



**Santa Casa de Misericórdia de Guairá**

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

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

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

---

## **CAPA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

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

**MÊS DE REFERÊNCIA: MARÇO/2024**

**PROCESSO N.º 14/2022**

**INEXIGIBILIDADE N.º 05/2022**

**TERMO DE CONVÊNIO N.º 04/2022**

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

**NOME FANTASIA: CONTRATUALIZAÇÃO**

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

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

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

**DATA DO RECEBIMENTO: 08/03/2024**

**REFERÊNCIA DO RECURSO: MÊS 3- 6º ADITIVO**

**FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL**

**SALDO ANTERIOR: R\$ 443.693,71**

**SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 459.465,37**



## **Santa Casa de Misericórdia de Guaíra**

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

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

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

---

### **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, 12 de abril de 2024.

---

**FRANCIENE LUCAS**  
CPF: 225.806.668-93  
INTERVENTORA  
DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP  
PROCESSO N.º 14/2022 - TERMO DE CONVÊNIO N.º 04/2022 - MUNICIPAL  
OBJETO: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE  
MÊS DE REFERÊNCIA: MARÇO/2024  
CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA - SP  
CNPJ: 48.341.283/0001-61  
ENDEREÇO E CEP: RUA 24, Nº 872, BAIRRO: JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000  
RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: FRANCIENE LUCAS  
VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 1.095.410,32

**DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS**

	DATA	VALORES (R\$)
SALDO ANTERIOR	29/02/2024	R\$443.693,71
REPASSE MÊS 3 - 6º ADITIVO	08/03/2024	R\$1.095.410,32
REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		R\$1.095.410,32
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE		R\$0,00
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		R\$543,27
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO		R\$1.539.647,30

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
01/03/2024	NF nº 000.000.779	MARQUES DRAGO LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 578,43
04/03/2024	NF nº 000.014.170	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 146,80
04/03/2024	NF nº 000.011.454	HUMANA ALIMENTAR- DISTRIB DE MED E PROD. NUTRI. LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 2.016,00
04/03/2024	NF nº 001.377.976	C M HOSPITALAR S.A	MEDICAMENTOS	R\$ 4.993,92
04/03/2024	NF nº 000.002.326	TETRA MED. INDUSTRIA E COMERCIO DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.280,00
04/03/2024	NF nº 7160	APTA HOSPITALAR DIST. MEDICAMENTOS E MAT. MEDICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.641,14
04/03/2024	NF nº 629.648	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.406,49
04/03/2024	NF nº 000.063.876	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 508,15
04/03/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 5,72
05/03/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 20,00
06/03/2024	HOLERITE	SALÁRIOS COMP. 02/2024	RECURSOS HUMANOS	R\$ 429.958,65
07/03/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 10,00
11/03/2024	NF nº 21944	100MEDIC DISTRIBUIDORA IMP. EXP. DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 10.140,00
11/03/2024	NF nº 1124251	P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 2.097,30
11/03/2024	FATURA nº 453457768	ALGAR TELECOM S/A	UTILIDADES PUBLICAS	R\$ 221,18
11/03/2024	FATURA nº 452135226	ALGAR TELECOM S/A	UTILIDADES PUBLICAS	R\$ 399,00



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

11/03/2024	BOLETO	REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R	CONVÊNIO FARMACIA - RECURSOS HUMANOS	R\$	15.195,83
11/03/2024	FATURA nº DL230	PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG. LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	800,00
11/03/2024	NF nº 011062 - PARCIAL	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	955,35
11/03/2024	NF nº 011100 - PARCIAL	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	1.956,22
11/03/2024	NF nº 000.014.189	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	222,17
11/03/2024	NF nº 000.014.190	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	584,58
11/03/2024	NF nº 000.014.209	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	642,86
11/03/2024	NF nº 59846	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRI. DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.000,00
11/03/2024	NF nº 000.011.606	HUMANA ALIMENTAR- DISTRIB DE MED E PROD. NUTRI. LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.546,50
11/03/2024	NF nº 3679	CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA-ME	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	2.558,20
11/03/2024	NF nº 55182	DATA EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	1.907,00
11/03/2024	NF nº 000.008.386	URGÊNCIA HOSPITAL CRUZ DISTR. MEDIC. CIRURGICO-LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.157,00
11/03/2024	NF nº 000.000.341	CENTER PÃO COMERCIO DE PÃES, DOCES E SALGADOS LTDA-ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.515,10
11/03/2024	NF nº 000.015.726	PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	449,20
12/03/2024	NF nº 91624	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	4.599,20
12/03/2024	NF nº 000.064.941	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.230,00
12/03/2024	NF nº 465613	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$	1.750,00
12/03/2024	FATURA nº 2899	RGS NOBREAKS E ESTABILIZADORES LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	3.500,00
12/03/2024	NF nº 000.077.792	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	958,50
12/03/2024	NF nº 1741060	SIST. DE SERV. RB QUALITY COM. DE BEM. LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	302,82
12/03/2024	NF nº 760680	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	587,42
12/03/2024	NF nº 000.000.119	EMPORIO MORAIS DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	3.638,61
12/03/2024	NF nº 5948	COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	800,00
12/03/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	30,00
13/03/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	56,20
15/03/2024	NF nº 000.077.998	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.667,54
15/03/2024	NF nº 1742552	SIST. DE SERV. RB QUALITY COM. DE BEM. LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	2.300,16
18/03/2024	NF nº 57994	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.305,00
18/03/2024	NF nº 000.015.526	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	544,08
18/03/2024	NF nº 000.153.467	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.779,50
18/03/2024	NF nº 001.423.816	C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.273,54
18/03/2024	NF nº 242282	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.534,10
18/03/2024	NF nº 003064	CIRURGICA CRAVINHOS LTDA-ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.160,00
18/03/2024	NF nº 636096	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.608,55
18/03/2024	NF nº 635919	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	825,48
18/03/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
19/03/2024	NF nº 43	JEFERSON JOSE CARNEIRO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.100,00
19/03/2024	NF nº 000.000.783	MARQUES DRAGO LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	746,26
19/03/2024	NF nº 4684	J C LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA EIRELI	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.626,45
19/03/2024	NF nº 281754	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	513,00
19/03/2024	NF nº 000.050.407	WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO SISTEMAS	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.837,49



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

19/03/2024	FATURA nº 597	1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP. EXP. DE MEDICAMENTOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.433,47
19/03/2024	NF nº 12985	MEDCLOUD TECNOLOGIA MEDICA S/A	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.795,74
19/03/2024	FATURA nº 234	ENDOMAIAS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.000,00
19/03/2024	NF nº 000.014.252	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	666,03
19/03/2024	NF nº 000.014.220	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	807,06
19/03/2024	NF nº 000.306.332	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	675,00
19/03/2024	NF nº 000.304.384	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.390,00
19/03/2024	NF nº 119728	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	45,00
19/03/2024	NF nº 000.007.548	CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR BRASIL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.752,00
19/03/2024	NF nº 006229	NAYR INDUSTRIA COMERCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PROD. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.022,04
19/03/2024	NF nº 23134	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.020,00
19/03/2024	NF nº 46325	REAL LAB PRODUTOS E EQUIP. PARA LABORATORIOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	605,90
19/03/2024	NF nº 919047	PROFRAMA DIST. DE PROD. FARMACÊUTICOS S.A	MEDICAMENTOS	R\$	335,40
19/03/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	104,50
19/03/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	73,55
20/03/2024	RPA nº 50402/1	PAULO DE TARSO CALIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.810,17
20/03/2024	NF nº 002.478.048	EUROFARMA LABORATORIOS S.A	MEDICAMENTOS	R\$	645,00
20/03/2024	NF nº 57	ASSOCIACAO SOCIAL E DE SAUDE RTJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.550,00
20/03/2024	NF nº 04	CRSJ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	54.512,78
20/03/2024	NF nº 142	MUZETTI MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.900,00
20/03/2024	NF nº 3	SANTOS OLIVEIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.626,00
20/03/2024	NF nº 980	SERV. DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.077,50
20/03/2024	NF nº 981	SERV. DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.377,82
20/03/2024	NF nº 530	CLINICA MEDICA ZAMPERLINI LTDA-EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	21.679,35
20/03/2024	NF nº 531	CLINICA MEDICA ZAMPERLINI LTDA-EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.432,92
20/03/2024	NF nº 424	L & M CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.692,50
20/03/2024	NF nº 265	PEDRO SANT'ANNA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.800,00
20/03/2024	NF nº 14	NEUROVIDA S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.200,00
20/03/2024	RPA nº 50400/1	LAURIANO APARECIDO DIAS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.985,00
20/03/2024	RPA nº 50404/1	PAULO DE TARSO CALIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.192,17
20/03/2024	NF nº 501	CLINICA DE DIAGNOSTICOS DR. JORGE SUGIMOTO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.850,88
20/03/2024	NF nº 739	CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.180,52
20/03/2024	NF nº 1407	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.497,29
20/03/2024	NF nº 677	PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.477,88
20/03/2024	NF nº 425	L & M CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	727,08
20/03/2024	NF nº 120	MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	399,03
20/03/2024	NF nº 103	R M DE MEDEIROS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	248,96
20/03/2024	NF nº 76	CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	750,26
20/03/2024	NF nº 738	CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	818,75
20/03/2024	NF nº 112	CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	272,72
20/03/2024	NF nº 1405	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	728,87



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

20/03/2024	NF nº 15	REGIANE APARECIDA FURLAN FERREIRA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.880,00
20/03/2024	NF nº 47	RCRR SERVIÇOS MEDICAS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	17.120,00
20/03/2024	NF nº 48	RCRR SERVIÇOS MEDIÇOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.662,86
20/03/2024	NF nº 60550	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	MEDICAMENTOS	R\$	830,00
20/03/2024	NF nº 03	PSICOMED SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	28.155,00
20/03/2024	NF nº 371	EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.992,31
20/03/2024	NF nº 372	EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.362,57
20/03/2024	NF nº 239	CLINICA MEDICA COELHO E FURLAN LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	73.343,61
20/03/2024	NF nº 93	MOREIRA & MOREIRA MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	115,42
20/03/2024	NF nº 000.001.455	RICARDO JUNQUEIRA LELIS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	599,37
20/03/2024	NF nº 78	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.440,00
20/03/2024	NF nº 76	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.941,02
20/03/2024	NF nº 3584	PETROUCIC MEDICOS ASSOCIADOS S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.192,72
20/03/2024	NF nº 34	VINAUG SERVIÇOS SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	450,64
20/03/2024	NF nº 33	VINAUG SERVIÇOS SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.155,84
20/03/2024	NF nº 19	RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MED. LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	187,20
20/03/2024	NF nº 111	M DE MORAES CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.252,00
20/03/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	32,45
21/03/2024	NF nº 79	CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
21/03/2024	NF nº 78	CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	976,82
21/03/2024	NF nº 77	CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.680,00
21/03/2024	NF nº 337	PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.631,00
21/03/2024	NF nº 338	PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.446,50
21/03/2024	NF nº 339	PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.386,23
21/03/2024	NF nº 27	PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.385,00
21/03/2024	NF nº 28	PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.661,36
21/03/2024	NF nº 31	PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.880,20
21/03/2024	NF nº 32	PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.402,13
21/03/2024	NF nº 561	JORGE MASSARU MORITSU & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.057,52
21/03/2024	NF nº 299	TATIANA COSTA IGNACIO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.832,28
21/03/2024	NF nº 718	A M CRISTINO SERÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.195,09
21/03/2024	NF nº 16466	FLAVIA AICO MURAISHI VALISE	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	875,00
21/03/2024	NF nº 49	JESSICA ALINE MAGALHAES TIZOLIM-ME	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	866,25
21/03/2024	NF nº 603	CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.926,02
21/03/2024	NF nº 000.015.760	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.120,27
21/03/2024	NF nº 000.153.614	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.372,00
21/03/2024	NF nº 75586	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	618,00
21/03/2024	NF nº 467593	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.172,00
21/03/2024	NF nº 103095	MEDFUTURA DIST. DE MEDICAMENTOS E PROD. DE SAUDE	MEDICAMENTOS	R\$	1.355,40
21/03/2024	TERMO DE RESCISÃO	ANNA LUIZA QUEIROZ BARBOSA	RECURSOS HUMANOS	R\$	3.459,91
21/03/2024	NF nº 000.406.227	LONDRICIR COM. DE MAT. HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.580,93



**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

21/03/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	264,19
22/03/2024	NF nº 638914	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.570,08
22/03/2024	NF nº 762246	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	674,78
22/03/2024	NF nº 58369	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.820,00
22/03/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	137,23
25/03/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	6,50
25/03/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	26,68
26/03/2024	NF nº 2552	LABORATORIO GIANSANTE SANTANA S/S	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	13.422,72
26/03/2024	NF nº 1383 - PARCIAL	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	9.435,04
27/03/2024	NF nº 1383 - PARCIAL	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.754,00
27/03/2024	NF nº 000.016.036	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.183,96
27/03/2024	NF nº 000.269.121	CIRURGICA SÃO JOSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.699,20
27/03/2024	NF nº 465689	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.716,50
27/03/2024	NF nº 74883	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	952,56
27/03/2024	NF nº 000.098.806	MEDPEJ-EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	120,00
27/03/2024	NF nº 468625	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.111,00
27/03/2024	NF nº 000.535.623	MED CENTER COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	972,00
27/03/2024	NF nº 170882	SODROGAS DIST. DE MED. MAT. MED. HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	600,28
27/03/2024	NF nº 003088	CIRURGICA CRAVINHOS LTDA-ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	693,90
27/03/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,00
28/03/2024	NF nº 000.078.621	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.014,30
28/03/2024	NF nº 19936	PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	939,59
28/03/2024	NF nº 000.067.041	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	630,00
28/03/2024	NF nº 000.000.785	MARQUES DRAGO LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	499,53
28/03/2024	NF nº 000.001.459	RICARDO JUNQUEIRA LELIS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	300,67
28/03/2024	NF nº 000.116.861	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.130,43
28/03/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	38,04
<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>				<b>R\$</b>	<b>1.080.181,93</b>
<b>VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR</b>				<b>R\$</b>	<b>-</b>
<b>VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE</b>				<b>R\$</b>	<b>459.465,37</b>

Guairá/SP, 12 de abril 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:** MARÇO/2024

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

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

#### DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
08/03/2024	1.095.410,32	08/03/2024	550.475.000.108.483	1.095.410,32
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				443.693,71
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				1.095.410,32
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				543,27
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				1.539.647,30
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				1.539.647,30

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



<b>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO</b>					
<b>ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL</b>					
<b>CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)</b>	<b>TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)</b>
Recursos humanos (5)	448.614,39	0,00	448.614,39	448.614,39	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	55.082,51	0,00	55.082,51	55.082,51	0,00
Material médico e hospitalar (*)	33.196,82	0,00	33.196,82	33.196,82	0,00
Gêneros alimentícios	14.509,97	0,00	14.509,97	14.509,97	0,00
Outros materiais de consumo	12.877,05	0,00	12.877,05	12.877,05	0,00
Serviços médicos (*)	462.999,79	0,00	462.999,79	462.999,79	0,00
Outros serviços de terceiros	44.712,69	0,00	44.712,69	44.712,69	0,00
Locações diversas	6.733,47	0,00	6.733,47	6.733,47	0,00
Utilidades públicas (7)	620,18	0,00	620,18	620,18	0,00
Equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	835,06	0,00	835,06	835,06	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>1.080.181,93</b>	<b>0,00</b>	<b>1.080.181,93</b>	<b>1.080.181,93</b>	<b>0,00</b>

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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

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

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



## Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

<b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO</b>	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	1.539.647,30
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	1.080.181,93
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	459.465,37
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	459.465,37

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, 12 de abril de 2024.

---

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



## Santa Casa de Misericórdia de Guairá

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

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

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

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

**Mês de referência:** MARÇO/2024

**Processo n.º** 14/2022

**Termo de Convênio n.º** 04/2022

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

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

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

**CNPJ:** 48.341.283/0001-61

**Responsável:** FRANCIENE LUCAS

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
Data do Documento	Histórico/Documento N.º	Débito	Crédito	Saldo
29/02/2024	SALDO ANTERIOR			443.693,71
01/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.000.779	578,43		443.115,28
04/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.014.170	146,80		442.968,48
04/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.011.454	2.016,00		440.952,48
04/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 001.377.976	4.993,92		435.958,56
04/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.002.326	1.280,00		434.678,56
04/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 7160	1.641,14		433.037,42
04/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 629.648	2.406,49		430.630,93
04/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.063.876	508,15		430.122,78
04/03/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5,72		430.117,06
05/03/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	20,00		430.097,06
06/03/2024	DÉBITO-C/C- HOLERITE	429.958,65		138,41
07/03/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		128,41
08/03/2024	CRÉDITO-C/C- REPASSE MÊS 3 - 6º ADITIVO		1.095.410,32	1.095.538,73
11/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 21944	10.140,00		1.085.398,73
11/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1124251	2.097,30		1.083.301,43
11/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - FATURA nº 453457768	221,18		1.083.080,25
11/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - FATURA nº 452135226	399,00		1.082.681,25
11/03/2024	DÉBITO-C/C- BOLETO	15.195,83		1.067.485,42
11/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - FATURA nº DL230	800,00		1.066.685,42
11/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 011062 - PARCIAL	955,35		1.065.730,07
11/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 011100 - PARCIAL	1.956,22		1.063.773,85
11/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.014.189	222,17		1.063.551,68



## Santa Casa de Misericórdia de Guairá

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

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

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

11/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.014.190	584,58		1.062.967,10
11/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.014.209	642,86		1.062.324,24
11/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 59846	4.000,00		1.058.324,24
11/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.011.606	1.546,50		1.056.777,74
11/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 3679	2.558,20		1.054.219,54
11/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 55182	1.907,00		1.052.312,54
11/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.008.386	3.157,00		1.049.155,54
11/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.000.341	1.515,10		1.047.640,44
11/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.015.726	449,20		1.047.191,24
12/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 91624	4.599,20		1.042.592,04
12/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.064.941	1.230,00		1.041.362,04
12/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 465613	1.750,00		1.039.612,04
12/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - FATURA nº 2899	3.500,00		1.036.112,04
12/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.077.792	958,50		1.035.153,54
12/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1741060	302,82		1.034.850,72
12/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 760680	587,42		1.034.263,30
12/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.000.119	3.638,61		1.030.624,69
12/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 5948	800,00		1.029.824,69
12/03/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	30,00		1.029.794,69
13/03/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	56,20		1.029.738,49
15/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.077.998	1.667,54		1.028.070,95
15/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1742552	2.300,16		1.025.770,79
18/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 57994	1.305,00		1.024.465,79
18/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.015.526	544,08		1.023.921,71
18/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.153.467	3.779,50		1.020.142,21
18/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 001.423.816	1.273,54		1.018.868,67
18/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 242282	1.534,10		1.017.334,57
18/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 003064	1.160,00		1.016.174,57
18/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 636096	1.608,55		1.014.566,02
18/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 635919	825,48		1.013.740,54
18/03/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		1.013.730,54
19/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 43	3.100,00		1.010.630,54
19/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.000.783	746,26		1.009.884,28
19/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 4684	4.626,45		1.005.257,83
19/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 281754	513,00		1.004.744,83



