc.: "INDETERMINADA" Fab.: 01/09/2023 Reg. Anvisa: 80083650036 Valid.Anvisa: 27/02/2027 COD.SUS: 07.02.03.048-1	1,00	UN	936,58	936,58	0,00	936,58	0,00	0,00	0,00	936,58	0,00 0,00 0,00
0121090-100	PARAF DESLIZANTE P HASTE BLOQ TROCANTERICA 10,5X100 LOTE: 0159964, Venc.: "INDETERMINADA" Fab.: 01/12/2022 Reg. Anvisa: 80083650036 Valid.Anvisa: 27/02/2027	1,00	UN	60,00	60,00	60,00	60,00	0,00	0,00	0,00	60,00	0,00 0,00 0,00
0121030-036	PARAF DE BLOQ 04,9X36 ROSCA TOTAL AUTORSQ LOTE: 02121146, Venc.: "INDETERMINADA" Reg. Anvisa: 80083650036 Valid.Anvisa: 27/02/2027	1,00	UN	60,00	60,00	60,00	60,00	0,00	0,00	0,00	60,00	0,00 0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
-- ISENCAO DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO DO RICMS DECRETO 66.387/2021 --
Pedido N. 090992 Mes: 11/23 - Paciente: MAURICIO TUICI, Medico: DR.GIULIANO,
Convenio: SUS, Dt.Cirurgia.:17/11/2023, Hospital...SANTA CASA DE GUAIRA,
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 125,97 (Fed.), R\$ 168,58 (Est.), R\$ 0,00 (Mun.)
(31,45%) Tabela versao 23.2.A Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 27/11/23

Nome: Coull

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.19.31
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240205193534407774029
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 936,58
TARIFA: 9,27
DATA: 05/02/2024 - 17:04:06

PAGO PARA: Cruz Alta Pro Hospitalar Eireli
CNPJ: 59.869.420/0001-51
CHAVE PIX: 59869420000151
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0094 - CONTA: 0000000000130034701
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 05/02/2024 - 17:04:07

=====

DOCUMENTO: 020503
AUTENTICACAO SISBB: 7.318.554.CAA.837.0F8

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.

Detalhe Entidade Desconto

Estado
SAO PAULO

Ano
2024

Tipo de Desconto
EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS

CNPJ
48.341.283/0001-61

Município
GUAIRA

Mês
Fevereiro

Desconto
BRADESCO

Entidade
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Tipo de Desconto	Contrato	Valor Contrato	Valor Parcela	Qtd. Parcelas	Situação Contrato	Ações
BRADESCO	00000000000015763181		1.000.000,00	84	Ativo	
BRADESCO	00000000000012627061		1.800.000,00	72	Ativo	
BRADESCO	00000000000014791205		1.000.000,00	84	Ativo	
Total Geral			R\$ 3.800.000,00			



**ALBAN INDUSTRIA E COM. D
E EMBALAGENS PLASTICAS L
TDA**

CAM QUINZE, 111
AGUA CHATA Cep:07251-005
GUARULHOS/SP
Fone: 551120204500

DAFNE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA
1-SAIDA

N. 000181172
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3524 0166 9089 5500 0150 5500 1000 1811 7213 8761 6224

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VDA PROD ESTAB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240185404764 26/01/2024 08:58:13-03:00

102024-2

INSCRIÇÃO ESTADUAL
336659974111

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
66.908.955/0001-50

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO
26/01/2024

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICIPIO

GUAIRA

FONE/FAX

1733321000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001

25/02/2024

2.622,40

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
2.622,40

VALOR DO ICMS
472,03

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.622,40

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
2.622,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TRANS RIZZUTO TRANSPORTE DE CARGA EIRELI

FRETE POR CONTA
0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
20.264.770/0001-59

ENDEREÇO

Avenida Faustino Ramalho 599

MUNICIPIO

Guarulhos

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

796220360110

QUANTIDADE

7

ESPECIE

CXS PAPELA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

63,395

PESO LIQUIDO

56,640

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD. SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
KIT L.21 - 500	Kit luxo biodegradavel (garfo, faca, colher sobre mesa, guardanapo), caixa c/ 500 unds	39269090	000	5101	CJ	4,00	350,80000	1.403,20	1.403,20	252,58	0,00	18,00%	0,00%
KIT L.19 - 750	Kit luxo biodegradavel (2 colheres, guardanapo), caixa c/ 750 unds	39269090	000	5101	CJ	3,00	406,40000	1.219,20	1.219,20	219,45	0,00	18,00%	0,00%