## Santa Casa de Misericórdia de Guairá

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

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

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

19/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.050.407	4.837,49		999.907,34
19/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - FATURA nº 597	1.433,47		998.473,87
19/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 12985	3.795,74		994.678,13
19/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - FATURA nº 234	1.000,00		993.678,13
19/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.014.252	666,03		993.012,10
19/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.014.220	807,06		992.205,04
19/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.306.332	675,00		991.530,04
19/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.304.384	1.390,00		990.140,04
19/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 119728	45,00		990.095,04
19/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.007.548	1.752,00		988.343,04
19/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 006229	1.022,04		987.321,00
19/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 23134	1.020,00		986.301,00
19/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 46325	605,90		985.695,10
19/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 919047	335,40		985.359,70
19/03/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	104,50		985.255,20
19/03/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	73,55		985.181,65
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - RPA nº 50402/1	3.810,17		981.371,48
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 002.478.048	645,00		980.726,48
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 57	5.550,00		975.176,48
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 04	54.512,78		920.663,70
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 142	9.900,00		910.763,70
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 3	4.626,00		906.137,70
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 980	14.077,50		892.060,20
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 981	14.377,82		877.682,38
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 530	21.679,35		856.003,03
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 531	7.432,92		848.570,11
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 424	4.692,50		843.877,61
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 265	6.800,00		837.077,61
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 14	11.200,00		825.877,61
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - RPA nº 50400/1	4.985,00		820.892,61
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - RPA nº 50404/1	5.192,17		815.700,44
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 501	9.850,88		805.849,56
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 739	5.180,52		800.669,04
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1407	4.497,29		796.171,75
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 677	12.477,88		783.693,87
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 425	727,08		782.966,79
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 120	399,03		782.567,76
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 103	248,96		782.318,80
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 76	750,26		781.568,54
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 738	818,75		780.749,79
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 112	272,72		780.477,07
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1405	728,87		779.748,20
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 15	5.880,00		773.868,20
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 47	17.120,00		756.748,20
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 48	5.662,86		751.085,34



## Santa Casa de Misericórdia de Guairá

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

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

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

20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 03	28.155,00		722.930,34
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 60550	830,00		722.100,34
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 371	7.992,31		714.108,03
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 372	6.362,57		707.745,46
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 239	73.343,61		634.401,85
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 93	115,42		634.286,43
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.001.455	599,37		633.687,06
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 78	4.440,00		629.247,06
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 76	11.941,02		617.306,04
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 3584	11.192,72		606.113,32
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 34	450,64		605.662,68
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 33	1.155,84		604.506,84
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 19	187,20		604.319,64
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 111	11.252,00		593.067,64
20/03/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	32,45		593.035,19
21/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 79	1.500,00		591.535,19
21/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 78	976,82		590.558,37
21/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 77	1.680,00		588.878,37
21/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 337	5.631,00		583.247,37
21/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 338	8.446,50		574.800,87
21/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 339	8.386,23		566.414,64
21/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 27	9.385,00		557.029,64
21/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 28	10.661,36		546.368,28
21/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 31	4.880,20		541.488,08
21/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 32	1.402,13		540.085,95
21/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 561	7.057,52		533.028,43
21/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 299	6.832,28		526.196,15
21/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 718	4.195,09		522.001,06
21/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 16466	875,00		521.126,06
21/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 49	866,25		520.259,81
21/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 603	1.926,02		518.333,79
21/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.015.760	3.120,27		515.213,52
21/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.153.614	2.372,00		512.841,52
21/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 75586	618,00		512.223,52
21/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 467593	1.172,00		511.051,52
21/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 103095	1.355,40		509.696,12
21/03/2024	DÉBITO-C/C- TERMO DE RESCISÃO	3.459,91		506.236,21
21/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.406.227	1.580,93		504.655,28
21/03/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	264,19		504.391,09
22/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 638914	2.570,08		501.821,01
22/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 762246	674,78		501.146,23
22/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 58369	1.820,00		499.326,23
22/03/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	137,23		499.189,00
25/03/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	6,50		499.182,50
25/03/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	26,68		499.155,82
26/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 2552	13.422,72		485.733,10
26/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1383 - PARCIAL	9.435,04		476.298,06



## Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

27/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1383 - PARCIAL	3.754,00		472.544,06
27/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.016.036	1.183,96		471.360,10
27/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.269.121	1.699,20		469.660,90
27/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 465689	1.716,50		467.944,40
27/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 74883	952,56		466.991,84
	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.098.806	120,00		466.871,84
27/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 468625	1.111,00		465.760,84
27/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.535.623	972,00		464.788,84
27/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 170882	600,28		464.188,56
27/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 003088	693,90		463.494,66
27/03/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	20,00		463.474,66
28/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.078.621	1.014,30		462.460,36
28/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 19936	939,59		461.520,77
28/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.067.041	630,00		460.890,77
28/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.000.785	499,53		460.391,24
28/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.001.459	300,67		460.090,57
28/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.116.861	1.130,43		458.960,14
28/03/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	38,04		458.922,10
28/03/2024	CRÉDITO-C/C- RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		543,27	459.465,37
<b>SALDO FINAL</b>				<b>459.465,37</b>

Guaíra/SP, 12 de abril 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 Guará**

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

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

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

---

Guará-SP, 12 de abril de 2024.

### **JUSTIFICATIVA**

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

1. Em 22/03/2024 a Prefeitura do Município de Guará realizou um repasse ao hospital no valor de R\$ 5.020,74, porém, tratava-se de recurso Federal que foi repassado erroneamente na conta corrente Municipal. Sendo assim, a quantia repassada indevidamente foi devolvida em sua totalidade ao órgão concessor no dia 26/03/2024.

2. Ocorreu o pagamento de despesas financeiras e bancárias no período com valor total de R\$ 835,06. Diante do exposto, o valor será devolvido em sua totalidade para conta bancária deste convênio e posteriormente apresentado o crédito nas prestações de contas.

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



Visualizar Pix agrupados



## Consultas - Extrato de conta corrente

G338141052784659013  
14/05/2024 10:55:31

### Cliente - Conta atual

Agência 475-8  
Conta corrente 101028-X SANTA CASA MISERIC GUAIRA  
Período do extrato de 01 / 03 / 2024 até 31 / 03 / 2024

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/02/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/03/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 01/03 14:58 MARQUES E DRAGO LTDA	30.101	578,43 D	
01/03/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	578,43 C	0,00 C
04/03/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletó SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA	30.401	146,80 D	
04/03/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletó HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO	30.402	2.016,00 D	
04/03/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletó CM HOSPITALAR SA	30.403	4.993,92 D	
04/03/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletó TETRA MED INDUSTRIA E COMERCIO	30.404	1.280,00 D	
04/03/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/03 16:47 APTA HOSPITALAR	30.405	1.641,14 D	
04/03/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/03 16:47 SUPERMED COMERCIO E IMPORT	30.406	2.406,49 D	
04/03/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/03 16:49 MEDICAMENTAL H LTDA	30.407	508,15 D	
04/03/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 01/03/2024	820.641.200.041.302	5,72 D	
04/03/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	12.998,22 C	0,00 C
05/03/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 04/03/2024	880.651.200.004.793	20,00 D	
05/03/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	20,00 C	0,00 C
06/03/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/03 16:33 SANTA CASA MISERIC GUAIRA	30.601	429.958,65 D	
06/03/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	429.958,65 C	0,00 C
07/03/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 06/03/2024	840.671.200.041.774	10,00 D	
07/03/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10,00 C	0,00 C
08/03/2024		0475	99015	870 Transferência recebida 08/03 16:30 PM GUAIRA - SAUDE	550.475.000.108.483	1.095.410,32 C	
08/03/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	1.095.410,32 D	0,00 C
11/03/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 11/03 09:43 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IM	31.101	10.140,00 D	
11/03/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 11/03 09:43 FILIAL BARRETOS SP	31.102	2.097,30 D	
11/03/2024		0000	13105	363 Pagto conta telefone CTBC TELECOM	31.103	221,18 D	

11/03/2024	0000	13105	363 Pagto conta telefone CTBC TELECOM	31.104	399,00 D	
11/03/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto REDE TOTALASSOC DE FARMACIAS E	31.105	15.195,83 D	
11/03/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES	31.106	800,00 D	
11/03/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto ALFA NEWS CHEMICAL LTDA	31.107	955,35 D	
11/03/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto ALFA CHEMICAL LTDA	31.108	1.956,22 D	
11/03/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA	31.109	222,17 D	
11/03/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA	31.110	584,58 D	
11/03/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA	31.111	642,86 D	
11/03/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUIC	31.112	4.000,00 D	
11/03/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO	31.113	1.546,50 D	
11/03/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA	31.114	2.558,20 D	
11/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 11/03 14:29 DATA EQUIPAMENTOS DE SEGUR	31.115	1.907,00 D	
11/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 11/03 14:29 URGENCIA HOSPITALAR	31.116	3.157,00 D	
11/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 11/03 14:29 Center Pao Comercio De Pae	31.117	1.515,10 D	
11/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 11/03 14:50 PH 7 COMERCIO E REPRESENTA	31.118	449,20 D	
11/03/2024	0000	00000	798 BB Rendé Fácil	9.903	48.347,49 C	0,00 C
12/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 12/03 15:17 BELIVE HOSPITALAR	31.201	4.599,20 D	
12/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 12/03 15:17 MEDICAMENTAL H LTDA	31.202	1.230,00 D	
12/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 12/03 15:17 HDL LOGISTICA HOSPITALAR L	31.203	1.750,00 D	
12/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 12/03 15:18 RGS NOBREAKS	31.204	3.500,00 D	
12/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 12/03 15:18 FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	31.205	958,50 D	
12/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 12/03 15:18 R B QUALITY	31.206	302,82 D	
12/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 12/03 15:18 SUPERMED COMERCIO E IMPORT	31.207	587,42 D	
12/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 12/03 16:31 Emporio Moraes De Guaira L	31.208	3.638,61 D	
12/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 12/03 16:33 COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS	31.209	800,00 D	
12/03/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 11/03/2024	870.721.200.047.044	30,00 D	

12/03/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	17.396,55 C	0,00 C
13/03/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	850.731.200.030.297	56,20 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 12/03/2024			
13/03/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	56,20 C	0,00 C
15/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.501	1.667,54 D	
			15/03 16:39 FARMATER M LTDA -EPP			
15/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.502	2.300,16 D	
			15/03 16:39 R B QUALITY			
15/03/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.967,70 C	0,00 C
18/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.801	1.305,00 D	
			18/03 16:53 BELIVE MEDICAL			
18/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.802	544,08 D	
			18/03 16:53 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMA			
18/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.803	3.779,50 D	
			18/03 16:53 ASTRA FARMA C M M H LTDA			
18/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.804	1.273,54 D	
			18/03 16:53 C.B.S. MEDICO CIENTIFICA L			
18/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.805	1.534,10 D	
			18/03 16:54 MULTIFARMA COMERCIO E REPR			
18/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.806	1.160,00 D	
			18/03 16:54 CIRURGICA CRAVINHOS			
18/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.807	1.608,55 D	
			18/03 16:54 SUPERMED COMERCIO E IMPORT			
18/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.808	825,48 D	
			18/03 16:54 SUPERMED COMERCIO E IMPORT			
18/03/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	830.781.100.472.508	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 15/03/2024			
18/03/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	12.040,25 C	0,00 C
19/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.901	3.100,00 D	
			19/03 16:59 JEFERSON JOSE CARNEIRO - M			
19/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.902	746,26 D	
			19/03 16:59 MARQUES E DRAGO LTDA			
19/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.903	4.626,45 D	
			19/03 17:00 jc laboratorio de anatomia			
19/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.904	513,00 D	
			19/03 17:00 ACÁCIA COMERCIO DE MEDICAM			
19/03/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.905	4.837,49 D	
			WARELINE DO BRASIL			
19/03/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.906	1.433,47 D	
			1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORT			
19/03/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.907	3.795,74 D	
			PJBANK PAGAMENTOS S A_1			
19/03/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.908	1.000,00 D	
			ENDOMAI'S MEDICAL COMERCIO DE M			
19/03/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.909	666,03 D	
			SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA			
19/03/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.910	807,06 D	
			SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA			
19/03/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.911	675,00 D	
			CRISTÁLIA PROD QUIMICOS F LT			
19/03/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.912	1.390,00 D	

## CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

19/03/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	31.913	45,00 D	
			GEMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO			
19/03/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	31.914	1.752,00 D	
			CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR			
19/03/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	31.915	1.022,04 D	
			NAYR INDUSTRIA COMERCIO E DIST			
19/03/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	31.916	1.020,00 D	
			NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM			
19/03/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	31.917	605,90 D	
			REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP			
19/03/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	31.918	335,40 D	
			PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PROD			
19/03/2024	0000	13113	170 Tarifa Modulo	10	104,50 D	
			Cobrança referente 19/03/2024			
19/03/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	830.791.100.272.866	73,55 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 18/03/2024			
19/03/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	28.548,89 C	0,00 C
20/03/2024	0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.010.289	3.810,17 D	
			20/03 14:02 PAULO DE T CALIL			
20/03/2024	0475	99015	470 Transferência enviada	553.070.000.102.254	645,00 D	
			20/03 16:45 EUROFA 00048341283000161			
20/03/2024	0475	99015	470 Transferência enviada	556.621.000.021.907	5.550,00 D	
			20/03 14:05 ASSOCIACAO S S RTJ			
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.001	54.512,78 D	
			20/03 13:53 CRSJ SERVICOS MEDICOS LTDA			
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.002	9.900,00 D	
			20/03 13:54 MUZETTI SAUDE MEDICA E ODO			
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.003	4.626,00 D	
			20/03 13:54 SANTOS O S M LTDA			
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.004	14.077,50 D	
			20/03 13:54 SERVIÇO DE NEFROLOGIA DE B			
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.005	14.377,82 D	
			20/03 13:54 SERVIÇO DE NEFROLOGIA DE B			
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.006	21.679,35 D	
			20/03 13:55 CLINICA MEDICA ZAMPERLINI			
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.007	7.432,92 D	
			20/03 13:55 CLINICA MEDICA ZAMPERLINI			
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.008	4.692,50 D	
			20/03 13:55 L E M Clinica Medica Ltda			
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.009	6.800,00 D	
			20/03 13:55 PEDRO SANT'ANNA SERVICOS M			
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.010	11.200,00 D	
			20/03 13:55 NEUROVIDA EIRELI - ME			
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.011	4.985,00 D	
			20/03 13:56 LAURIANO APARECIDO DIAS DR			
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.012	5.192,17 D	
			20/03 13:56 PAULO DE T CALIL			
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.013	9.850,88 D	
			20/03 13:56 CLINICA DR. JORGE SUGIMOTO			
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.014	5.180,52 D	

			20/03 13:56 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z		
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.015	4.497,29 D
			20/03 13:56 CLINICA DE CARDIOLOGIA DR		
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.016	12.477,88 D
			20/03 13:57 Pardi Servicos Medicos Eir		
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.017	727,08 D
			20/03 13:57 L E M Clinica Medica Ltda		
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.018	399,03 D
			20/03 13:57 MEDICAL KIDS CL		
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.019	248,96 D
			20/03 13:58 R M DE MEDEIROS SERVICOS M		
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.020	750,26 D
			20/03 13:59 CLINICA MEDICA ANTONELI &		
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.021	818,75 D
			20/03 13:59 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z		
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.022	272,72 D
			20/03 13:59 CLINICA MEDICA DRA. MAIARA		
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.023	728,87 D
			20/03 14:00 CLINICA DE CARDIOLOGIA DR		
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.024	5.880,00 D
			20/03 14:03 REGIANE APARECIDA FURLAN F		
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.025	17.120,00 D
			20/03 14:03 RCRR SERVICOS MEDICOS LTDA		
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.026	5.662,86 D
			20/03 14:04 RCRR SERVICOS MEDICOS LTDA		
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.027	830,00 D
			20/03 16:43 MG MED PRODUTOS HOSPITALARE		
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.028	28.155,00 D
			20/03 16:43 PSICOMED		
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.029	7.992,31 D
			20/03 16:44 Eurico Mariano De Souza Fi		
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.030	6.362,57 D
			20/03 16:44 Eurico Mariano De Souza Fi		
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.031	73.343,61 D
			20/03 16:44 CLINICA MEDICA COELHO E FU		
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.032	115,42 D
			20/03 16:44 MOREIRA & MOREIRA MEDICINA		
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.033	599,37 D
			20/03 16:44 RICARDO JUNQUEIRA LELIS M		
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.034	4.440,00 D
			20/03 16:50 Medlest Ltda		
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.035	11.941,02 D
			20/03 16:50 Medlest Ltda		
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.036	11.192,72 D
			20/03 16:51 CLINICA MEDICA PETROUCIC S		
20/03/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.037	450,64 D
			077 0001 049961362000138 VINAUG SERVIC		
20/03/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.038	1.155,84 D
			077 0001 049961362000138 VINAUG SERVIC		
20/03/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.039	187,20 D
			260 0001 052024503000109 RENATA CRISTI		

20/03/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 1333 027232785000184 M DE MORAES C	32.040	11.252,00 D	
20/03/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 19/03/2024	800.801.200.540.754	32.45 D	
20/03/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	392.146,46 C	0,00 C
21/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/03 11:23 CLINICA MEDICA ANTONELI &	32.101	1.500,00 D	
21/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/03 11:24 CLINICA MEDICA ANTONELI &	32.102	976,82 D	
21/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/03 11:24 CLINICA MEDICA ANTONELI &	32.103	1.680,00 D	
21/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/03 11:25 PINHEIRO E CARVALHO SERVIC	32.104	5.631,00 D	
21/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/03 11:25 PINHEIRO E CARVALHO SERVIC	32.105	8.446,50 D	
21/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/03 11:25 PINHEIRO E CARVALHO SERVIC	32.106	8.386,23 D	
21/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/03 11:25 PARDI MEDICOS ASSOCIADOS L	32.107	9.385,00 D	
21/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/03 11:26 PARDI MEDICOS ASSOCIADOS L	32.108	10.661,36 D	
21/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/03 11:26 PARDI MEDICOS ASSOCIADOS L	32.109	4.880,20 D	
21/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/03 11:26 PARDI MEDICOS ASSOCIADOS L	32.110	1.402,13 D	
21/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/03 11:26 JORGE MASSARU MORITSUGU E	32.111	7.057,52 D	
21/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/03 11:26 TATIANA COSTA IGNACIO	32.112	6.832,28 D	
21/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/03 11:27 ADRIANO M CRISTINO	32.113	4.195,09 D	
21/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/03 11:27 FLAVIA AICO MURAISHI VALIZ	32.114	875,00 D	
21/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/03 11:27 JESSICA ALINE MAGALHAES TI	32.115	866,25 D	
21/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/03 11:29 CLINICA MEDICA SUZUKI & MA	32.116	1.926,02 D	
21/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/03 16:34 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMA	32.117	3.120,27 D	
21/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/03 16:34 ASTRA FARMA C M M H LTDA	32.118	2.372,00 D	
21/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/03 16:35 HDL LOGISTICA HOSPITALAR	32.119	618,00 D	
21/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/03 16:35 HDL LOGISTICA HOSPITALAR	32.120	1.172,00 D	
21/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/03 16:35 MEDFUTURA DISTRIBUIDORA	32.121	1.355,40 D	
21/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/03 16:35 SANTA CASA MISERIC GUAIRA	32.122	3.459,91 D	
21/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/03 16:42 LONDRICIR COMERCIO DE MATE	32.123	1.580,93 D	

21/03/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 20/03/2024	830.811.100.305.683	264,19 D	
21/03/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	88.644,10 C	0,00 C
22/03/2024	0475	99015	870 Transferência recebida 22/03 14:57 SP 351740 FMS CUSTEIO SU	550.475.000.027.368	5.020,74 C	
22/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/03 15:49 SUPERMED COMERCIO E IMPORT	32.201	2.570,08 D	
22/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/03 15:50 SUPERMED COMERCIO E IMPORT	32.202	674,78 D	
22/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/03 15:50 BELIVE MEDICAL	32.203	1.820,00 D	
22/03/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 21/03/2024	890.821.200.031.416	137,23 D	
22/03/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	181,35 C	0,00 C
25/03/2024	0000	13113	142 Tarifa MSG - Mês Anterior Cobrança referente 11/03/2024	810.850.900.133.871	6,50 D	
25/03/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 22/03/2024	850.851.200.046.340	26,68 D	
25/03/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	33,18 C	0,00 C
26/03/2024	0475	99015	470 Transferência enviada 26/03 10:01 SP 351740 FMS CUSTEIO SU	550.475.000.027.368	5.020,74 D	
26/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 26/03 16:46 LABORATORIO GIAN SANTE SANT	32.601	13.422,72 D	
26/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 26/03 16:46 LABORATORIO DE ANALISES CL	32.602	9.435,04 D	
26/03/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	27.878,50 C	0,00 C
27/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 27/03 17:08 LABORATORIO DE ANALISES CL	32.701	3.754,00 D	
27/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 27/03 17:08 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMA	32.702	1.183,96 D	
27/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 27/03 17:09 CIRURGICA SAO JOSE LTDA	32.703	1.699,20 D	
27/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 27/03 17:09 HDL LOGISTICA HOSPITALAR	32.704	1.716,50 D	
27/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 27/03 17:09 HDL LOGISTICA HOSPITALAR	32.705	952,56 D	
27/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 27/03 17:09 MÉDPEJ	32.706	120,00 D	
27/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 27/03 17:09 HDL LOGISTICA HOSPITALAR	32.707	1.111,00 D	
27/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 27/03 17:09 MED CENTER COMERCIAL LTDA	32.708	972,00 D	
27/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 27/03 17:09 SODROGAS DISTRIBUIDORA DE	32.709	600,28 D	
27/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 27/03 17:10 CIRURGICA CRAVINHOS	32.710	693,90 D	
27/03/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 26/03/2024	890.871.200.032.660	20,00 D	
27/03/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	12.823,40 C	0,00 C
28/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 28/03 16:34 FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	32.801	1.014,30 D	

28/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.802	939,59 D	
			28/03 16:34 PROMEFARMA MEDICAMENTOS			
28/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.803	630,00 D	
			28/03 16:35 MEDICAMENTAL H LTDA			
28/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.804	499,53 D	
			28/03 16:35 MARQUES E DRAGO LTDA			
28/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.805	300,67 D	
			28/03 16:35 RICARDO JUNQUEIRA LELIS M			
28/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.806	1.130,43 D	
			28/03 16:35 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR			
28/03/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	880.881.100.480.962	38,04 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 27/03/2024			
28/03/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.552,56 C	0,00 C
31/03/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

-----  
**OBSERVAÇÕES:**  
 -----

---

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





## Dados do Cliente

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

## Resumo do mês - Março/2024

Saldo bruto em <b>29/02/2024</b>	R\$ 443.693,71
Aplicações no mês:	R\$ 1.095.410,32
Resgates líquidos no mês:	R\$ 1.080.181,93
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 543,27
Saldo bruto em <b>28/03/2024</b> :	R\$ 459.465,37

## Histórico de movimentação



Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
29/02/2024	Saldo Anterior	R\$ 443.470,38	R\$ 223,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
01/03/2024	Resgate	R\$ 578,12	R\$ 0,31	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 578,43
04/03/2024	Resgate	R\$ 12.990,59	R\$ 7,63	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.998,22
05/03/2024	Resgate	R\$ 19,99	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20,00
06/03/2024	Resgate	R\$ 429.670,12	R\$ 288,53	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 429.958,65
07/03/2024	Resgate	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
08/03/2024	Aplicação	R\$ 1.095.410,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.095.410,32
11/03/2024	Resgate	R\$ 201,56	R\$ 0,16	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 201,72
11/03/2024	Resgate	R\$ 48.143,75	R\$ 2,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 48.145,77
12/03/2024	Resgate	R\$ 17.395,10	R\$ 1,45	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17.396,55
13/03/2024	Resgate	R\$ 56,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 56,20
15/03/2024	Resgate	R\$ 3.966,87	R\$ 0,83	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.967,70
18/03/2024	Resgate	R\$ 12.037,22	R\$ 3,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.040,25
19/03/2024	Resgate	R\$ 28.540,51	R\$ 8,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 28.548,89
20/03/2024	Resgate	R\$ 392.014,86	R\$ 131,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 392.146,46
21/03/2024	Resgate	R\$ 88.610,64	R\$ 33,46	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 88.644,10

Data	HISTORICO	Capital	Rendimento*	IR	IOP	Valor Líquido
22/03/2024	Resgate	R\$ 181,28	R\$ 0,07	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 181,35
25/03/2024	Resgate	R\$ 33,17	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 33,18
26/03/2024	Resgate	R\$ 27.864,62	R\$ 13,88	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 27.878,50
27/03/2024	Resgate	R\$ 12.816,50	R\$ 6,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.823,40
28/03/2024	Resgate	R\$ 4.549,93	R\$ 2,63	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.552,56
28/03/2024	Saldo Final	R\$ 459.199,67	R\$ 265,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 14/05/2024 às 10:55

RECEBEMOS DE MARQUES DRAGO LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000779 SÉRIE 001
EMISSÃO: 29/02/2024 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 578,43	DATA DE RECEBIMENTO	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

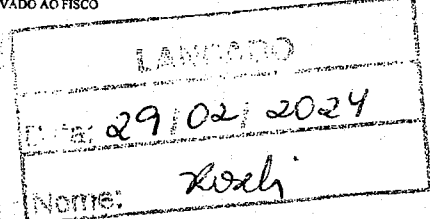
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000779 fl. 1 / 2 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3524 0204 2782 0700 0183 5500 1000 0007 7919 1249 7970 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
<b>MARQUES DRAGO LTDA ME</b>  AV. 23, 1783 - VILA NOSSA SENHORA APARECIDA - CEP:14790-000 - GUAIRA - SP TEL: (17)3331-7644 fernando.drago@hotmail.com			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DENTRO ESTADO / Venda Dentro do Est Prod Isen		135240440014661 29/02/2024 17:01:21	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
322079553114		04.278.207/0001-83	


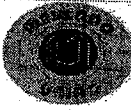
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	29/02/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
R 24 N 872, .	CENTRO	14790-000	29/02/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GUAIRA	3332-7000	SP	
			HORA DA SAÍDA
			16:58:00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	71,83	578,43
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO PROD. SINC.	DESCRIÇÃO	NCM	DI	DT	UN	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	PI	PIS	COFINS
56174	FARINHA TRIGO TIA OFELIA 1K Valor Aprox dos Tributos R\$: 2,85 Federais e 4,75 Estaduais.	11010010	0102	5102	UN	20,000	3,39	67,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
66295	MACARRAO BASILAR SEMOLADO AVE MARIA 400G Valor Aprox dos Tributos R\$: 3,77 Federais e 6,28 Estaduais.	19021900	0500	5405	UN	30,000	2,99	89,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
65561	CHOCOLATE EM PO 200G PREDILECTA Valor Aprox dos Tributos R\$: 2,10 Federais e 8,98 Estaduais.	18061000	0500	5405	UN	10,000	4,99	49,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20191	MOLHO DE TOMATE FUGINI 300G Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,75 Federais e 2,92 Estaduais.	21032010	0500	5405	UN	30,000	1,39	41,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
66264	MACARRAO BASILAR SEMOLADO ESPAGUETE 400G Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,88 Federais e 3,14 Estaduais.	19021900	0500	5405	UN	15,000	2,99	44,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
61493	ACAFRAO 40GR SIAMAR Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,59 Federais e 2,51 Estaduais.	09102000	0500	5405	UN	4,000	3,49	13,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
59066	TEMPERO SIAMAR CHIMICHIRRI 15G Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,63 Federais e 1,05 Estaduais.	21039029	0102	5102	UN	6,000	2,49	14,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
58608	AZEITONAS VD.TOZZI 280G FCI: 10D438F6-2DD7-4F94-8714-229E2A801F11 Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,09 Federais e 1,82 Estaduais.	20057000	0500	5405	UN	4,000	6,49	25,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" e II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE ISS" FORMA DE PAGAMENTO: A VISTA Valor Aprox dos Tributos R\$: 24,31 Federais e 47,52 Estaduais, Fonte:IBPT/empresometro.com.br 42CA6E.  <i>P- 8366</i>  29/02 - 18919		


IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b>			
<b>MARQUES DRAGO LTDA ME</b>		<b>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b>		CHAVE DE ACESSO	
 AV. 23, 1783 - VILA NOSSA SENHORA APARECIDA - CEP:14790-000 - GUAIRA - SP TEL: (17)3331-7644 fernando.drago@hotmail.com		0 - ENTRADA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1 - SAÍDA N° 000000779 fl. 2 / 2 SÉRIE 001		3524 0204 2782 0700 0183 5500 1000 0007 7919 1249 7970	
NATUREZA DE OPERAÇÃO		VENDA DENTRO ESTADO / Venda Dentro do Est Prod Isen		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
322079553114				135240440014661 29/02/2024 17:01:21	
				CNPI / CPF	
				04.278.207/0001-83	

**CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CODIGO DO PROD/SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QUANTIDADE	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	PIS	COFINS	OUTROS	VALOR TOTAL	ICMS	PIS	COFINS	OUTROS
59066	TEMPERO SIAMAR CHIMICHIRRI 15G Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,84 Federais e 1,39 Estaduais.	21039025	0102 5102 UN	8,000	2,49	19,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51727	FUBA SINHA 500 G Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,26 Federais e 2,09 Estaduais.	11022000	0102 5102 UN	10,000	2,99	29,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34166	FEIJAO IRANO PREMIUM 1 KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 7,55 Federais e 12,59 Estaduais.	07133395	0102 5102 UN	20,000	8,99	179,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FADO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 4172/2022  
 CONVÊNIO Nº 04/2022  
 FONTE ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL





Consultas - Emissão de comprovantes

G3350116264377941  
01/03/2024 16:31:17

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.31.19  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020240301175844681349237  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 578,43  
DATA: 01/03/2024 - 14:58:55

-----  
PAGO PARA: Marques e Drago Ltda  
CNPJ: 4.278.207/0001-83  
CHAVE PIX: 04278207000183  
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000382523  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

-----  
Notificacao enviada em: 01/03/2024 - 14:58:56  
=====

DOCUMENTO: 030101  
AUTENTICACAO SISBB: F.F81.D98.0BA.B73.55E  
=====

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.



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA  
 ENDEREÇO: RUA 24 Nº 872 - GUAIRÁ - SP  
 CEP: 14.627-000  
 TEL: 11 3332-6552 - FAX: 11 3332-6552

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
 1 - Saída  
 N° 000014170 FL. 1/1  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
**3524 0256 9270 2300 0109 5500 1000 0141 7010 0166 2170**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizada  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135240335079424 15/02/2024 15:24:53**

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

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

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome / Razão Social  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

Endereço  
**RUA 24 Nº 872**

Município  
**GUAIRA**

Fone / Fax  
**(17) 3332-7000**

UF  
**SP**

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

CEP  
**14790-000**

Data da Emissão  
**15/02/2024**

Data da Saída  
**15/02/2024**

Hora da Saída  
**15:20:47**

FATURA

1 146.80 06/03/2024

06/03

**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
56,90	3,98	0,00	0,00	146,80
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				146,80

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/GST	CFOP	Unid	Qtd	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7896423704846	MACARRAO DALLAS PARAFUSO LEVIT INTEGRAL 500G	19021900	0/00	5929	UN	10	5,69	56,90	56,90	3,98	0,00	7,00	0
7898949924388	ARROZ VASCONCELOS INTEGRAL 1KG. RF.2010059	10063011	0/40	5929	UN	10	8,99	89,90	0,00	0,00	0,00		0

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten signature]*

PROCESSO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 114122  
 CONVÊNIO Nº 04/2022  
 FONTE ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL

LANÇADO

Data: 15/03/2024

Nome: Roseli

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

Informações complementares  
 Ref. Cupom Fiscal: 189785,  
 PEDIDO ROSELI  
 PAGAMENTO BOLETO BANCARIO  
 VENCIMENTO 06/03/2024

Reservado ao Fisco

*[Handwritten signature]*  
 Marcela de Brito  
 Nutricionista  
 CRN-3 50824

18663 15/03

30

Desenvolvido por Sifat Sistemas - [www.sifat.com.br](http://www.sifat.com.br) - Sifat ERP 8.24.06

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.	NF-e
Emissão: 15/02/2024 Total R\$ 146,80 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	000014170
Data de Recebimento	SÉRIE 1
Identificação e assinatura do Recebedor	

## RECIBO DO PAGADOR

Itaú

Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04107.761332 31805.680001 8 96470000014680

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>06/03/2024</b>
Beneficiário <b>SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA</b> CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 15/02/2024	Núm. do documento 000014170	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 15/02/2024	Nosso Número 157 / 00041077 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>146,80</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
<b>Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE</b> CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					
<b>Beneficiário final</b> CNPJ/CPF:					

Autenticação mecânica

Itaú

Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04107.761332 31805.680001 8 96470000014680

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>06/03/2024</b>
Beneficiário <b>SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA</b> CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 15/02/2024	Núm. do documento 000014170	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 15/02/2024	Nosso Número 157 / 00041077 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>146,80</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
<b>Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE</b> CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					
<b>Beneficiário final</b> CNPJ/CPF:					



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



04/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:52:34  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070410776133231805680001896470000014680

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 30.401

DATA DE VENCIMENTO 06/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 04/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 146,80

VALOR COBRADO 146,80

NR. AUTENTICACAO 3.10F.904.542.2E8.E22

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.





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

Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 000.011.454  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/

CHAVE DE ACESSO  
 3524 0202 7364 3600 0698 5500 1000 0114 5411 0571 7725  
 Consulta de autenticação no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora  
 PROTOCOLO DE APROVAÇÃO DE USO  
 35240271093932

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDE DE MERCADORIA**  
 INSC. ESTADUAL EMITENTE  
 797923648111  
 CNPJ EMITENTE  
 02.786.436/0006-98

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
 CNPJ/CPF  
 48.341.283/0001-61  
 DATA DA EMISSÃO  
 06/02/2024 - 15:17:40  
 ENDEREÇO  
 RUA VINTE E QUATRO, 872,872  
 BAIRRO/DISTRITO  
 JD. PAULISTA  
 CEP  
 14.790-000  
 DATA DE SAÍDA/ENTRADA  
 06/02/2024 - 15:17:40  
 MUNICÍPIO  
 Guaíra  
 COMPLEMENTO ENDEREÇO  
 UF  
 SP  
 TELEFONE / CONTATO  
 (17) 3332-7000  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

**FATURA**

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
11454_001	07/03/2024	2.016,00									

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
2016.00	362.88	0.00	0.00		0.00	2.016,00
VALOR DO FRETE	VALOR IR Retido	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	VLR TOTAL IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00		0.00	0.00	0.00		2.016,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL  
**LUIS HENRIQUE CERRI**  
 FRETE POR CONTA  
 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)  
 PLACA DO VEÍCULO  
 CNPJ/CPF  
 66.529.777/0001-56  
 INSC. ESTADUAL  
 797438369116  
 UF  
 MUNICÍPIO  
 ENDEREÇO  
 QUANTIDADE  
 4,00  
 ESPÉCIE  
 CX  
 MARCA  
 NUMERAÇÃO  
 PESO BRUTO  
 32,00  
 PESO LIQUIDO  
 32,00

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1838	DIBEN 1.5 HP EB 1000ML Lote: 29TF1554 Qtd:32 Val:30/04/2024	21069090	100	5102	PC	32,00	63,00	2.016,00	2.016,00	362,88	0,00	18,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 141222  
 CONVÊNIO Nº 04/2022  
 FONTE ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL

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

**BOLETO BANCÁRIO EM ANEXO**

*Marcéla de Brito*  
 Nutricionista  
 CRN-350824

08/02/24

LANÇADO  
 Data: 09/02/2024  
 Nome: Kesh

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 SOLICITADO POR THAIS VIA WHATS E DIGITADO POR BRUNO.  
 RESERVADO AO FISCO

Local de Pagamento <b>PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER</b>					Data de Vencimento <b>07/03/2024</b>
Beneficiário <b>HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA</b> <b>RUA JOÃO PENTEADO - 717</b>					Agência/Código do Cedente <b>00004 / 8629510</b>
CNPJ: <b>02.786.436/0006-98</b>					
Data Documento <b>06/02/2024</b>	Número do Documento <b>11454_P1</b>	Espécie de Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>06/02/2024</b>	Nosso Número <b>330003519743-2</b>
Uso do Banco	Carteira <b>5</b>	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>2.016,00</b>
<b>ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05</b> <b>APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40</b> <b>Não será aceito pagamento via depósito bancário.</b> <b>Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.</b>					<b>DECLARAÇÃO DE ACEITE</b> RECEBEMOS AS RESPECTIVAS FICHAS E/OU O TÍTULO ACIMA DISCRIMINADO PARA ACEITE  LOCAL _____ DATA _____  ASSINATURA _____
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> <b>RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872</b> <b>14.790-000 GUAÍRA</b>					<b>CNPJ: 48.341.283/0001-61</b>  <b>JD. PAULISTA</b>

Local de Pagamento <b>PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER</b>					Data de Vencimento <b>07/03/2024</b>
Beneficiário <b>HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA</b> <b>RUA JOÃO PENTEADO - 717</b>					Agência/Código do Cedente <b>00004 / 8629510</b>
CNPJ: <b>02.786.436/0006-98</b>					
Data Documento <b>06/02/2024</b>	Número do Documento <b>11454_P1</b>	Espécie de Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>06/02/2024</b>	Nosso Número <b>330003519743-2</b>
Uso do Banco	Carteira <b>5</b>	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>2.016,00</b>
<b>ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05</b> <b>APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40</b> <b>Não será aceito pagamento via depósito bancário.</b> <b>Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.</b>					(-) Desconto/Abatimento <b>0,00</b> (-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> <b>RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872</b> <b>14.790-000 GUAÍRA</b>					<b>CNPJ: 48.341.283/0001-61</b>  <b>JD. PAULISTA</b>  Autenticação Mecânica