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

CONFERE COM ORIGINAL

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
95924

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Red Aliq IPI Dec 10.979 DOU 25.02.22 - Regime Especial, proc.1000105-1082438-2011 Duplic:
Caso nao receba ligar 11-20204510
Protocolo: 135240185404764
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 I: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 envio. Pedido Nro: 34750 Cliente: 6975

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 29/10/2024

Nome: Guazelly

18520

05/02/24 Taiza



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.28.01
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240220192211712957649
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.622,40
DATA: 20/02/2024 - 16:22:25

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

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

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 16:22:26

=====

DOCUMENTO: 022001
AUTENTICACAO SISBB: 9.DBA.728.C12.3C0.D23

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.



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

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

RECEBEMOS DE SAN CAMILO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL AO LADO.
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R\$ 1.100,00

NF-e
 Nº 000.002.783
 Série 1

DATA RECEBIMENTO RG/CPF RECEPTOR IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEPTOR

 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SAN CAMILO HOSPITALAR LTDA RUA JOAO THOMAZ PINTO nº 1570, CANHANDUBA, GALPAO 3 SALA 35 Itajai - SC. CEP: 88313-045 Fone: (47) 9928-43322	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.002.783 SÉRIE 1 PÁGINA 1/1	 4224 0140 8136 9000 0112 5500 1000 0027 8319 7222 6280 Consulta de autenticidade, portal nacional da NF-e em www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora.
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342240022372771 26/01/2024
INSCRIÇÃO ESTADUAL 261.378.635	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 824021584116	CNPJ 40.813.690/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	DATA EMISSÃO 26/01/2024
END. REÇO RUA 24, 872,	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000
MUNICÍPIO Guaira	FONE / FAX (17) 3332-7000	UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA 09:03:00

PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR
001	25/02/2024	1100,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF DEST.	VALOR DOS PRODUTOS
1.100,00	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.100,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR DESONERADO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.100,00

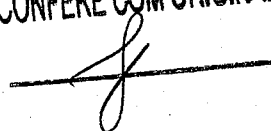
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE / 1-DESTINATÁRIO	0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 44.914.992/0038-20
ENDEREÇO ROD CONTORNO LESTE BR	MUNICÍPIO Sao Jose dos Pinhais		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9061706477		
QTD DE VOLUMES 4,00	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	VOLUME CÚBICO 0,000000	PESO BRUTO 25,000	PESO LÍQUIDO 25,00	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNI	V. TOTAL	B. ICMS	ICMS %	V. ICMS	IPI %	V. IPI

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

CONFERE COM ORIGINAL


LANÇADO
Data: 30/01/24
Nome: Carla

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Alíquota ICMS 4%, Resolução Senado Federal n 13/12. - ICMS DIFAL UF Destino Cobrança Suspensa ADI 5469/DF - Obs.: (Cotação 899000) - Fantasia: - Pedido: (5634) - Tipo Pagto: (DEPOSITO) - INFORMACOES BANCARIAS: (BANCO BRADESCO S.A - AGENCIA: 5718 CONTA: 347826-2) - Local de Separacao: (Local Endrao) - Tributos Aprox.: (RS 642,18 Federal RS455,18 Estadual RS187,00 Fonte IBPT/empresometro.co 3E8D48)	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.28.01
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240220192243724446698
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.100,00
TARIFA: 10,00
DATA: 20/02/2024 - 16:22:55

PAGO PARA: San Camilo Hospitalar Ltda
CNPJ: 40.813.690/0001-12
CHAVE PIX: 40813690000112
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 5718 - CONTA: 000000000003478262
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 16:22:56

=====

DOCUMENTO: 022002
AUTENTICACAO SISBB: 6.01E.76E.BDD.CCD.B6F

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



Prefeitura de Ribeirão Preto

NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

RPS: 4135 - Data: 09/02/2024

Número

4491

Data de emissão

09/02/2024 16:53

Código de verificação

80DFBA59C



Prestador de Serviços

Razão Social: J C Laboratorio de Anatomia Patologica Eireli

CNPJ: 29.005.939/0001-20

Inscrição Municipal: 20107020

Rua Garibaldi, 1881 - Jardim Sumaré

Ribeirão Preto - SP - 14025-382

adm@jcanatomia.com.br - (16) 9131-2723

Tomador dos Serviços

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Rua 24, 872 - Jardim Paulista

Guaíra - SP - 14790-000

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Serviços

Código CNAE
8640201

Item LC 116/2003
04.02

Atividade do Município
40201 - Análises clínicas, patologia.