Local de Pagamento <b>PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER</b>					Data de Vencimento <b>07/03/2024</b>
Beneficiário <b>HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA</b> <b>RUA JOÃO PENTEADO - 717</b>					Agência/Código do Cedente <b>00004 / 8629510</b>
CNPJ: <b>02.786.436/0006-98</b>					
Data Documento <b>06/02/2024</b>	Número do Documento <b>11454_P1</b>	Espécie de Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>06/02/2024</b>	Nosso Número <b>330003519743-2</b>
Uso do Banco	Carteira <b>5</b>	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>2.016,00</b>
<b>ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05</b> <b>APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40</b> <b>Não será aceito pagamento via depósito bancário.</b> <b>Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.</b>					(-) Desconto/Abatimento <b>0,00</b> (-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> <b>RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872</b> <b>14.790-000 GUAÍRA</b>					<b>CNPJ: 48.341.283/0001-61</b>  <b>JD. PAULISTA</b>



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
-----

03399862915103300035019743201014896480000201600

BENEFICIARIO:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO

NOME FANTASIA:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 02.786.436/0001-83

BENEFICIARIO FINAL:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 02.786.436/0001-83

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAI

CNPJ: 48.341.283/0001-61  
-----

NR. DOCUMENTO 30.402

DATA DE VENCIMENTO 07/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 04/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.016,00

VALOR COBRADO 2.016,00  
=====

NR. AUTENTICACAO 5.EF1.3F9.EB8.CDC.1E3  
=====

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**  
**C M HOSPITALAR S.A. (RPO)**  
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727  
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055  
 RIBEIRAO PRETO/SP  
 Fone: 551621019400

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAIDA  
 N. 001377976  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/02

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3524 0212 4201 6400 0157 5500 1001 3779 7612 9843 6708

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135240284339514 07/02/2024 23:03:39:03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		INSR. ESTADUAL		DT. EMISS.	
582557602113				12.420.164/0001-57		07/02/2024	
NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (000076-0001)		BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA		CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61		DATA ENTRADA/SAÍDA:	
ENDEREÇO: RUA 24,872							
MUNICÍPIO: GUAIRA		UF: SP		INSR. ESTADUAL:		HORA ENTRADA/SAÍDA:	
NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA		CNPJ/CPF:		INSR. ESTADUAL:	
ENDEREÇO: RUA 24,872							
MUNICÍPIO: GUAIRA		UF: SP		FONE/FAX: 01733327000		OBS/ENTREGA:	
001							
05/03/2024							
4.993.92							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		VALOR TOTAL DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		UF	
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2014		0-EMITENTE				UF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO <td colspan="2">UF <td colspan="2">SP </td></td>		UF <td colspan="2">SP </td>		SP	
RUA OSASCO, 949 GALPAO D		CAJAMAR					
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		PESO BRUTO	
1		CAIXAS				1,0000	
COD. PROD		DESCR PROD		NCM/SH		CST	
010209		ACTILYSE (ALTEPL		30049099		740	
		ASE)/50MG PO LIOF					
		F/A + DIL 50ML					
		-BOEHRINGER					
V. UNITARIO		QUANT.		V. TOTAL		VLR ICMS	
2.0000		2.486,960000		4.993,92		0,00	
BC. ICMS		VLR ICMS ST		VLR ICMS		% ICMS	
0,00		0,00		0,00		0,00%	
ALIQ. IPI		Q. LOTE		LOTE PROD.		D. FABR.	
0,00%		2.302351				31/12/2025 01/12/2022	
PESO BRUTO		PESO LIQUIDO		VALOR TOTAL DA NOTA			
1,0000		1,0000		4.993,92			
CNPJ/CPF		INSR. ESTADUAL					
18.320.396/0001-10							

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 1-10012  
 CONVÊNIO Nº 04/2022  
 FONTE ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

RESERVADO A  
**LANÇADO**  
 Data: 18/10/24  
 Nome: Paula

Pedido: 99XMY4  
 Rep.: 011807  
 Nº da OS  
 600003218564 (P) 1  
 Total 1

907926  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 OC 907926  
 RED 60% ICMS CONF DECRETO N 65.718/2021 SP PORTARIA CAT 42 de 05/07/2021 - Produto(s): 010209  
 Nosso Pedido: 99XMY4  
 A Vivo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse https://www.vivo.com.br/compliance

**mafra**  
 dist@bifmos.saude  
 582557602113

Identificação do emitente  
**C M HOSPITALAR S.A. (RPO)**  
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727  
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055  
 RIBEIRAO PRETO/SP  
 Fone: 551621019400

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAIDA  
 N. 001377976  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
 3524 0212 4201 6400 0157 5500 1001 3779 7612 9843 6708

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135240284339514 07/02/2024 23:03:39-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ  
 12.420.164/0001-57

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
RESERVADO AO FISCO																		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Rastreabilidade, licitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Paragrafo Único, RDC 430/2020).

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA A OLADO  
 Nº 001377976  
 SÉRIE 1  
 EMPRESA 001001  
 000006161120

TICKET



DATA DE RECEBIMENTO

13

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (000076-0001)

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57		Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002417-1	Nro. Documento 001377976	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Vencimento 05/03/2024	Valor do Documento 4.993,92	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.		Data	Assinatura	
		Data	Entregador	

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.		Vencimento <b>05/03/2024</b>		
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055		Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002417-1		
Data do Documento 07/02/2024	Nro. Documento 001377976	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/02/2024
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)		Nosso Número 02/00000898251-9		
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 9,99 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).		Valor do Documento <b>4.993,92</b>		
		(-)Desconto/Abatimento		
		(-)Outras Deduções		
		(+)-Mora/Multa		
		(+)-Outros Acréscimos		
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 - JD PAULISTA GUAIRA - SP - 14790000		Código Interno: 000076-0001 CNPJ: 48.341.283/0001-61		
Sacador/Avalista		<b>MAFRA</b>		

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.		Vencimento <b>05/03/2024</b>		
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055		Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002417-1		
Data do Documento 07/02/2024	Nro. Documento 001377976	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/02/2024
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)		Nosso Número 02/00000898251-9		
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 9,99 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).		Valor do Documento <b>4.993,92</b>		
		(-)Desconto/Abatimento		
		(-)Outras Deduções		
		(+)-Mora/Multa		
		(+)-Outros Acréscimos		
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 - JD PAULISTA GUAIRA - SP - 14790000		Código Interno: 000076-0001 CNPJ: 48.341.283/0001-61		
Sacador/Avalista		<b>MAFRA</b>		

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

2379337609200008982951000241706196460000499392

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR SA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 30.403

DATA DE VENCIMENTO 05/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 04/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 4.993,92

VALOR COBRADO 4.993,92

NR. AUTENTICACAO E:7A1.777.35E.E52.140

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE TETRA MED INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/02/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.280,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE  
MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.002.326  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TETRA MED INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA  
AV NOSSA SENHORA DE FATIMA, 546  
CHICO DE PAULA - 11085-202  
SANTOS - SP Fone/Fax: 1334183272

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.002.326  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0225 4618 8800 0190 5500 1000 0023 2612 0240 2058

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240261099411 - 05/02/2024 15:12:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633945046119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

25.461.888/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

05/02/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA ENTRADA

05/02/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 06/03/2024  
Valor R\$ 1.280,00

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	1.280,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.280,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

4

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
18	COMPRESSA DE GAZE NAO ESTERIL NOBRE 7,5X7,5 13 FIOS PCT C/500	30059090	0102	5101	PCT	100,0000	12,8000	1.280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

FICOU COM RECURSO  
PROCESSO Nº 1-11.122  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
X MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 48341283000161-RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP

Inf. Contribuinte: No Pedidos Venda: 3670/mNOTA FISCAL EMITIDA POR ME/EPP - NAO GERA CREDITO DE IPI/mORDEM DE COMPRA: 904705

RESERVADO AO FISCO



Banco do Brasil

001-9

00190.00009 03298.235007 00001.647171 7 96470000128000

Recibo do Pagador

Beneficiário <b>TETRA MED INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL</b>		CNPJ/CPF 25.461.898/0001-90	Sacado / Avalista <b>SANTA CASA DE</b>		Vencimento <b>06/03/2024</b>
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista <b>AV NOSSA SENHORA DE FATIMA, 546 - CHICO DE PAULA - SANTOS/SP 11085202</b>					
Nosso Número 3298235000001647	Carteira 17/019	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 3146-1/218000-6
Data do Documento 05/02/2024	Número do Documento 2326-1/1	Espécie Documento DM	Acerto N	Data do Processamento 05/02/2024	(=) Valor do Documento <b>1.280,00</b>

**Demonstrativo**  
 Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO: Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Apos vencimento juros de R\$ 3,20 ao dia  
 Sujeito a protesto em 0 dias do vencimento

**Discriminação**

<p>Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</p> <p>Endereço: RUA 24, 872, - - JARDIM PAULISTA - 14790000 - GUAIRA / SP</p> <p>CPF / CNPJ: 48341283000161</p>
---

Beneficiário Final	CPF / CNPJ	Código de Baixa
Recebemos através do cheque número	do banco	Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.		

Corte aqui - ✂

Banco do Brasil

001-9

00190.00009 03298.235007 00001.647171 7 96470000128000

Local de pagamento <b>Pagar preferencialmente nas agências do Banco do Brasil!</b>					Vencimento <b>06/03/2024</b>
Beneficiário <b>TETRA MED INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA</b>			CNPJ / CPF 25.461.888/0001-90	Agência / Código do Beneficiário 3146-1/218000-6	
Data do Documento 05/02/2024	Número do Documento 2326-1/1	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 05/02/2024	Nosso Número 3298235000001647
Usou do Banco	Carteira 17/019	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.280,00</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO: Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					
Apos vencimento juros de R\$ 3,20 ao dia Sujeito a protesto em 0 dias do vencimento					
(-) Desconto					
(-) Outras Deduções/Abatimentos					
(+) Mora/Multa/Juros					
(+) Outros Acréscimos					
(=) Valor Cobrado					

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	CPF / CNPJ: 48341283000161
Endereço: RUA 24, 872 - - JARDIM PAULISTA - 14790000 - GUAIRA / SP	
Beneficiário Final:	Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO	
--	--

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

00190000090329823500700001647171796470000128000

BENEFICIARIO:

TETRA MED INDUSTRIA E COMERCIO

NOME FANTASIA:

TETRA MED INDUSTRIA E COMERCIO DE M

CNPJ: 25.461.888/0001-90

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

=====

NR. DOCUMENTO	30.404
NOSSO NUMERO	32982350000001647
CONVENIO	03298235
DATA DE VENCIMENTO	06/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	04/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.280,00
VALOR COBRADO	1.280,00

=====

NR. AUTENTICACAO F.EB1.5D0.E31.BAF.E9D

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.



**APTA HOSPITALAR DIST. MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA**

RUA 15 DE NOVEMBRO, 1810 - COND. IND. XV DE NOVEMBRO - NOVA ODESSA, SP, CEP-13385100, Fone:13-3500-7256

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0-ENTRADA 1-SAIDA 1

Nº 7160  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



**CHAVE DE ACESSO**

3524 0218 0360 3100 0168 5600 1060 0571 0010 0094 2152

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
136240280811129 07/02/2024 15:09:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
482.142.670.113

RISC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

18.036.031/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISER. DE GUAIRA

CNPJ/CPF  
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO  
07/02/2024

ENDEREÇO  
RUA 24, 872

BARRIO/DISTRITO  
JARDIM PAULISTA

CEP  
14790-000

DATA ENTRADA/SAIDA  
07/02/2024

MUNICÍPIO  
GUAIRA

FONEFAX  
1733327000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA  
15:09

FATURA / DUPLICATA

001 08/03/2024 1.641,14

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.641,14	196,94	0,00	0,00	1.641,14
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.641,14

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	FRETE POR CONTA D - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 12270745000400
ENDEREÇO RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200	MUNICÍPIO SUMARE			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 2,30	PESO LÍQUIDO 2,30

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOMESH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
01.0444.0003	CEFALOXINA 1G C/30 IEJ 48L - ADRORINDO (Fornecedor: 242, Lote: BELID23051A, Qtde: 8, Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 31/10/2025)	30042059	200	5102	CX	8	203,8700	1.630,96	1.630,96	195,72	0,00	12,00	0,00
01.0555.0001	SERTRALINA 50MG C/30 CP - GLOBO CI (Fornecedor: 122, Lote: A29600623, Qtde: 2, Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/04/2025)	30049039	000	5102	CX	2	5,0900	10,18	10,18	1,22	0,00	12,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

\*\*\*O PRAZO PARA RECLAMAÇÕES/DEVOLUÇÕES É DE ATÉ 48 HS APÓS RECEBIMENTO\*\*\*\*\*PRODUTOS PERECIVEIS DEVEM SER DEVOLVIDOS NO ATO DO RECEBIMENTO\*\*\*  
Pedido Apta: 5221; Pedido do Cliente: ID 907926  
ITEM 1 e 2 ALIQ. 12% CP LEI GERICOS/SP 16005/2015.

907926

**RESERVADO AO FISCO**

**LANÇADO**

Data: 08/02/2024

Nome: Letícia

CONFERE COM ORIGINAL

FACO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 342.22  
CONVENIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.34  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

**SOBRE A TRANSACAO**

-----

ID: E0000000020240304142850144022023  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.641,14  
TARIFA: 10,00  
DATA: 04/03/2024 - 16:47:05

-----

PAGO PARA: Apta Hospitalar Distribuidora de Med  
CNPJ: 18.036.031/0001-68  
CHAVE PIX: 18036031000168  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 3650 - CONTA: 0000000000130054029  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 04/03/2024 - 16:47:06

=====

DOCUMENTO: 030405  
AUTENTICACAO SISBB: A.696.AD6.858.EA4.67C

=====

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

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

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

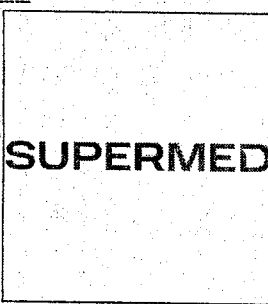
Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Nº 629648  
SÉRIE 1



**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 28 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07490950, Fone:11-4834-1700

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

Nº 629648  
SERIE 1  
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO  
3524 0311 2060 9900 0441 5500 1000 6296 4810 0058 4460

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135240465862475 04/03/2024 15:02:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
11.206.099/0004-41

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212)

CNPJ/CPF  
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO  
04/03/2024

ENDEREÇO  
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO  
JD.PAULISTA

CEP  
14790-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO  
GUAIRA

FONE/FAIX  
1733327000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

**FATURA / DUPLICATA**

001	04/03/2024	2.406,49			
-----	------------	----------	--	--	--

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.202,73	396,49		0,00	2.406,49
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.406,49

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA  
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
01125797000701

ENDEREÇO  
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO  
SAO PAULO

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
23	CAIXA			268,46	268,46

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
33129	ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SULMAR LT 3029 (12) 12/2025 \ LT 3036 (8) 12/2025 \ LT 10215 (1) 12/2025 (Fornecedor: 4128, Lote: 3029, Qtde: 12 ,Data Fab: 20/12/202-3, Data Val: 20/12/2025 / Fornecedor: 412-8, Lote: 3036, Qtde: 8 ,Data Fab: 28/12/2-023, Data Val: 28/12/2025 / Fornecedor: 4128, Lote: 10215, Qtde: 1 ,Data Fab: 29/12/2023, Data Val: 29/12/2025)	38089429	000	5102	CX	21	53,5867	1.124,90	1.124,90	202,48	0,00	18,00	0,00
9414	COLETOR URINA SACO AD 2000ML C/100-MEDK LT 0723 (6) 07/2026 (Fornecedor: 7740, Lote: 0723, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2026)	90189089	040	5102	PCT	6	31,1200	186,72					
31343	DRENO PENROSE ESTERIL N.02 DE-WALTEX LT EB03224 (1) 02/2026 (Fornecedor: 255, Lote: EB03224, Qtde: 1 ,Data Fab: 03/02/2-024, Data Val: 03/02/2026)	90183929	040	5102	PCT	1	17,0400	17,04			0,00		0,00
24542	PAPEL GRAU CIRURG.300MMx100M RL-POLLITEX LT 3044 (4) 11/2028 (Fornecedor: 1982, Lote: 3044, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 01/11/2028)	48043960	000	5102	RL	4	116,2700	465,08	465,08	83,71	0,00	18,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
#R37V21 R7P2V2 ||  
ITEM 2 e 3 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.  
Pedido: 627339  
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017  
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161 )  
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671  
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703  
Rota.....: 2 Cubagem: 0,53

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

FACO COM RECURSO 45  
PROCESSO Nº 1.111.2  
CONVENIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL

**SUPERMED**

**SUPERMED COM. E IMP. DE  
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotiva, 300 -  
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,  
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0-ENTRADA  
1-SAIDA 1

Nº 629648  
SERIE 1  
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO  
**3524 0311 2060 9900 0441 5500 1000 6296 4810 0058 4460**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135240465862475 04/03/2024 15:02:18**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	GST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
31829	SCALP N.21 PVC C/100 HC418-MULTILASER LT YKG01 (5) 05/2027 (Fornecedor: 3328, Lote: YKG01, Qtde: 5 ,Data Fab: 30/05/202- 2, Data Val: 30/05/2027)	90183929	700	5102	CX	5	18,1500	90,75	90,75	16,34	0,00	18,00	0,00
34097	SONDA ASPIRACAO COM VALVULA N.14 C/10- -EMBRAMED LT 2300010147 (20) 02/2026 (Fornecedor: 1496, Lote: 2300010147, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 28/02/ 2026)	90183929	000	5102	PCT	20	15,7220	314,44	314,44	56,60	0,00	18,00	0,00
29287	SONDA FOLEY 2V N.16 30CC C/1- 0-DESCARPACK LT 2SFAAA006H (10) 01/2028 (Fornecedor: 918, Lote: 2SFAAA006H, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 31/01/ 2028)	90183921	700	5102	CX	10	20,7660	207,58	207,58	37,38		18,00	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.34  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240304191121536248985  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.406,49  
TARIFA: 10,00  
DATA: 04/03/2024 - 16:47:21

-----

PAGO PARA: Supermed Comercio e Importacao de Pr  
CNPJ: 11.206.099/0001-07  
CHAVE PIX: 11206099000107  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 3398 - CONTA: 000000000000293571  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 04/03/2024 - 16:47:22

=====

DOCUMENTO: 030406  
AUTENTICACAO SISBB: 9.0CB.B46.BC7.A99.61C

-----

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

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

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

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



NFe N°. 000.063.876  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**medicamental**  
**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**  
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02  
CENTRO - 27175-000  
PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900  
www.medicamental.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
**Nº. 000.063.876**  
**Série 001**  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
**3324 0331 3782 8800 0409 5500 1000 0638 7611 4593 9573**

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  
**333240055844635 - 01/03/2024 16:26:23**

NATUREZA DA OPERAÇÃO **VENDA DE MERCADORIA**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL **11864252** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. **819016879114** CNPJ / CPF **31.378.288/0004-09**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** CNPJ / CPF **48.341.283/0001-61** DATA DA EMISSÃO **01/03/2024**  
ENDEREÇO **RUA 24, 872** BAIRRO / DISTRITO **JARDIM PAULISTA** CEP **14790-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA **01/03/2024**  
MUNICÍPIO **GUAIRA** UF **SP** FONE / FAX **1733327000** INSCRIÇÃO ESTADUAL **671495090114** HORA DA SAÍDA/ENTRADA **17:26:00**