Descrição do Serviço

PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS REFERENTE A JANEIRO/2024
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 423,58

Município de Incidência
Ribeirão Preto - SP

Município de Prestação do Serviço
Ribeirão Preto - SP

Natureza da Operação
Exigível

Desconto Condicionado
R\$ 0,00

Desconto Incondicionado
R\$ 0,00

Deduções Base de Cálculo
R\$ 0,00

PIS
R\$ 20,65

COFINS
R\$ 95,33

INSS
R\$ 0,00

IRRF
R\$ 47,67

CSLL
R\$ 31,78

ISS Retido
Não

Outras Retenções
R\$ 0,00

Valor Total dos Serviços
R\$ 3.177,68

Total ISSQN (%)
R\$ 63,55 (2,00%)

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 2.982,25

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

CONFERE COM ORIGINAL

74

NOTARP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.28.01
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240220192328086710455
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.982,25
TARIFA: 10,00
DATA: 20/02/2024 - 16:23:39

PAGO PARA: Jc Laboratorio de Anatomia
CNPJ: 29.005.939/0001-20
CHAVE PIX: FATURAMENTO*JCANATOMIA.COM.BR
INSTITUICAO: 58160789 BCO SAFRA S.A.
AGENCIA: 0012 - CONTA: 0000000000005845405
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 16:23:41

=====

DOCUMENTO: 022003
AUTENTICACAO SISBB: F.DAE.850.067.E2B.09C

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 MEDPAPER COM. DE MAT. MED. E HOSP. LIMITADA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL
EMISSÃO: 16/02/2024 DESTINATÁRIO: 00001210 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

00001210 SANTA CASA DE MISERICORDIA
Total NF: 779,16 Volume: 8
Número Pedido: 876748

NF-e
Nº: 7076 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**MEDPAPER COM. DE MAT.
MED. E HOSP. LIMITADA**
AVENIDA ELIEZER MAGALHAES, 3887
Bairro: JARDIM ALVORADA
15137-112 Mirassol - SP
Fone: (17)3253-5274

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 7.076
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524.0215.3118.7800.0115.5500.1000.0070.7610.0876.7560

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

DADOS DA NF-e

135240344577926 - 16/02/2024 16:34:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC 5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

451.046.429.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

15.311.878/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
00001210 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

16/02/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JD. PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

16/02/2024

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(017)3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:34:10

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JD. PAULISTA

CEP

14790-000

MUNICÍPIO

Guaira

UF

SP

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

7076/1 - 15/03/24 - 779,16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

650,16

VALOR DO ICMS

117,03

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

779,16

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

779,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

SP

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

RODOVIA WASHINGTON LUIS

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

8

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

41,3760

PESO LÍQUIDO

41,3760

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CLASSIFICACAO DE PRODUTOS NCM	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANTIDADE	UNID	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	PIS	COFINS	VALOR TOTAL	IBPT	ALIC. IPI	ALIC. IPTU
3382 30039099	CLOREXIDINA 2% SOL. DEGERMANTE 1LT (CHLORCLEAR 2%) Lote: M35119 - 30/07/2026 Qtd: 36.00	000 5102	FRS	36,0000	13,5000	0,0000 0,0000 %	486,00	486,00	87,48 0,00	0,00	18,00	0,00	0,00
7626 90183219	AGULHA HIPODERMICA 25X0,7MM 22G SOL M Lote: 02103035 - 30/06/2026 Qtd: 3000.00	060 5405	UN	3000,0000	0,0430	0,0000 0,0000 %	129,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8457 30039099	IODOPOLIVIDONA SOL. DEGERMANTE 10ML ESCOVA Lote: M36262 - 08/11/2025 Qtd: 96.00	000 5102	FRS	96,0000	1,7100	0,0000 0,0000 %	164,16	164,16	29,55 0,00	0,00	18,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PARA DEPOSITO EM CONTA CORRENTE: BANCO DO BRASIL, NUMERO DO BANCO: 001,
AGENCIA: 0111-2, CONTA CORRENTE 30.582-0 /Inf. Contribuinte: Venda direta / Regime
Especial - conforme prescrevem os incisos I e II do artigo 1 da Portaria CAT 116/2017/ Processo de
Cadastramento - Nro027107/2018 / Resgate ID 912709 Endereco de Entrega Cidade: GUAIRASP,
Bairro: JD. PAULISTA, CEP: 14790000, RUA 24, Nro.: 872Complemento: / Tributo aproximado R\$:
107,80 Federal R\$: 95,18 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.28.01
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240220192349797665022
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 779,16
DATA: 20/02/2024 - 16:24:00