FATURA / DUPLICATA  
Num. **001**  
Venc. **01/03/2024**  
Valor **R\$ 508,15**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
<b>508,15</b>	<b>60,98</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>508,15</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>508,15</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL **PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI** FRETE POR CONTA **0-Remetente** CÓDIGO ANTT **0** PLACA DO VEICULO **0** UF **SP** CNPJ / CPF **12.270.745/0004-00**  
ENDEREÇO **ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330** MUNICÍPIO **SUMARE** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **671495090114**  
QUANTIDADE **3** ESPÉCIE **Volumes** MARCA **0** NUMERAÇÃO **0** PESO BRUTO **9,270** PESO LÍQUIDO **14,700**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
34931	ALGODAO ORTOPEDICO N/EST 20 CM X 1 M C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 16181023 Qt: 21 Val: 31/10/28	30051090	000	6108	PT	21	9,7838	205,46	205,46	24,66			12,00	
34928	ALGODAO ORTOPEDICO N/EST 10 CM X 1 M C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 13081123 Qt: 21 Val: 30/11/28	30051090	000	6108	PT	21	4,7305	99,34	99,34	11,92			12,00	
34944	ATADURA CREPE N/EST 20CM 13F 1,8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 122023 Qt: 20 Val: 30/11/28 FCL:FB0F92AA-87BF-41DC-81D0-E5BDF91D23AA	30059090	500	6108	PT	20	10,1675	203,35	203,35	24,40			12,00	

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte:  
APOIO 924807  
Orc 14593182 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 1 vols  
PEDIDO DE COMPRA:PDC#924807#APOIO  
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br  
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0  
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3  
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3  
Inf. fisco:  
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 68,34 Estadual: R\$ 91,46 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
(A) Venda para consumo final  
Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.  
Valor ICMS p/estado destino: R\$ 30,48  
Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00  
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00  
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO  
CONFERE COM ORIGINAL  
FACO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 110122  
CONVENIO Nº 04/2022  
FONTE FEDERAL  
MUNICIPAL



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.34  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

-----  
SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020240304194910162670333  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 508,15  
DATA: 04/03/2024 - 16:49:21  
-----

PAGO PARA: Medicamental Hospitalar  
CNPJ: 31.378.288/0001-66  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3370 - CONTA: 000000000000061581  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/03/2024 - 16:49:21  
=====

DOCUMENTO: 030407  
AUTENTICACAO SISBB: 2.BA6.19F.6DA.DBD.060  
=====

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

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

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

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

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



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

**PROCESSO Nº 14/2022 - CONTRATUALIZAÇÃO**  
**FOLHA DE PAGAMENTO - COMPETÊNCIA 02/2024**

Nome do Funcionário	Salário Base	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
ADRIANA APARECIDA DA SILVA	1.883,00	3.305,93	331,67	2.974,26	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ADRIANA CRISTINA BORGES LEITE	1.883,00	3.180,41	307,19	2.873,22	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ADRIANA CRISTINA FICHER VILELA	1.635,00	1.893,70	138,08	1.755,62	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE	1.883,00	3.615,56	408,85	3.206,71	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ADRIELE MENDES FERREIRA	1.883,00	3.180,41	307,19	2.873,22	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ALANA GARCIA LEAL LELIS	3.606,23	4.168,76	2.532,62	1.636,14	ENFERMEIRA
ALANITA DA SILVA	1.635,00	2.216,12	648,74	1.567,38	RECEPCIONISTA
ALIER CARLOS DE FREITAS	3.213,00	7.440,77	1.721,95	5.718,82	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
ALINE CRISTINA LOPES PEREIRA DA SILVA	1.883,00	3.682,48	426,92	3.255,56	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ALINE DE MELO	3.606,23	280,13	39,21	240,92	ENFERMEIRA
ALINE DE OLIVEIRA MARTINS	1.550,00	2.229,37	179,46	2.049,91	FAXINEIRA
ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES	1.883,00	3.180,41	1.295,12	1.885,29	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
AMANDA BALDUINO GONCALVES	1.883,00	3.201,20	311,25	2.889,95	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
AMANDA PAULINO GONCALVES	1.883,00	3.180,41	300,08	2.880,33	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA	3.606,23	4.873,81	789,07	4.084,74	ENFERMEIRA
ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA	1.550,00	1.832,40	562,35	1.270,05	COZINHEIRA
ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA	2.333,63	2.333,63	308,22	2.025,41	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
ANA LUCIA TOMAZ	1.550,00	1.814,00	569,71	1.244,29	LAVADEIRA
ANA PAULA BEMFICA	1.550,00	2.114,80	405,55	1.709,25	FAXINEIRA
ANA PAULA DE SOUZA	1.883,00	3.548,60	1.311,87	2.236,73	TÉCNICA DE ENFERMAGEM

*AS*

ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES	1.883,00	3.615,56	1.251,66	2.363,90	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ANNA LUIZA QUEIROZ BARBOSA	1.883,00	3.180,41	1.461,24	1.719,17	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ANTONIO CARLOS CAETANO DE PAULA	3.392,82	3.675,22	583,89	3.091,33	TÉCNICO DE SEGURANÇA DO TRABALHO
ARIANE MENDES DO CARMO	1.883,00	3.180,41	307,19	2.873,22	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
BARBARA KOL DE LIMA	3.606,23	5.244,29	943,87	4.300,42	FISIOTERAPEUTA
BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES	7.260,00	10.164,00	3.822,71	6.341,29	ADMINISTRADORA
BRENER RODRIGUES DA SILVA	1.883,00	3.515,14	381,74	3.133,40	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
CAMILA MARTINS DOS SANTOS	2.333,63	2.333,63	188,84	2.144,79	AUXILIAR DE FINANCEIRO
CAMILA SILVERIO ANTONIO	1.883,00	3.213,87	313,72	2.900,15	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA	3.137,39	3.419,79	1.297,22	2.122,57	FARMACÊUTICA
CAROLINE CRISTINA MALTA	1.883,00	3.180,41	307,19	2.873,22	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
CAROLINI DE CASSIA JORGE MARQUES	1.883,00	3.180,41	307,19	2.873,22	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
CINTIA VIEIRA DE SOUSA	1.635,00	1.635,00	163,64	1.471,36	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO	3.333,57	3.333,57	396,44	2.937,13	ENCARREGADA DE RECURSOS HUMANOS
CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA	3.606,23	5.450,65	2.153,70	3.296,95	ENFERMEIRA
DAIANA APARECIDA DA SILVA	1.883,00	3.425,73	789,47	2.636,26	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
DAIANE CRISTINA DE SOUSA MONTEIRO	1.883,00	3.425,73	357,60	3.068,13	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
DANIELA EVANGELISTA DA SILVA	1.550,00	2.168,02	225,00	1.943,02	FAXINEIRA
DANUBIA MARQUES DA SILVA	1.550,00	2.362,78	358,84	2.003,94	FAXINEIRA
DARLENE MARTINS MARIANO TIAGO	1.883,00	3.280,83	326,77	2.954,06	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
DENISE MADALOSI DIAS CUNHA	1.883,00	3.482,01	988,35	2.493,66	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
EDER GIROLAMO	1.883,00	3.615,56	1.219,57	2.395,99	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
EDINEA APARECIDA DOS SANTOS	1.550,00	2.114,80	586,38	1.528,42	FAXINEIRA
EDIVANIA ANTONIA DE BARROS	1.550,00	1.711,29	141,76	1.569,53	COZINHEIRA
EDMARA CANDIDA TAVARES	3.606,23	5.368,76	1.793,44	3.575,32	CHEFE DE ENFERMAGEM
ELAINE CRISTINA ARQUIMAN	1.883,00	3.404,33	1.434,02	1.970,31	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ELIEZER MAGALHÃES CASTRO	3.067,14	4.453,30	676,50	3.776,80	ENCARREGADO DE MANUTENÇÃO
ELIZABETE VIEIRA DA SILVA FORTUNATO	1.550,00	124,08	0,00	124,08	LAVADEIRA
ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS	1.883,00	3.582,06	1.070,51	2.511,55	TÉCNICA DE ENFERMAGEM

*Handwritten mark*

ELLEN JHESSICA MATOWSKI	1.550,00	1.832,40	251,08	1.581,32	LAVADEIRA
ELVIS MARTINS PEREZ	1.898,96	1.976,87	156,73	1.820,14	PORTEIRO
ERICA APARECIDA GONCALVES	1.883,00	3.180,41	307,19	2.873,22	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ERIKA PEREIRA DE SOUZA	1.550,00	1.832,40	250,60	1.581,80	COZINHEIRA
ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA	1.550,00	1.832,40	446,84	1.385,56	COZINHEIRA
ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA	3.606,23	4.168,76	879,45	3.289,31	ENFERMEIRA
EVERTON DOS SANTOS DA COSTA	3.213,00	8.443,80	2.032,82	6.410,98	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES	1.883,00	3.548,60	390,78	3.157,82	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
FABIO DOS SANTOS RIBEIRO	1.635,00	1.668,66	128,99	1.539,67	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
FABRICIA MISAEL DE SOUZA	1.550,00	2.390,32	801,67	1.588,65	FAXINEIRA
FATIMA GALANTI SILVA	1.635,00	1.635,00	125,97	1.509,03	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
FERNANDA BORGES TALARICO DE OLIVEIRA	1.635,00	1.826,89	956,14	870,75	RECEPCIONISTA
FERNANDA JABUR	3.606,23	4.388,63	630,81	3.757,82	FISIOTERAPEUTA
FERNANDA GRAZIELE DOS SANTOS	1.550,00	1.446,76	109,02	1.337,74	COZINHEIRA
FERNANDA PAVANI ALVES	3.606,23	4.316,82	568,90	3.747,92	ENFERMEIRA
FERNANDO LUIZ MENDES GONCALVES	3.213,00	8.443,80	3.413,64	5.030,16	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
FRANCIELE RODRIGUES DIAS	1.635,00	2.012,74	159,96	1.852,78	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
GABRIELI BENTO DA SILVA	2.566,67	1.573,35	298,98	1.274,37	BIOMÉDICA
GABRIELI ROCHA DOS SANTOS	1.883,00	3.615,56	408,85	3.206,71	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
GABRIELLE VICTORIA FELICIANO BALDUINO	2.333,63	2.333,63	188,84	2.144,79	ESCRITURÁRIA
GABRIELY APARECIDA DA SILVA	1.635,00	577,67	52,00	525,67	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
GEIZE APARECIDA DOS SANTOS	1.883,00	4.697,89	838,58	3.859,31	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
GILVANIA CRISTINA MOREIRA	1.883,00	3.180,41	721,01	2.459,40	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
GISLENE CRISTINA XAVIER	1.883,00	3.582,06	1.014,17	2.567,89	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
GLEISON DA SILVEIRA SILVA	3.781,28	5.015,82	784,27	4.231,55	ENFERMEIRO
GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA	2.333,63	2.333,63	862,09	1.471,54	ESCRITURÁRIA
HELEN ARZAO MAGNANI	1.883,00	3.180,41	307,19	2.873,22	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
HETIRLENE ADRIANO SILVA	1.550,00	2.114,80	581,53	1.533,27	FAXINEIRA
IANCA FERREIRA DOS SANTOS	1.550,00	1.832,40	143,73	1.688,67	COZINHEIRA

A

ISABELA CAROLINE FREITAS COLOMBINO	3.606,23	4.452,72	639,13	3.813,59	FISIOTERAPEUTA
IOLETE CAROLINA DE ALMEIDA	1.614,01	2.178,81	615,97	1.562,84	FAXINEIRA
ISLAINE FERREIRA DE CARVALHO LADISLAU	1.883,00	3.515,14	381,74	3.133,40	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ISAMARA FERREIRA DE BARROS	3.606,23	4.745,65	761,12	3.984,53	ENFERMEIRA
JANAINA ALVES DA SILVA RIBEIRO	1.883,00	3.180,41	307,19	2.873,22	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS	3.606,23	5.688,61	2.318,42	3.370,19	ENFERMEIRA
JAQUELINE ALVES FERREIRA DA SILVA ANTONEL	1.635,00	1.751,60	136,46	1.615,14	RECEPCIONISTA
JAQUELINE ANDRADE SANTOS DEL ROSSI	2.020,83	2.020,83	1.141,90	878,93	RECEPCIONISTA
JAQUELINE CARDOSO DE ALMEIDA DA SILVA	1.883,00	3.649,02	417,89	3.231,13	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
JAQUELINE VIEIRA DA SILVA	1.883,00	3.347,75	610,55	2.737,20	TECNICA DE ENFERMAGEM
JESSICA RODRIGUES DOS SANTOS	1.635,00	1.635,00	125,97	1.509,03	RECEPCIONISTA
JOANA D ARC DA COSTA	1.550,00	2.114,80	939,47	1.175,33	FAXINEIRA
JOANA DARC MORANDINI DA SILVA	1.883,00	3.548,60	390,78	3.157,82	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
JOAO JOSE DE OLIVEIRA	3.606,23	5.002,03	854,71	4.147,32	ENFERMEIRO
JOES PINTO DE LIMA COUTINHO DA SILVA	1.883,00	3.548,60	1.004,01	2.544,59	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO	1.883,00	4.757,01	765,27	3.991,74	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
JULIA SANTOS DE OLIVEIRA	3.606,23	2.073,94	165,47	1.908,47	FISIOTERAPEUTA
JULIANA DA SILVA OTAVIO FERREIRA	2.233,63	670,05	265,31	404,74	AUXILIAR DE PESSOAL
JULIANA FERNANDES PLATA CARVALHO	1.883,00	3.649,02	417,89	3.231,13	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
JULIANA GARCIA CIRILO	1.883,00	3.331,38	336,63	2.994,75	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
KASSANDRA VICTORIA ALVES VILELA	1.635,00	1.635,00	125,97	1.509,03	RECEPCIONISTA
KELI CRISTINA AVELINO ALVES	1.883,00	3.615,56	1.544,09	2.071,47	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
KENIA DE LIMA SILVA	3.606,23	5.309,73	2.713,43	2.596,30	ENFERMEIRA
LAION BRUNO EVANGELISTA DE BRITO	5.929,00	5.929,00	1.204,91	4.724,09	CONTADOR
LAI MARQUES CAETANO	1.883,00	1.015,01	122,84	892,17	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
LAI STUQUE GARCIA	3.606,23	3.388,18	2.418,78	969,40	ENFERMEIRA
LAMYA TAMAM KASSEN PINHEIRO	3.606,23	4.168,76	649,03	3.519,73	ENFERMEIRA
LARISSA GEISE AVELINO ALVES	1.635,00	1.658,17	186,15	1.472,02	FAXINEIRA
LARYSSA SILVA PEREIRA	3.606,23	4.168,76	561,59	3.607,17	ENFERMEIRA

LEA FERNANDA DA COSTA CAMARGO	3.213,00	3.376,23	838,13	2.538,10	TÉCNICA DE RADIOLOGIA
LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA	3.606,23	5.546,82	1.061,02	4.485,80	ENFERMEIRA
LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA	1.883,00	3.180,41	1.381,23	1.799,18	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA	1.635,00	763,00	63,84	699,16	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
LETICIA MARTINS BERNAL DA SILVA	1.635,00	1.954,61	154,73	1.799,88	RECEPCIONISTA
LEITIELI MARTINS BERNAL DA SILVA	3.606,23	4.232,84	580,18	3.652,66	ENFERMEIRA
LEITIELI DE SOUSA NASCIMENTO	1.883,00	3.506,77	379,49	3.127,28	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
LIDIANE PEREIRA DE OLIVEIRA	1.550,00	1.832,40	852,88	979,52	COZINHEIRA
LIDIANI CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO	3.606,23	4.834,76	793,65	4.041,11	ENFERMEIRA
LIVIA MARQUES DOS SANTOS	2.183,56	2.465,96	913,42	1.552,54	AUXILIAR BANCO DE SANGUE
LIVIA DE SOUSA CAMARGO	1.883,00	3.615,56	408,85	3.206,71	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
LUCAS LEITE DOS SANTOS	1.635,00	1.635,00	125,97	1.509,03	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
LUCIANA APARECIDA DA SILVA	1.883,00	3.615,56	408,85	3.206,71	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA	2.020,83	2.020,83	1.291,09	729,74	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS	1.614,52	2.396,92	287,64	2.109,28	CHEFE DE LAVANDERIA
LUIZ FERNANDO DE SOUZA SILVA	1.635,00	1.635,00	125,97	1.509,03	PORTEIRO
MARCELA DE BRITO E SILVA HAMAMOTO	3.238,42	3.520,82	383,27	3.137,55	NUTRICIONISTA
MARCIA CRISTINA PEREIRA	1.883,00	3.180,41	307,19	2.873,22	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MARIA APARECIDA ALVES TEODORO	1.550,00	1.832,40	883,89	948,51	COZINHEIRA
MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA	1.550,00	1.832,40	720,75	1.111,65	COZINHEIRA
MARIA APARECIDA DIAS DA COSTA	1.550,00	1.832,40	752,92	1.079,48	LAVADEIRA
MARIA CLAUDIA DA SILVA	1.550,00	916,25	68,71	847,54	FAXINEIRA
MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA	1.550,00	2.114,80	169,15	1.945,65	FAXINEIRA
MARIA DA CONCEIÇÃO SORATI	1.883,00	1.015,01	121,80	893,21	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MARIA GABRIELE SILVA PINTO	700,00	700,00	0,00	700,00	ESTAGIARIA
MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS	3.606,23	4.168,76	561,59	3.607,17	ENFERMEIRA
MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO PINTO	1.883,00	3.582,06	399,81	3.182,25	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MARIANA TAVARES FERNANDES	3.606,23	2.357,12	190,96	2.166,16	FISIOTERAPEUTA
MARIETE MARIA DA SILVA	1.883,00	3.582,06	1.047,01	2.535,05	TÉCNICA DE ENFERMAGEM