PAGO PARA: Medpaper Comercio de Materiais Medic
CNPJ: 15.311.878/0001-15
CHAVE PIX: 15311878000115
INSTITUCAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0111 - CONTA: 0000000000000305820
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 16:24:00
=====

DOCUMENTO: 022004
AUTENTICACAO SISBB: E.A21.4A3.BA0.EAF.DA0
=====

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

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

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

77

40025-4



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
00000000231 - 1
Autenticidade
F2SD-54K0
Data de Emissão
21/02/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA COELHO E FURLAN LTDA
CPF/CNPJ: 11.969.690/0001-08 **CCM:** 41270 **IE:** isento **Fone:** 1733026161
Endereço: 4,776,CENTRO - CEP : 14780005
Município: Barretos **UF:** SP **E-mail:** fiscal@mecacontabilidade.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 **CCM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: RUA R 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000
Município: GUAIRA **UF:** SP **E-mail:** fiscal04@pavaocontabilidade.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE
> ULTRASSONOGRAFIA 504 EXAMES REALIZADOS NO MÊS DE 01/2024 VALOR R\$
> 26.517,70
>
> SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE
> TOMOGRAFIA 446 EXAMES REALIZADOS NO MÊS DE 01/2024 VALOR R\$ 49.724,94

CONFERE COM ORIGINAL

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

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <https://www.barretos.sp.gov.br/>
Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 10.170,77 - Aliq: 13,34%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	1.143,64	495,58	2.287,28	762,43
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	76.242,64	3,0000%	2.287,28	76.242,64

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 71.553,71

78



Consultas - Emissão de comprovantes

G3362116249271511
21/02/2024 16:30:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.30.20
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240221174212204879820
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 71.553,71
TARIFA: 10,00
DATA: 21/02/2024 - 14:45:11

PAGO PARA: Clinica Medica Coelho e Furlan Ltda
CNPJ: 11.969.690/0001-08
CHAVE PIX: 11969690000108
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0820 - CONTA: 0000000000130010337
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 21/02/2024 - 14:45:13

=====

DOCUMENTO: 022101
AUTENTICACAO SISBB: 6.659.0DA.D98.C25.6AA

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

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

RECEBEMOS DE MARQUES DRAGO LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMIÇÃO: 20/02/2024 VALOR TOTAL: R\$ 475,79 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24 N 872. CENTRO GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.000.774
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MARQUES DRAGO LTDA ME

AV. 23, 1783
VILA NOSSA SENHORA APARECIDA - 14790-000
GUAIRA - SP Fone/Fax: 1733317644

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.774
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0204 2782 0700 0183 5500 1000 0007 7418 5902 8707

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

135240370312400 - 20/02/2024 16:21:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO / Venda Dentro do Est Prod Isen

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322079553114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

04.278.207/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

20/02/2024

ENDEREÇO

R 24 N 872, .

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA ENTRADA

20/02/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

33327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:56:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

VALOR DO ICMS SUBST.