MARLI ALVES FERREIRA	1.883,00	3.858,29	550,40	3.307,89	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
MARTA ALVES CIPRIANO BIANCO	1.883,00	3.575,41	398,01	3.177,40	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MATEUS RICARDO PEREIRA BORGES FURLANETTO	1.635,00	1.803,12	141,10	1.662,02	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
MICHELE CRISTINA FERREIRA	1.883,00	3.682,48	426,92	3.255,56	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MICHELE GONCALVES	1.883,00	1.015,01	121,80	893,21	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MICHELE VENANCIO GONCALVES	1.550,00	1.832,40	869,13	963,27	LAVADEIRA
MILEIDE DOS SANTOS TVARES DE VICTOR	1.883,00	2.025,58	206,38	1.819,20	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MILEIDE MARQUES DA SILVA	1.550,00	2.114,80	354,37	1.760,43	FAXINEIRA
MONISE CRISTINA BENTO QUINTANILHA	3.606,23	3.888,63	482,58	3.406,05	ENFERMEIRA
MARAISSA APARECIDA DOS SANTOS	1.883,00	3.213,87	313,72	2.900,15	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MIRIANE MOREIRA DOS SANTOS JULIO	1.833,00	2.165,40	173,70	1.991,70	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
NADIA ABDALA IBRAHIM	3.606,23	5.570,62	1.175,80	4.394,82	ENFERMEIRA
NADIEGE DA SILVA SANTANA DE FREITAS	3.190,00	3.562,78	394,61	3.168,17	ASSISTENTE SOCIAL
NAIARA FIRMINO TOMAZ	1.883,00	3.180,41	505,49	2.674,92	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
NAIARA FURINI DE SOUZA	3.606,23	4.683,11	897,23	3.785,88	FISIOTERAPEUTA
NAIARA SOARES DE SOUSA	1.883,00	4.059,36	870,88	3.188,48	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
NATALIA CRISTINA CONEUNDES DAVANÇO	1.550,00	62,04	0,00	62,04	FAXINEIRA
NATALIA FREITAS MARQUES	1.550,00	3.767,60	449,91	3.317,69	FAXINEIRA
NEUZA RODRIGUES DA VEIGA PARREIRA	1.883,00	1.899,74	149,79	1.749,95	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
PAMELA ALVES EVANGELISTA	1.883,00	3.180,41	883,39	2.297,02	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
PAMELA CRISTINA DOS ANJOS	1.883,00	3.998,49	595,79	3.402,70	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
PATRICK FERREIRA LIMA	3.213,00	7.394,20	1.704,42	5.689,78	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COSTA	1.635,00	1.697,04	443,83	1.253,21	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA	1.883,00	1.015,01	121,80	893,21	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
REGIANE BARBOSA DOS SANTOS	3.030,52	3.030,52	303,31	2.727,21	FATURISTA
REGINA DAS GRACAS LEONCINI DA SILVA	2.333,63	907,03	191,11	715,92	ESCRITUÁRIA
REGINALDO ANTONIO DA SILVA	1.898,96	2.371,15	432,86	1.938,29	PORTEIRO
RENATA DE JESUS CIRIACO	1.550,00	1.832,40	143,73	1.688,67	COZINHEIRA
RENATA MAIARA FERREIRA	3.213,00	6.338,73	2.348,05	3.990,68	TÉCNICA DE RADIOLOGIA

AS

RENATA MARTINS DE LIMA	1.883,00	3.615,56	408,85	3.206,71	TÉCNICA 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	1.992,68	158,16	1.834,52	AUXILIAIR DE DISPENSÁRIO
ROSELI MEIRE DE SENA	3.606,23	4.525,52	839,70	3.685,82	FISIOTERAPEUTA
ROSELI GONCALVES LELLIS	3.333,57	3.333,57	1.020,01	2.313,56	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
ROSIMAR DE OLIVEIRA DE PINA	1.550,00	1.832,40	270,77	1.561,63	LAVADEIRA
SABRINA NICOLAU DA SILVA	1.883,00	3.206,29	312,24	2.894,05	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
SILVERIA NUNES MOREIRA	1.883,00	3.835,90	468,35	3.367,55	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
SIDICLEIDE DA SILVA	1.883,00	3.649,02	417,89	3.231,13	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
SILVIO ROMAO DA SILVA	2.054,93	2.066,27	351,04	1.715,23	PORTEIRO
<b>TOTAL DOS SALÁRIOS</b>				<b>429.958,65</b>	

GUAÍRA-SP, 12 DE ABRIL DE 2024.



LAION BRUNO E. DE BRITO

CONTADOR

CRC-SP 339356/O-6



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 29/02/2024

00288 ADRIANA APARECIDA DA SILVA

PIS:21204578267 CBO:3222-05 CPF:928.358.566-88

RG:M8307947

SSP SP Folha:01

Local:00028 TOMOGRAFIA

Funcionário desde: 02/12/2019

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 6546-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	1.412,00	282,40	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer			20,92	125,52	
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS		1.015,01	
29	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	3.305,93		295,53
					2.741,13		36,14

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten Signature]*

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 1-11-2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL

Total vencimentos	3.305,93	Total descontos	331,67
Vr. Líquido	➔ 2.974,26		
Base Cál. IRRF	2.741,13	via do empregador	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.883,00	3.305,93	3.305,93	264,47

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

*Adriana A. P. da Silva*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

00510 ADRIANA CRISTINA BORGES LEITE

PIS:20974816870 CBO:3222-05 CPF:258.942.798-01

RG:298029868

SSP SP Folha:01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 01/02/2023

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 12619-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer			1.412,00	292,40	
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS		1.015,01	
29	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	3.180,41		280,46
					2.615,61		26,73

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten Signature]*

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 1-11-2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL

Total vencimentos	3.180,41	Total descontos	307,19
Vr. Líquido	➔ 2.873,22		
Base Cál. IRRF	2.615,61	via do empregador	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.883,00	3.180,41	3.180,41	254,43

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

*Adriana C. Borges Leite*  
12/03/24  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00001 ADRIANA CRISTINA FICHER VILELA

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

Local:00009 FARMACIA

Cargo:0105 Aux. de Dispensário

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

Cód. Apont.:71

RG:406768493

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 11/01/2010

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 60097-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	42,36	35.00%HN=52:30m	9,08	134,62	
29	02401	Salario Familia	2,00	dependentes	62,04	124,08	
29	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.769,62		138,08

CONFERE COM ORIGINAL

FACO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 3.142/22  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL

O dia 24/03 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

Total vencimentos	1.893,70	Total descontos	138,08
Vr. Líquido	1.755,62	via do empregador	
Base Cál. IRRF			

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.635,00	1.769,62	1.769,62	141,57

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Adriana C. Ficher  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
10 03 24  
DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00177 ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE

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

Local:00010 ENFERMAGEM

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

Cód. Apont.:265

RG:551088023

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 01/09/2014

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 2655-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	10,46	435,15	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.615,56		332,68
29	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.050,76		76,17

CONFERE COM ORIGINAL

FACO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 3.142/22  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL

Total vencimentos	3.615,56	Total descontos	408,85
Vr. Líquido	3.206,71	via do empregador	
Base Cál. IRRF			

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.883,00	3.615,56	3.615,56	289,24

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Adriane C. V. Rafachine  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
09 03 24  
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 29/02/2024

00584 ADRIELE MENDES FERREIRA

PIS:16169782618 CBO:3222-05

CPF:415.498.048-39

RG:454648881

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 21/06/2023

Local:00010 ENFERMAGEM

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BRABESCO

Ag.:0144

C/C.:37534-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer			1.412,00	282,40	
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS		1.015,01	
29	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	3.180,41		280,46
					2.615,61		26,73

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 1-17-22  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL

Total vencimentos	3.180,41	Total descontos	307,19
Vr. Líquido	2.873,22		
Base Cál. IRRF	2.615,61	via do empregador	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.883,00	3.180,41	3.180,41	254,43

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

7 3 24  
Adrielle Mendes  
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 29/02/2024

00150 ALANA GARCIA LEAL LELIS

PIS:20974819853

CBO:2235-05

CPF:319.735.468-09

RG:335678117

Cód. Apont.:235

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 13/05/2013

Local:00029 U T I

Cargo:0116 Enfermeiro

Banco:BANCO DO BRADESCO

Ag.:335-2

C/C.:2657-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	3.606,23	3.606,23	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer			1.412,00	282,40	
29	07702	Convenio de Farmácia				280,13	
29	08315	Consig Banco Bradesco					1.135,33
29	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.168,76		839,78
29	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 1	3.576,73		402,44
							155,07

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 1-17-22  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL

Total vencimentos	4.168,76	Total descontos	2.532,62
Vr. Líquido	1.636,14		
Base Cál. IRRF	3.576,73	via do empregador	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
3.606,23	4.168,76	4.168,76	333,50

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

10 03 24  
Alana Garcia Leal Lelis  
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 29/02/2024

00317 ALANITA DA SILVA

PIS:16147268121 CBO:4221-10

CPF:341.724.008-50

RG:421155668

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 21/02/2020

Local:00005 RECEPÇÃO

Cargo:0127 Recepcionista

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:6809-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	32,00	100.00%	1.635,00	1.635,00	
29	07702	Convenio de Farmácia			18,16	581,12	
29	08315	Consig Banco Bradesco					202,58
29	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.216,12		267,89
							178,27

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 1-1011-22  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL

Total vencimentos	2.216,12	Total descontos	648,74
Vr. Líquido	➔		1.567,38
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	2.216,12	2.216,12	177,29

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  
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 29/02/2024

00040 ALIER CARLOS DE FREITAS

PIS:12667088163 CBO:3241-15

CPF:301.551.018-54

RG:338956268

Cód. Apont.:93

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 06/06/2005

Local:00008 RADIOLOGIA

Cargo:0129 Técnico de Radiologia

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:60094-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
29	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	3.213,00	3.213,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	4,97	35.00%	2.824,00	1.129,60	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	60,00	90.00%	26,77	46,57	
29	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	50,86	3.051,60	
29	09201	IRF s/ Salários	14,00	base INSS	7.440,77		860,52
			27,50	IRRF/qtde depend = 1	6.390,66		861,43

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 1-1011-22  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL

O dia 02/03 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

Total vencimentos	7.440,77	Total descontos	1.721,95
Vr. Líquido	➔		5.718,82
Base Cál. IRRF		via do empregado	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
3.213,00	7.440,77	7.440,77	595,26

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  
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 29/02/2024

00535 ALINE CRISTINA LOPES PEREIRA DA SILVA

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

RG:462956593

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 18/08/2023

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:7279-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês		1.883,00	
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
29	01002	Adicional Jornada Noturna	137,14	35.00%HN=52.30m	10,46	502,07	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.682,48		340,71
29	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.117,68		86,21

CONFERE COM ORIGINAL

FACO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 3-11-1-2  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL

Total vencimentos	Total descontos
3.682,48	426,92
Vr. Líquido	3.255,56
Base Cál. IRRF	via do empregado
3.117,68	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.883,00	3.682,48	3.682,48	294,60

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

08.03.24 Aline C. L. P. da Silva  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

00106 ALINE DE MELO

PIS:12707472168 CBO:2235-05 CPF:304.219.158-38

RG:455320287

Cód. Apont.:192

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 20/03/2002

Cargo:0116 Enfermeiro

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 60100-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
29	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.292,10		39,21

CONFERE COM ORIGINAL

FACO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 3-11-1-2  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL

Total vencimentos	Total descontos
280,13	39,21
Vr. Líquido	240,92
Base Cál. IRRF	via do empregador

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
3.606,23	5.292,10	280,13	22,41

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

Aline  
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 29/02/2024

00405 ALINE DE OLIVEIRA MARTINS

PIS:16101194737 CBO:5142-25

CPF:416.031.718-94

RG:490619708

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 24/09/2021

Local:00014 SERVENTIA

Cargo:0120 Faxineira

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:9235-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
29	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.550,00	1.550,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	38,02	35.00%HN=52:30m	1.412,00	564,80	
29	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	8,61	114,57	
						2.229,37	179,46

CONFERE COM ORIGINAL

FAÇO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 1.112.12  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL

Total vencimentos	Total descontos
2.229,37	179,46
Vr. Líquido	2.049,91
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	2.229,37	2.229,37	178,35

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*[Handwritten Signature]*

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

14/03/24

DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

00203 ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES

PIS:20448393462 CBO:3222-05

CPF:369.482.128-75

RG:45743160X

Cód. Apont.:287

SSP SP Folha:01

Local:00010 ENFERMAGEM

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Funcionário desde: 07/12/2015

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:2660-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer			1.412,00	282,40	
29	07702	Convenio de Farmácia				1.015,01	
29	08315	Consig Banco Bradesco					425,03
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41		570,01
29	09201	IRF s/ Salários	7,50	IRRF/qtde depend = 2	2.520,77		280,46
							19,62

CONFERE COM ORIGINAL

FAÇO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 1.112.12  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL

Total vencimentos	Total descontos
3.180,41	1.295,12
Vr. Líquido	1.885,29
Base Cál. IRRF	via do empregador

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.883,00	3.180,41	3.180,41	254,43

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*[Handwritten Signature]*

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 29/02/2024

00570 AMANDA BALDUINO GONCALVES

PIS:16101224431 CBO:3222-05 CPF:378.056.278-27

RG:551090091

SSP SP Folha:01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 25/01/2024

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:24653-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	5,68	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer			10,46	20,79	
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS		1.015,01	
29	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	3.201,20		282,96
					2.636,40		28,29

CONFERE COM ORIGINAL

FACO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 1-1-1-1-2  
CONVENIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL

Total vencimentos	3.201,20	Total descontos	311,25
Vr. Líquido	➔		2.889,95
Base Cál. IRRF	2.636,40	via do empregador	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.883,00	3.201,20	3.201,20	256,10

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

08/03/2024 Amanda B. Goncalves  
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 29/02/2024

00560 AMANDA PAULINO GONCALVES

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

RG:45230727

SSP SP Folha:01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 12/12/2023

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:1001018-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer			1.412,00	282,40	
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS		1.015,01	
29	09201	IRF s/ Salários	7,50	IRRF/qtde depend = 2	3.180,41		280,46
					2.520,77		19,62

CONFERE COM ORIGINAL

FACO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 1-1-1-1-2  
CONVENIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL

Total vencimentos	3.180,41	Total descontos	300,08
Vr. Líquido	➔		2.880,33
Base Cál. IRRF	2.520,77	via do empregador	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.883,00	3.180,41	3.180,41	254,43

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

10/03/24 Amanda P. Goncalves  
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

00090 ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA  
PIS:12758958165 CBO:2235-05 CPF:288.250.998-78  
Local:00010 ENFERMAGEM  
Cargo:0116 Enfermeiro

Mensal 29/02/2024

Cód. Apont.:123 RG:306013939 ssp SP Folha:01  
Funcionário desde: 21/01/2002  
Ag.:335-2 C/C.:2661-1

Banco: BANCO DO BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	3.606,23	3.606,23	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer			20,03	705,05	
29	07705	Convenio Seguros				280,13	
29	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.873,81		52,16
29	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 2	3.993,49		501,14
							235,77

CONFERE COM ORIGINAL

FACO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 142/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL

Total vencimentos	4.873,81	Total descontos	789,07
Vr. Líquido	4.084,74		
Salário Base	3.606,23	Base Cál. IRRF	3.993,49
Sal. Contr. INSS	4.873,81		
Base Cál. F.G.T.S.	4.873,81		
F.G.T.S. do Mês	389,90		
		via do empregador	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
*A. Mizumo*

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

00346 ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA  
PIS:20401494890 CBO:5132-20 CPF:316.869.738-96  
Local:00011 NUTRIÇÃO  
Cargo:0113 Cozinheira

Mensal 29/02/2024

RG:490393512 SSP SP Folha:01  
Funcionário desde: 21/09/2020  
Ag.:335-2 C/C.:7583-3

Banco: BANCO DO BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.550,00	1.550,00	
29	07702	Convenio de Farmácia			1.412,00	282,40	
29	07705	Convenio Seguros					389,10
29	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.832,40		29,52
							143,73

CONFERE COM ORIGINAL

FACO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 142/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL

Total vencimentos	1.832,40	Total descontos	562,35
Vr. Líquido	1.270,05		
Salário Base	1.550,00	Base Cál. IRRF	1.832,40
Sal. Contr. INSS	1.832,40		
Base Cál. F.G.T.S.	1.832,40		
F.G.T.S. do Mês	146,59		
		via do empregador	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
*Ana Eliza R. de Oliveira*

DATA

8.03.24



00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Recibo de Pagto. de Salário

RUA 24, 872 Guaiira SP  
48.341.283/0001-61

Mensal 29/02/2024

00409 ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA  
PIS:13805761537 CBO:4110-10 CPF:560.337.218-45

RG:652707294

SSP SP Folha: 01  
Funcionário desde: 03/01/2022

Local:00001 ADMINISTRATIVO  
Cargo:0144 Auxiliar Administrativo

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7712-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.333,63	2.333,63	
29	07702	Convenio de Farmácia					119,38
29	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.333,63		188,84

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	2.333,63	Total descontos	308,22
Vr. Líquido	2.025,41	Base Cálc. IRRF	via do empregado

Salário Base	2.333,63	Sal.Contr.INSS	2.333,63	Base Cálc.F.G.T.S.	2.333,63	F.G.T.S. do Mês	186,69
--------------	----------	----------------	----------	--------------------	----------	-----------------	--------

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

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
Ana Laura  
08/03/24  
DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Recibo de Pagto. de Salário

RUA 24, 872 Guaiira SP  
48.341.283/0001-61

Mensal 29/02/2024

00061 ANA LUCIA TOMAZ  
PIS:12438254981 CBO:5163-05

CPF:133.311.508-35

RG:229311957

Cód. Apont.:18

SSP SP Folha: 01  
Funcionário desde: 10/10/2005

Local:00012 LAVANDERIA  
Cargo:0123 Lavadeira

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:13151-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
29	07702	Convenio de Farmácia					98,52
29	07704	Convenio Saude					329,11
29	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.814,00		142,08

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	1.814,00	Total descontos	569,71
Vr. Líquido	1.244,29	Base Cálc. IRRF	via do empregador

Salário Base	1.550,00	Sal.Contr.INSS	1.814,00	Base Cálc.F.G.T.S.	1.814,00	F.G.T.S. do Mês	145,12
--------------	----------	----------------	----------	--------------------	----------	-----------------	--------

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

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
Ana Lucia Tomaz  
07-03-24  
DATA

**00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00377 ANA PAULA BEMFICA

PIS:12623011186 CBO:5142-25

Local:00014 SERVENTIA

Cargo:0120 Faxineira

**Recibo de Pagto. de Salário**

Mensal 29/02/2024

RG:340433788

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 07/04/2021

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 8601-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
29	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mfn. estadual	1.412,00	564,80	
29	07702	Convenio de Farmácia					141,20
29	07705	Convenio Seguros					44,14
29	07721	Plano Odontologico					51,06
29	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.114,80		169,15

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	2.114,80	Total descontos	405,55
Vr. Líquido	1.709,25	via do empregado	
Base Cál. IRRF			

Salário Base	1.550,00	Sal. Contr. INSS	2.114,80	Base Cál. F.G.T.S.	2.114,80	F.G.T.S. do Mês	169,15
--------------	----------	------------------	----------	--------------------	----------	-----------------	--------

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
Ana Paula Bemfica

DATA

Empresa: 00003

**00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00227 ANA PAULA DE SOUZA

PIS:21002685070 CBO:3222-05

Local:00010 ENFERMAGEM

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

**Recibo de Pagto. de Salário**

Mensal 29/02/2024

Cód. Apont.:312

RG:33567716

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 01/11/2016

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 3029-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. min. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	10,46	368,19	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
29	07702	Convenio de Farmácia					242,46
29	07705	Convenio Seguros					99,06
29	08315	Consig Banco Bradesco					579,57
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.548,60		324,65
29	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	2.983,80		66,13

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	3.548,60	Total descontos	1.311,87
Vr. Líquido	2.236,73	via do empregador	
Base Cál. IRRF	2.983,80		

Salário Base	1.883,00	Sal. Contr. INSS	3.548,60	Base Cál. F.G.T.S.	3.548,60	F.G.T.S. do Mês	283,89
--------------	----------	------------------	----------	--------------------	----------	-----------------	--------

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
Ana Paula de Souza

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00389 ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES

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

Local:00029 U T I

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

RG:421160858

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 01/07/2021

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

Banco:BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
29	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	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer			10,46	435,15	
29	07702	Convenio de Farmácia				1.015,01	
29	08315	Consig Banco Bradesco					206,43
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.615,56		653,43
29	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 2	2.903,70		332,68
							54,12

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	3.615,56	Total descontos	1:251,66
Vr. Líquido	2.363,90	Base Cálc. IRRF	via do empregado

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.883,00	3.615,56	3.615,56	289,24

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Ana Paula da S.F. Mendes

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00236 ANNA LUIZA QUEIROZ BARBOSA

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

Local:00010 ENFERMAGEM

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

RG:403534811

Cód. Apont.:321

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 01/06/2017

Ag.:335-2 C/C.:3520-3

Banco:BANCO DO BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer			1.412,00	282,40	
29	07102	Hor. Atraso/Ausência				1.015,01	
29	07201	Desconto DSR p/Faltas	1,00	6:00 hora(s)	10,46		62,76
29	07702	Convenio de Farmácia			62,76		62,76
29	07721	Plano Odontologico					400,24
29	08315	Consig Banco Bradesco					68,08
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.054,89		590,67
29	09201	IRF s/ Salários	7,50	IRRF/qtde depend = 2	2.410,31		265,40
							11,33

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	3.180,41	Total descontos	1.461,24
Vr. Líquido	1.719,17	Base Cálc. IRRF	via do empregado

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.883,00	3.054,89	3.054,89	244,39

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Anna Luiza Q. Barbosa

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-51

### Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

00269 ANTONIO CARLOS CAETANO DE PAULA  
PIS:10421610759 CBO:3516-05 CPF:550.437.398-00  
Local:00001 ADMINISTRATIVO  
Cargo:0141 Técnico de Segurança do Trabalho

RG:7123269

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 02/05/2019

Ag.:335-2 C/C.:6442-4

Banco: BANCO DO BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	3.392,82	3.392,82	
29	07704	Convenio Saude			1.412,00	282,40	
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.675,22		158,93
29	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.110,42		339,84
							85,12

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

CUNFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	3.675,22	Total descontos	583,89
Vr. Líquido	3.091,33		
Base Cál. IRRF	3.110,42	via do empregador	

Salário Base	3.392,82	Sal.Contr.INSS	3.675,22	Base Cál.F.G.T.S.	3.675,22	F.G.T.S. do Mês	294,02
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-----------------	--------

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

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DATA

Empresa: 00003

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

### Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

00523 ARIANE MENDES DO CARMO  
PIS:20485806481 CBO:3222-05 CPF:371.044.268-09  
Local:00010 ENFERMAGEM  
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

RG:498949321

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 21/06/2023

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

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer			1.412,00	282,40	
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41		280,46
29	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.615,61		26,73

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

CUNFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	3.180,41	Total descontos	307,19
Vr. Líquido	2.873,22		
Base Cál. IRRF	2.615,61	via do empregado	

Salário Base	1.883,00	Sal.Contr.INSS	3.180,41	Base Cál.F.G.T.S.	3.180,41	F.G.T.S. do Mês	254,43
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-----------------	--------

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

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DATA

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

00492 BARBARA KOL DE LIMA

Mensal 29/02/2024

PIS:20401497008

CBO:2236-05

CPF:413.469.858-80

RG:528704138

SSP SP Folha: 01

Local:00029 U T I

Funcionário desde: 04/10/2022

Cargo:0121 Fisioterapeuta

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 11833-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	3.606,23	3.606,23	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	25,42	100.00%	1.412,00	282,40	
29	02313	Adic de Disponibilidade			48,08	1.235,66	
29	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS		120,00	
29	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	5.244,29		553,01
					4.679,49		390,86

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	5.244,29	Total descontos	943,87
Vr. Líquido	4.300,42	via do empregador	
Salário Base	3.606,23	Sal.Contr.INSS	5.244,29
Base Cálc.F.G.T.S.	5.244,29	F.G.T.S. do Mês	419,54
Base Cálc. IRRF	4.679,49		

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

Barbara Kol de Lima

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DATA

09/03/24

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

00055 BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES

Mensal 29/02/2024

PIS:20088483031

CBO:2521-05

CPF:361.627.628-40

RG:463760979

Cód. Apont.:97

SSP SP Folha: 01

Local:00001 ADMINISTRATIVO

Funcionário desde: 01/04/2008

Cargo:0130 Administradora

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60102-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	40,00	100.00%	7.260,00	7.260,00	
29	07705	Convenio Seguros			72,60	2.904,00	
29	07721	Plano Odontologico					84,81
29	08315	Consig Banco Bradesco					85,10
29	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.786,02		1.146,92
29	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	9.065,56		908,85
							1.597,03

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	10.164,00	Total descontos	3.822,71
Vr. Líquido	6.341,29	via do empregado	
Salário Base	7.260,00	Sal.Contr.INSS	7.786,02
Base Cálc.F.G.T.S.	10.164,00	F.G.T.S. do Mês	813,12
Base Cálc. IRRF	9.065,56		

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

Beatriz Iolanda Mira Rodrigues

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DATA

09

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00456 BRENER RODRIGUES DA SILVA

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

Local:00029 UT I

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 04/02/2022

RG:298039692

C/C.: 25245-0

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. min. estadual	1.883,00	1.883,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	91,43	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer			10,46	334,73	
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS		1.015,01	
29	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.515,14		320,63
					2.950,34		61,11

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	Total descontos
3.515,14	381,74
Vr. Líquido	3.133,40
Base Cálc. IRRF	via do empregador
2.950,34	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.883,00	3.515,14	3.515,14	281,21

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

17/03/24  
DATA  
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00499 CAMILA MARTINS DOS SANTOS

PIS:23864996275 CBO:4110-05 CFF:466.597.248-69

Local:00001 ADMINISTRATIVO

Cargo:0149 Auxiliar de Financeiro

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 01/12/2022

RG:608215405

C/C.: 11188-0

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
29	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.333,63	2.333,63	188,84

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	Total descontos
2.333,63	188,84
Vr. Líquido	2.144,79
Base Cálc. IRRF	via do empregador

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
2.333,63	2.333,63	2.333,63	186,69

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

08 03 2024  
DATA  
ASSINATURA DO FUNCIONARIO  
Camila M. dos Santos

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Recibo de Pagto. de Salário

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

Mensal 29/02/2024

00464 CAMILA SILVERIO ANTONIO

PIS:14272676063

CBO:3222-05

CPF:516.788.628-78

RG:602640349

SSP SP Folha: 01

Local:00029 U T I

Funcionário desde: 04/02/2022

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 6059-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
29	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	10,46	33,46	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.213,87		284,48
29	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.649,07		23,24

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos 3.213,87  
Total descontos 313,72

Vr. Líquido 2.900,15

Salário Base 1.883,00  
Sal.Contr.INSS 3.213,87  
Base Cál.c.F.G.T.S. 3.213,87  
F.G.T.S. do Mês 257,11

Base Cál.c. IRRF 2.649,07  
via do empregado

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Recibo de Pagto. de Salário

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

Mensal 29/02/2024

00511 CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA

PIS:12767771161

CBO:2234-05

CPF:284.223.498-76

RG:266058723

SSP SP Folha: 01

Local:00009 FARMACIA

Funcionário desde: 01/02/2023

Cargo:0118 Farmaceutico

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 3104-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.137,39	3.137,39	
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
29	08322	Acao Judicial	30,00	s/sal. normativo	3.137,39		941,22
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.419,79		309,19
29	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.854,99		46,81

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos 3.419,79  
Total descontos 1.297,22

Vr. Líquido 2.122,57

Salário Base 3.137,39  
Sal.Contr.INSS 3.419,79  
Base Cál.c.F.G.T.S. 3.419,79  
F.G.T.S. do Mês 273,58

Base Cál.c. IRRF 2.854,99  
via do empregado

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

07/03/24

57

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00338 CAROLINE CRISTINA MALTA

PIS:20374468405

CBO:3222-05

CPF:469.853.298-10

RG:46565485X

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 16/07/2020

Local:00019 CENTRO CIRURGICO

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:7416-0

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41		280,46
29	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.615,61		26,73

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	3.180,41	Total descontos	307,19
Vr. Líquido	2.873,22	Base Cál. IRRF	2.615,61
		via do empregador	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.883,00	3.180,41	3.180,41	254,43

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

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
Caroline C. Malta

DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00512 CAROLINI DE CASSIA JORGE MARQUES

PIS:12965243153

CBO:3222-05

CPF:433.569.218-86

RG:491914866

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 14/12/2022

Local:00010 ENFERMAGEM

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:5347-3

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41		280,46
29	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.615,61		26,73

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	3.180,41	Total descontos	307,19
Vr. Líquido	2.873,22	Base Cál. IRRF	2.615,61
		via do empregador	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.883,00	3.180,41	3.180,41	254,43

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

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

00319 CINTIA VIEIRA DE SOUSA

Mensal 29/02/2024

PIS:16530130714 CBO:5211-30

CPF:339.006.698-56

RG:365078207

SSP SP Folha:01

Local:00029 U T I

CBO:5211-30

CPF:339.006.698-56

RG:365078207

SSP SP Folha:01

Cargo:0105 Aux. de Dispensário

Funcionário desde: 21/02/2020

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:5066-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
29	07705	Convenio Seguros					37,67
29	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  
FONTE ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

Total vencimentos	1.635,00	Total descontos	163,64
Vr. Líquido	➡		1.471,36
Base Cál. IRRF		via do empregador	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.635,00	1.635,00	1.635,00	130,80

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

09/03/24  
Cintia J. Lourenço  
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

00065 CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO

Mensal 29/02/2024

PIS:12640379153 CBO:1422-05

CPF:302.774.968-45

RG:29804156X

Cód. Apont.:134

SSP SP Folha:01

Local:00002 RECURSOS HUMANOS

Funcionário desde: 03/08/1998

Cargo:0114 Enc. Recursos Humanos

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60105-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.333,57	3.333,57	
29	07705	Convenio Seguros					25,34
29	07721	Plano Odontologico					34,04
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.333,57		298,84
29	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.768,77		38,22

CONFERE COM ORIGINAL

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

O dia 22/03 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

Total vencimentos	3.333,57	Total descontos	396,44
Vr. Líquido	➡		2.937,13
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	3.333,57	3.333,57	266,69

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

09/03/24  
Claudiana Freitas Augusto  
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 29/02/2024

00483 CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA

PIS:12709223246 CBO:2235-05 CPF:224.557.068-50

RG:406220207

SSP SP Folha:01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 03/08/2022

Cargo:0116 Enfermeiro

Ag.:0144 C/C.:353357-3

Banco:BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	45,71	35.00%HN=52:30m	20,03	320,45	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	24,00	100.00%	40,06	961,44	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
29	08315	Consig Banco Bradesco					1.128,89
29	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.450,65		581,90
29	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	4.868,75		442,91

CONFERE COM ORIGINAL

FAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 1412022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

O dia 16/03 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

Total vencimentos 5.450,65  
Total descontos 2.153,70

Vr. Líquido 3.296,95

Salário Base 3.606,23  
Sal.Contr.INSS 5.450,65  
Base Cál.c.F.G.T.S. 5.450,65  
F.G.T.S. do Mês 436,05

Base Cál.c. IRRF 4.868,75  
via do empregado

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 29/02/2024

00344 DAIANA APARECIDA DA SILVA

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

RG:451492821

SSP SP Folha:01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 18/08/2020

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Ag.:335-2 C/C.:7454-3

Banco:BANCO DO BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.893,00	1.893,00	
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	67,01	35.00%HN=52:30m	10,46	245,32	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
29	07702	Convenio de Farmácia					55,39
29	08315	Consig Banco Bradesco					376,43
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.425,73		309,90
29	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.860,93		47,70

CONFERE COM ORIGINAL

FAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 1412022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

Total vencimentos 3.425,73  
Total descontos 789,47

Vr. Líquido 2.636,26

Salário Base 1.893,00  
Sal.Contr.INSS 3.425,73  
Base Cál.c.F.G.T.S. 3.425,73  
F.G.T.S. do Mês 274,06

Base Cál.c. IRRF 2.860,93  
via do empregador

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Recibo de Pagto. de Salário

RUA 24, 872 Guaíra SP  
48.341.283/0001-61

Mensal 29/02/2024

00531 DAIANE CRISTINA DE SOUSA MONTEIRO

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

RG:413189892

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 03/08/2023

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	67,01	35.00%HN=52:30m	10,46	245,32	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.425,73		309,90
29	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.860,93		47,70

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos 3.425,73  
Total descontos 357,60

Vr. Líquido 3.068,13

Salário Base 1.883,00 Sal.Contr.INSS 3.425,73 Base Cál.c.F.G.T.S. 3.425,73 F.G.T.S. do Mês 274,06 Base Cál.c. IRRF 2.860,93 via do empregado

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

14/02/2024  
Daiane Cristina de S. Monteiro  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Recibo de Pagto. de Salário

RUA 24, 872 Guaíra SP  
48.341.283/0001-61

Mensal 29/02/2024

00498 DANIELA EVANGELISTA DA SILVA

PIS:16757077567 CBO:5142-25 CPF:405.795.178-45

RG:431635821

SSP SP Folha: 01

Local:00014 SERVENTIA

Funcionário desde: 24/11/2022

Cargo:0120 Faxineira

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:11985-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
29	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	564,80	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	17,66	35.00%HN=52:30m	8,61	53,22	
29	07721	Plano Odontologico					51,06
29	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.168,02		173,94

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos 2.168,02  
Total descontos 225,00

Vr. Líquido 1.943,02

O dia 28/03 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

Salário Base 1.550,00 Sal.Contr.INSS 2.168,02 Base Cál.c.F.G.T.S. 2.168,02 F.G.T.S. do Mês 173,44 Base Cál.c. IRRF via do empregado

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

06/03 Daniela B. Silva  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaíra SP  
48.341.283/0001-61

00207 DANUBIA MARQUES DA SILVA

PIS:12767551188 CBO:5142-25 CPF:308.231.078-84

Local:00029 U T I  
Cargo:0120 Faxineira

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

Cód. Apont.:292

RG:401543432

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 04/01/2016

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:2668-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
29	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00		
29	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	564,80		
29	08315	Consig Banco Bradesco	82,29	35.00%HN=52:30m	8,61	247,98		
29	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.362,78		167,37	
								191,47

CONFERE COM ORIGINAL  
*[Handwritten Signature]*

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

Total vencimentos	2.362,78	Total descontos	358,84
Vr. Líquido	➔		2.003,94
Base Cálc. IRRF		via do empregador	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.550,00	2.362,78	2.362,78	189,02

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*[Handwritten Signature]*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaíra SP  
48.341.283/0001-61

00549 DARLENE MARTINS MARIANO TIAGO

PIS:20492978195 CBO:3222-05 CPF:401.402.358-33

Local:00010 ENFERMAGEM  
Cargo:0134 Téc. de Enfermagem I

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

SSP SP Folha:01

RG:463448352

Funcionário desde: 19/10/2023

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:22633-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
29	01002	Adicional Jornada Noturna	27,43	35.00%HN=52:30m	10,46	100,42	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.280,83		292,51
29	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.716,03		34,26

CONFERE COM ORIGINAL  
*[Handwritten Signature]*

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

Total vencimentos	3.280,83	Total descontos	326,77
Vr. Líquido	➔		2.954,06
Base Cálc. IRRF		via do empregador	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.883,00	3.280,83	3.280,83	262,47

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*[Handwritten Signature]*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00504 DENISE MADALOSI DIAS CUNHA

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

Local:00010 ENFERMAGEM

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

RG:416736208

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 04/01/2023

Ag.:0144 C/C.:353427-8

Banco:BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês		1.883,00	
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	14,25	100.00%		301,60	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer			20,92		
29	08315	Consig Banco Bradesco				1.015,01	
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.482,01		615,56
29	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	2.917,21		316,65
							56,14

CONFERE COM ORIGINAL  
*[Handwritten Signature]*

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

Total vencimentos	3.482,01	Total descontos	988,35
Vr. Líquido	2.493,66	Base Cálc. IRRF	2.917,21
Salário Base	1.883,00	F.G.T.S. do Mês	278,56
Sal.Contr.INSS	3.482,01	Base Cálc.F.G.T.S.	3.482,01

via do empregado

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*18/03/24 Denise Madalosi Dias Cunha*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00354 EDER GIROLAMO

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

Local:00010 ENFERMAGEM

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

RG:35182356

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 23/03/2021

Ag.:335-2 C/C.:8517-0

Banco:BANCO DO BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês		1.883,00	
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m		435,15	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer			10,46		
29	07702	Convenio de Farmácia				1.015,01	
29	08315	Consig Banco Bradesco					265,22
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.615,56		545,50
29	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.050,76		332,68
							76,17

CONFERE COM ORIGINAL  
*[Handwritten Signature]*

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

Total vencimentos	3.615,56	Total descontos	1.219,57
Vr. Líquido	2.395,99	Base Cálc. IRRF	3.050,76
Salário Base	1.883,00	F.G.T.S. do Mês	289,24
Sal.Contr.INSS	3.615,56	Base Cálc.F.G.T.S.	3.615,56

via do empregado

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*[Handwritten Signature]*  
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 29/02/2024

00172 EDINEA APARECIDA DOS SANTOS

Cód. Apont.:262

PIS:21213954993 CBO:5142-25 CPF:159.911.128-43

RG:265534215

SSP SP Folha:01

Local:00014 SERVENTIA

Funcionário desde: 18/08/2014

Cargo:0120 Faxineira

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2671-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês		1.550,00	221,22
29	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.550,00	1.550,00	196,01
29	07702	Convenio de Farmácia			1.412,00	564,80	
29	08315	Consig Banco Bradesco					
29	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.114,80		169,15

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	2.114,80	Total descontos	586,38
Vr. Líquido	➔		1.528,42
Base Cálc. IRRF		via do empregador	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.550,00	2.114,80	2.114,80	169,18

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

08 03 2024 Edineia Aparecida dos Santos  
ASSINATURA DO FUNCIONARIO  
DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

00407 EDIVANIA ANTONIA DE BARROS

PIS:21210563756 CBO:5132-20 CPF:080.105.616-06

RG:608108479

SSP SP Folha:01

Local:00011 NUTRIÇÃO

Funcionário desde: 11/10/2021

Cargo:0113 Cozinheira

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:11637-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	27,00	Dia(s)	51,67	1.395,09	
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.270,80	254,16	
29	02401	Salario Familia	1,00	dependente	62,04	62,04	
29	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.810,50		141,76

CONFERE COM ORIGINAL

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

Funcionário de férias no mês de 01/02/2024 à 02/02/2024.