V. IMP. IMPORTAÇÃO

V. ICMS UF REMET.

VALOR DO FCP

VALOR DO PIS

V. TOTAL PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR TOTAL IPI

V. ICMS UF DEST.

V. TOT. TRIB.

VALOR DA COFINS

V. TOTAL DA NOTA

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

475,79

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

78,15

0,00

475,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	Aliq. IPI
268	CEBOLA KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 2,73 Federais e 11,69 Estaduais.	07122000	0102	5102	KG	10,0090	6,4900	64,96	0,00	0,00		0,00	
249	TOMATE KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 3,20 Federais e 13,71 Estaduais.	07020000	0102	5102	KG	10,0360	7,5900	76,17	0,00	0,00		0,00	
32723	BANANA NANICA TOP KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 2,10 Federais e 9,98 Estaduais.	08039000	0102	5102	KG	10,0000	4,9900	49,90	0,00	0,00		0,00	
287	ALHO A GRANEL Valor Aprox dos Tributos R\$: 5,46 Federais e 9,10 Estaduais.	07032090	0102	5102	KG	5,0020	25,9900	130,00	0,00	0,00		0,00	
43763	CHEIRO VERDE Valor Aprox dos Tributos R\$: 2,51 Federais e 4,19 Estaduais.	07129090	0102	5102	UN	15,0000	3,9900	59,85	0,00	0,00		0,00	
64041	ALFACE MACO Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,47 Federais e 6,29 Estaduais.	07051900	0500	5405	UN	5,0000	6,9900	34,95	0,00	0,00		0,00	
64368	OVOS CARTELA COM 30 UND BRANCOS Valor Aprox dos Tributos R\$: 2,52 Federais e 4,20 Estaduais.	04079000	0500	5405	UN	4,0000	14,9900	59,96	0,00	0,00		0,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" e
II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE ISS". Valor Aprox dos Tributos R\$: 19,99 Federais e 58,16
Estaduais. Fonte: IBPT/empresometro.com.br 42CA6E.

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.30.20
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240221185627830154944
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 475,79
DATA: 21/02/2024 - 16:23:31

PAGO PARA: Marques e Drago Ltda
CNPJ: 4.278.207/0001-83
CHAVE PIX: 04278207000183
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000382523
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/02/2024 - 16:23:32

=====

DOCUMENTO: 022102
AUTENTICACAO SISBB: 4.218.C74.5C0.B07.3E3

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

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

RECEBEMOS DE MARQUES DRAGO LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMIÇÃO: 20/02/2024 VALOR TOTAL: R\$ 578,43 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24 N 872, CENTRO GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.000.773
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MARQUES DRAGO LTDA ME
AV. 23, 1783
VILA NOSSA SENHORA APARECIDA - 14790-000
GUAIRA - SP Fone/Fax: 1733317644

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.000.773
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0204 2782 0700 0183 5500 1000 0007 7310 8461 1133
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
135240370294066 - 20/02/2024 16:19:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO / Venda Dentro do Est Prod Isen
INSCRIÇÃO ESTADUAL
322079553114
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ
04.278.207/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME - RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO
R 24 N 872, .
MUNICÍPIO
GUAIRA
BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
UF
SP
FONE / FAX
33327000
CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61
DATA DA EMISSÃO
20/02/2024
CEP
14790-000
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
20/02/2024
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
15:54:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	578,43
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64,80	0,00	578,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
(0) Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
19892	ARROZ TRIVIAL 5K TIPO 2 Valor Aprox dos Tributos R\$: 14,11 Federais e 23,51 Estaduais.	10063021	0102	5102	UN	12,0000	27,9900	335,88	0,00	0,00		0,00	
64610	MOLHO DE TOMATE PREDILECTA 300G Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,17 Federais e 1,95 Estaduais.	21032010	0500	5405	UN	20,0000	1,3900	27,80	0,00	0,00		0,00	
62948	FEIJAO GRAO DA ROCA 1 KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 7,55 Federais e 12,59 Estaduais.	07133319	0500	5405	UN	20,0000	8,9900	179,80	0,00	0,00		0,00	
62199	AMIDO DE MILHO SIAMAR 500G Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,47 Federais e 2,45 Estaduais.	11081200	0500	5405	UN	5,0000	6,9900	34,95	0,00	0,00		0,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" e II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE ISS". Valor Aprox dos Tributos R\$: 24,30 Federais e 40,50 Estaduais. Fonte: IBPT/empresometro.com.br 42CA6E.
RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.30.20
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240221185610619557126
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 578,43
TARIFA: 5,72
DATA: 21/02/2024 - 16:23:45

PAGO PARA: Marques e Drago Ltda
CNPJ: 4.278.207/0001-83
CHAVE PIX: 04278207000183
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000382523
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 21/02/2024 - 16:23:46

=====

DOCUMENTO: 022103
AUTENTICACAO SISBB: D.C89.DB7.03E.FFE.686

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.

gemmini

Gestora de Equipamentos, Materiais e Implantes Nacionais e Importados
 CNPJ 24.481.773/0001-03

Av. Itália, 100 - Jd. América - Curitiba - PR - 81212-000

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
 Nº 116.690 FL. 1/1
 SÉRIE 1



Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
 35-2401-24.481.773/0001-03-55-001-000.116.690-138.793.103-2

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Consignada Eletiva

CNPJ
 24.481.773/0001-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 209.622.070.110

Protocolo de autorização
 135240084810396

12/01/2024 10:47:20

EMISSÃO
 12/01/2024

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

SAÍDA
 12/01/2024

BAIRRO
 PARANOIA

CNPJ/CPF
 48.341.283/0001-61

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
 ISENTO

HORA

TOTAL DOS PRODUTOS
 783,00

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 783,00

VAL. ICMS SUB. TRIB.
 0,00

OUTRAS DESPESAS
 0,00

RAZÃO SOCIAL

UF

CNPJ

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

ENDEREÇO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE CAIXA

MARCA

ESPECIE CAIXA

MARCA

ESPECIE CAIXA

MARCA

ESPECIE CAIXA

MARCA

ESPECIE CAIXA

ESPECIE CAIXA

116690/1

11/02/24

391,50

12/03/24

391,50

391,50

391,50

391,50

391,50

391,50

391,50

PESO BRUTO (KG)
 0,000

PESO LIQUIDO (KG)
 0,000

PESO BRUTO (KG)
 0,000

PESO LIQUIDO (KG)
 0,000

PESO BRUTO (KG)
 0,000

PESO LIQUIDO (KG)
 0,000

PESO BRUTO (KG)
 0,000

PESO LIQUIDO (KG)
 0,000

PESO BRUTO (KG)
 0,000

PESO LIQUIDO (KG)
 0,000

PESO BRUTO (KG)
 0,000

20618

Parafuso Cortical 3,5 P. 1,75-28mm

3

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

20620

Parafuso Cortical 3,5 P. 1,75-20mm

3

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

20628

Parafuso Cortical 3,5 P. 1,75-28mm

1

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

20645

Parafuso Cortical 3,5 P. 1,75-45mm

1

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

20650

Parafuso Cortical 3,5 P. 1,75-50mm

1

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

60712

Placa Acetabular 144mm Comp 12 Furos

1

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0%

0%

0%

0%

0%

0%

0%

0%

0%

0%

0%

3 28222

31.12.99

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

1 324922

31.12.99

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

1 817921

31.12.99

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 400,76

JUSTIFICATIVA ORIGINAL

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

400,76

RESERVADO AO FISCAL

LANÇADO

DATA: 14/10/2024

Nome: Paula

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIER 11/2014. Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1º da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria é de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 116442 (09/01/2024) ICMS isento conforme Art. 1º, II, "a", Art. 2º, I, "a", do Decreto nº 65.254/20 de 06/04 do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 105,34 (13,45%) + Estaduais = R\$ 140,94 (18,00%) - Agend: 42479 - Pac: DIEGO SILVA PEREIRA - Proc: INDETERMINADO - Data Proc: 9/1/2024 07:00 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

NF-E
 Nº 116.690
 SÉRIE 1

Recebemos de GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL, NAC E IMP, LTDA os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Identificação e assinatura do receptor (SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA)

Data do recebimento



033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Vencimento 11/02/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 12/01/2024	No. do Documento 116690/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/01/2024	Nosso Número 000001166901-2
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$391,50
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa	x	=
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) DUPLICATA 116690/1 (1 de 2)					(=) Valor Cobrado

Corte aqui



033-7 | 03399.82811 97100.000112 66901.201013 1 96230000039150

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 11/02/2024
Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 12/01/2024	No. do Documento 116690/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/01/2024	Nosso Número 000001166901-2
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$391,50
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61
RUA 24, 872
PARANOIA

Sacador/Avalista: 14790000 - Guaira - SP



Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



23/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:50:54
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.

03399828119710000011266901201013196230000039150

BENEFICIARIO:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO

NOME FANTASIA:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	22.301
DATA DE VENCIMENTO	12/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	23/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	391,50
JUROS/MULTA	9,26
VALOR COBRADO	400,76

=====

NR.AUTENTICACAO 2.813.AF5.268.550.CA9
=====

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.