Total vencimentos	1.711,29	Total descontos	141,76
Vr. Líquido	➔		1.569,53
Base Cálc. IRRF		via do empregador	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.550,00	1.810,50	1.649,25	131,94

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

08 03 2024 Edivania Antonia de Barros  
ASSINATURA DO FUNCIONARIO  
DATA

78

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00194 EDMARA CANDIDA TAVARES

PIS:12632522155 CBO:2235-05

CPF:284.588.538-50

RG:28218210X

Cód. Apont.:279

Mensal 29/02/2024

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 01/09/2015

Local:00010 ENFERMAGEM

Cargo:0110 Chefe de Enfermagem

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 60109-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
29	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		1.200,00	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
29	07704	Convenio Saude					848,81
29	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.368,76		570,44
29	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 1	4.608,73		374,19

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	5.368,76	Total descontos	1.793,44
Vr. Líquido	3.575,32	Base Cálc. IRRF	4.608,73
		via do empregado	

Salário Base	3.606,23	Sal.Contr.INSS	5.368,76	Base Cálc.F.G.T.S.	5.368,76	F.G.T.S. do Mês	429,50
--------------	----------	----------------	----------	--------------------	----------	-----------------	--------

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

00013 ELAINE CRISTINA ARQUIMAN

PIS:12800781140 CBO:3222-05

CPF:264.279.338-92

RG:33.567.701-0

Cód. Apont.:28

Mensal 29/02/2024

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 13/02/2006

Local:00010 ENFERMAGEM

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 60112-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	28,00	Dia(s)	62,77	1.757,56	
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.317,87	263,57	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	10,46	368,19	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
29	07702	Convenio de Farmácia					449,26
29	08315	Consig Banco Bradesco					621,49
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.499,76		318,78
29	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.839,53		44,49

CONFERE COM ORIGINAL

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

Funcionário de férias no mês de 01/02/2024 à 01/02/2024.

Total vencimentos	3.404,33	Total descontos	1.434,02
Vr. Líquido	1.970,31	Base Cálc. IRRF	2.839,53
		via do empregado	

Salário Base	1.883,00	Sal.Contr.INSS	3.499,76	Base Cálc.F.G.T.S.	3.404,33	F.G.T.S. do Mês	272,35
--------------	----------	----------------	----------	--------------------	----------	-----------------	--------

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

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
*Edmara*

DATA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
*Elaine Cristina Arquiman*

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00282 ELIEZER MAGALHAES CASTRO

PIS:20110522804 CBO:1427-05 CPF:425.868.658-12

Local:00015 MANUTENÇÃO

Cargo:0145 Encarregado de Manutencao

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

RG:574630776

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 05/08/2019

Ag.:335-2 C/C.: 6496-3

Banco:BANCO DO BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salário do mês	1,00	Mês	3.067,14	3.067,14	
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	36,00	100.00%	30,66	1.103,76	
29	07705	Convenio Seguros					22,09
29	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.453,30		442,27
29	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	3.888,50		212,14

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	4.453,30	Total descontos	676,50
Vr. Líquido	3.776,80	Base Cál. IRRF	3.888,50
		via do empregado	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
3.067,14	4.453,30	4.453,30	356,26

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00404 ELIZABETE VIEIRA DA SILVA FORTUNATO

PIS:20458446089 CBO:5163-05 CPF:022.456.655-54

Local:00012 LAVANDERIA

Cargo:0123 Lavadeira

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

RG:585709579

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 01/09/2021

Banco:BANCO DO BRADESCO

Ag.:335-2 C/C.: 9103-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	02401	Salario Familia	2,00	dependentes	62,04	124,08	

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	124,08	Total descontos	
Vr. Líquido	124,08	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			

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Elizabete da Silva Fortunato

88



00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Recibo de Pagto. de Salário

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

Mensal 29/02/2024

00337 ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS

PIS:26747236201  
Local:00029 U T I

CBO:3222-05

CPF:064.762.155-07

RG:16476233

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 01/07/2020

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 7380-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.383,00	
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	10,46	401,65	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
29	08315	Consig Banco Bradesco					595,70
29	08320	Permanente Festa do Peao					75,00
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.582,06		328,66
29	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.017,26		71,15

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	Total descontos
3.582,06	1.070,51
Vr. Líquido	2.511,55
Base Cál. IRRF	via do empregador
3.017,26	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.883,00	3.582,06	3.582,06	286,56

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Elizangela Santos  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Recibo de Pagto. de Salário

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

Mensal 29/02/2024

00553 ELLEN JHESSICA MATOWSKI

PIS:12925717162

CBO:5163-05

CPF:356.000.188-94

RG:359565864

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 06/11/2023

Local:00012 LAVANDERIA

Cargo:0123 Lavadeira

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 22732-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
29	07702	Convenio de Farmácia					107,35
29	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.832,40		143,73

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	Total descontos
1.832,40	251,08
Vr. Líquido	1.581,32
Base Cál. IRRF	via do empregador

O dia 08/03 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Matowski

Ellen Jheissica  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

08 03 2024  
DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00325 ELVIS MARTINS PEREZ

PIS:12674686156 CBO:5174-10

Local:00006 PORTARIA

Cargo:0126 Porteiro

CPF:294.245.438-59

RG:341346305

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 25/03/2020

Ag.:335-2 C/C.:17749-0

Banco:BANCO DO BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.898,96	1.898,96	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	21,12	35.00%HN=52:30m	10,54	77,91	
29	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.976,87		156,73

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	1.976,87	Total descontos	156,73
Vr. Líquido	1.820,14	via do empregado	
Base Cál. IRRF			

Salário Base	1.898,96	Sal.Contr.INSS	1.976,87	Base Cál.F.G.T.S.	1.976,87	F.G.T.S. do Mês	158,15
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-----------------	--------

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00433 ERICA APARECIDA GONCALVES

PIS:12908497141 CBO:3222-05

Local:00010 ENFERMAGEM

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

CPF:346.263.238-80

RG:455165257

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 14/01/2022

Ag.:335-2 C/C.:9721-7

Banco:BANCO DO BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41		280,46
29	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.615,61		26,73

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	3.180,41	Total descontos	307,19
Vr. Líquido	2.873,22	via do empregador	
Base Cál. IRRF	2.615,61		

Salário Base	1.883,00	Sal.Contr.INSS	3.180,41	Base Cál.F.G.T.S.	3.180,41	F.G.T.S. do Mês	254,43
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-----------------	--------

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

11/03/24  
Erica M. Gonçalves

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Recibo de Pagto. de Salário

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

Mensal 29/02/2024

00260 ERIKA PEREIRA DE SOUZA

Cód. Apont.:347

PIS:20149847232 CBO:5132-20

CPF:230.737.358-60

RG:490134919

SSP SP Folha: 01

Local:00011 NUTRIÇÃO

Funcionário desde: 08/03/2019

Cargo:0113 Cozinheira

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
29	07702	Convenio de Farmácia					49,77
29	07705	Convenio Seguros					57,10
29	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.832,40		143,73

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	1.832,40	Total descontos	250,60
Vr. Líquido	➔		1.581,80
Base Cálcc. IRRF		via do empregado	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59

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

Recibo de Pagto. de Salário

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

Mensal 29/02/2024

00120 ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA

Cód. Apont.:125

PIS:12281562435 CBO:5132-20

CPF:553.468.716-91

RG:592967219

SSP SP Folha: 01

Local:00011 NUTRIÇÃO

Funcionário desde: 08/03/2010

Cargo:0113 Cozinheira

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60116-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
29	07702	Convenio de Farmácia					56,77
29	07705	Convenio Seguros					71,93
29	08315	Consig Banco Bradesco					174,41
29	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.832,40		143,73

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	1.832,40	Total descontos	446,84
Vr. Líquido	➔		1.385,56
Base Cálcc. IRRF		via do empregado	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/03/24 Eribatêw de Souza  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

11/03/24  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00420 ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA

PIS:20401494831 CBO:2235-05 CPF:464.028.128-54

Local:00010 ENFERMAGEM

Cargo:0116 Enfermeiro

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

RG:542970481

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 14/01/2022

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8300-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
29	07704	Convenio Saude					
29	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.168,76		317,86
29	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.603,96		402,44
							159,15

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	Total descontos
4.168,76	879,45
Vr. Líquido	3.289,31
Base Cál. IRRF	via do empregador
3.603,96	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
3.606,23	4.168,76	4.168,76	333,50

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA 24/03/24

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00384 EVERTON DOS SANTOS DA COSTA

PIS:12888483175 CBO:3241-15 CPF:371.361.408-38

Local:00008 RADIOLOGIA

Cargo:0129 Técnico de Radiologia

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

RG:46294976X

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 07/06/2021

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8751-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.213,00	3.213,00	
29	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	2.824,00	1.129,60	
29	00912	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	2.624,00	1.049,60	
29	01829	HORAS EXTRAS 90%	60,00	90,00%	50,86	3.051,60	
29	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.786,02		908,85
29	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	7.345,36		1.123,97

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	Total descontos
8.443,80	2.032,82
Vr. Líquido	6.410,98
Base Cál. IRRF	via do empregado
7.345,36	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
3.213,00	7.786,02	8.443,80	675,50

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

00014 FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES

PIS:12722641145 CBO:3222-05 CPF:217.144.638-26

RG:324731474

Cód. Apont.:183

SSP SP Folha:01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 03/10/2011

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:60119-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
29	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	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.548,60		324,65
29	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.983,80		66,13

CÔNFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	Total descontos
3.548,60	390,78
Vr. Líquido	3.157,82
Base Cál. IRRF	via do empregador
2.983,80	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.883,00	3.548,60	3.548,60	283,89

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

18 03 24  
FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES  
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 29/02/2024

00568 FABIO DOS SANTOS RIBEIRO

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

RG:601032950

SSP SP Folha:01

Local:00009 FARMACIA

Funcionário desde: 03/04/2023

Cargo:0105 Aux. de Dispensário

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:12466-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	10,59	35.00%HN=52:30m	9,08	33,66	
29	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.668,66		128,99

CÔNFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	Total descontos
1.668,66	128,99
Vr. Líquido	1.539,67
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	1.668,66	1.668,66	133,49

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

13 03 24  
Fabio Santos  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00209 FABRICIA MISAEL DE SOUZA

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

Local:00014 SERVENTIA

Cargo:0120 Faxineira

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

Cód. Apont.:293

RG:401540601

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 13/01/2016

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
29	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	564,80	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	91,43	35.00%HN=52:30m	8,61	275,52	
29	08315	Consig Banco Bradesco					607,73
29	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.390,32		193,94

CUNFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	2.390,32	Total descontos	801,67
Vr. Líquido	➔		1.588,65
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	2.390,32	2.390,32	191,23

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

Fabricia Misael de Souza

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00394 FATIMA GALANTI SILVA

PIS:20374467158 CBO:5211-30 CPF:488.248.358-05

Local:00029 UTI

Cargo:0105 Aux. de Dispensário

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 20/07/2021

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8884-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
29	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.635,00		125,97

CUNFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	1.635,00	Total descontos	125,97
Vr. Líquido	➔		1.509,03
Base Cál. IRRF		via do empregador	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.635,00	1.635,00	1.635,00	130,20

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

Fatima G. Galanti

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

10/03/24

86

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00129 FERNANDA BORGES TALARICO DE OLIVEIRA  
PIS:12738113151 CBO:4221-10 CPF:300.411.578-69

Local:00005 RECEPÇÃO  
Cargo:0127 Recepcionista

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

Cód. Apont.:74

RG:293078646

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 18/02/2008

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:60121-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	40,86	35.00%HN=52:30m	9,08	129,85	
29	02401	Salario Família	1,00	dependente	62,04	62,04	
29	07702	Convenio de Farmácia					714,75
29	07705	Convenio Seguros					103,74
29	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.764,85		137,65

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos 1.826,89  
Total descontos 956,14

Vr. Líquido 870,75

Salário Base 1.635,00  
Sal.Contr.INSS 1.764,85  
Base Cál.c.F.G.T.S. 1.764,85  
F.G.T.S. do Mês 141,19

Base Cál.c. IRRF  
via do empregado

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

ASSINATURA DO FUNCIONARIO  
DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00452 FERNANDA JABUR  
PIS:12885155169 CBO:2236-05 CPF:302.315.658-10

Local:00029 U T I  
Cargo:0121 Fisioterapeuta

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

RG:32746352

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 11/02/2022

Banco:BRADESCO

Ag.:0144 C/C.:352919-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. min. estadual	1.412,00	282,40	
29	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		500,00	
29	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.388,63		433,22
29	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	3.823,83		197,59

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos 4.388,63  
Total descontos 630,81

Vr. Líquido 3.757,82

Salário Base 3.606,23  
Sal.Contr.INSS 4.388,63  
Base Cál.c.F.G.T.S. 4.388,63  
F.G.T.S. do Mês 351,09

Base Cál.c. IRRF  
via do empregado

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

ASSINATURA DO FUNCIONARIO  
DATA

08/03/24  
14192180  
Fernanda Jabur

87

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 RUA 24, 872 Guaíra SP  
 48.341.283/0001-61  
 00589 FERNANDA GRAZIELE DOS SANTOS  
 PIS:20489240628 CBO:5132-20 CPF:315.855.568-90  
 Local:00011 NUTRIÇÃO  
 Cargo:0113 Cozinheira

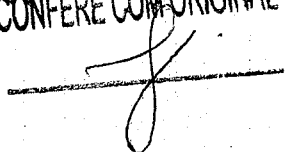
**Recibo de Pagto. de Salário**

Mensal 29/02/2024

RG:45.344.598-6 SSP SP Folha:01  
 Funcionário desde: 02/02/2024

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:0010621-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	28,00	Dia(s)	51,67	1.446,76	
29	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.446,76		109,02

**CONFERE COM ORIGINAL**  


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

Total vencimentos	1.446,76	Total descontos	109,02
Vr. Líquido	1.337,74	Base Cálc. IRRF	via do empregado

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.550,00	1.446,76	1.446,76	115,74

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 Guaíra SP  
 48.341.283/0001-61  
 00543 FERNANDA PAVANI ALVES  
 PIS:12840701148 CBO:2235-05 CPF:306.696.368-35  
 Local:00010 ENFERMAGEM  
 Cargo:0116 Enfermeiro

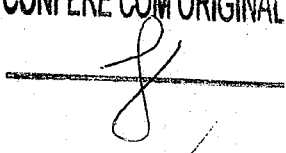
**Recibo de Pagto. de Salário**

Mensal 29/02/2024

RG:409546549 SSP SP Folha:01  
 Funcionário desde: 11/10/2023

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
29	01002	Adicional Jornada Noturna	21,12	35.00%HN=52:30m	20,03	148,06	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
29	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.316,82		423,17
29	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 2	3.514,47		145,73

**CONFERE COM ORIGINAL**  


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

Total vencimentos	4.316,82	Total descontos	568,90
Vr. Líquido	3.747,92	Base Cálc. IRRF	via do empregado

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
3.606,23	4.316,82	4.316,82	345,35

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

11/03/2024  
 DATA  
 FERNANDA G. DOS SANTOS  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

09/03/24  
 DATA  
 FERNANDA PAVANI ALVES  
 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 29/02/2024

00043 FERNANDO LUIZ MENDES GONCALVES  
PIS:12701833169 CBO:3241-15 CPF:288.727.888-62  
Local:00008 RADIOLOGIA  
Cargo:0129 Técnico de Radiologia

Cód. Apont.:127 SSSP SP Folha:01  
Funcionário desde: 19/02/2001  
Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60122-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.213,00	3.213,00	
29	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. min. estadual	2.824,00	1.129,60	
29	00912	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	2.624,00	1.049,60	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	60,00	90.00%	50,86	3.051,60	
29	07705	Convenio Seguros					52,16
29	08315	Consig Banco Bradesco					1.276,52
29	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.786,02		908,85
29	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	7.534,95		1.176,11

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	8.443,80	Total descontos	3.413,64
Vr. Líquido	5.030,16		
Base Cál. IRRF	7.534,95	via do empregador	

Salário Base	3.213,00	Sal.Contr.INSS	7.786,02	Base Cál.F.G.T.S.	8.443,80	F.G.T.S. do Mês	675,50
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-----------------	--------

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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 29/02/2024

00393 FRANCIELE RODRIGUES DIAS  
PIS:12588030612 CBO:5211-30 CPF:338.982.408-19  
Local:00029 U T I  
Cargo:0105 Aux. de Dispensário

RG:401542683 SSSP SP Folha:01  
Funcionário desde: 20/07/2021  
Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8912-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	9,08	377,74	
29	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.012,74		159,96

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	2.012,74	Total descontos	159,96
Vr. Líquido	1.852,78		
Base Cál. IRRF		via do empregador	

Salário Base	1.635,00	Sal.Contr.INSS	2.012,74	Base Cál.F.G.T.S.	2.012,74	F.G.T.S. do Mês	161,02
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-----------------	--------

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Franciele R. Dias  
11/03/24

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00324 GABRIELI BENTO DA SILVA

PIS:20794330317 CBO:2212-05 CPF:424.390.208-93

Local:00025 BANCO DE SANGUE

Cargo:0109 Biomédica

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

RG:498002287

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 23/03/2020

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 6925-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	15,00	Dia(s)	85,56	1.283,40	
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	706,00	141,20	
29	02313	Adic de Disponibilidade		s/valor fixo		148,75	
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.334,74		298,98

CONFERE COM ORIGINAL

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

Funcionário de férias no mês de 01/02/2024 à 14/02/2024.

Total vencimentos 1.573,35  
Total descontos 298,98

Vr. Líquido 1.274,37

Salário Base 2.566,67  
Sal.Contr.INSS 3.334,74  
Base Cálcl.F.G.T.S. 1.573,35  
F.G.T.S. do Mês 125,87

Base Cálcl. IRRF  
via do empregado

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00556 GABRIELI ROCHA DOS SANTOS

PIS:20367353428 CBO:3222-05 CPF:464.637.268-18

Local:00010 ENFERMAGEM

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

RG:497969300

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 14/11/2023

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 6570-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	10,46	435,15	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.615,56		332,68
29	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.050,76		76,17

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos 3.615,56  
Total descontos 408,85

Vr. Líquido 3.206,71

Salário Base 1.883,00  
Sal.Contr.INSS 3.615,56  
Base Cálcl.F.G.T.S. 3.615,56  
F.G.T.S. do Mês 289,24

Base Cálcl. IRRF 3.050,76  
via do empregado

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

gabrieli

11.3.24

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00351 GABRIELLE VICTORIA FELICIANO BALDUINO  
PIS:16324016499 CBO:4110-05 CPF:479.264.198-50  
Local:00001 ADMINISTRATIVO  
Cargo:0117 Escriturário

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

RG:593947917

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 04/01/2021

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 4909-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.333,63	2.333,63	
29	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.333,63		188,84

CUNFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	2.333,63	Total descontos	188,84
Vr. Líquido	2.144,79		
Base Cálc. IRRF		via do empregador	

Salário Base	2.333,63	Sal.Contr.INSS	2.333,63	Base Cálc.F.G.T.S.	2.333,63	F.G.T.S. do Mês	186,69
--------------	----------	----------------	----------	--------------------	----------	-----------------	--------

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Gabrielle Victoria Feliciano*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
08/03/24  
DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00360 GABRIELY APARECIDA DA SILVA  
PIS:15576969190 CBO:5211-30 CPF:479.310.848-29  
Local:00009 FARMACIA  
Cargo:0105 Aux. de Dispensário

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

RG:581897973

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 01/04/2021

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 8571-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	9,00	Dia(s)	54,50	490,50	
6	01002	Adicional Jornada Noturna	27,43	35.00%HN=52:30m	9,08	87,17	
29	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.031,00		52,00

CUNFERE COM ORIGINAL

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

Funcionário de férias no mês de 07/02/2024 à 26/02/2024.

Total vencimentos	577,67	Total descontos	52,00
Vr. Líquido	525,67		
Base Cálc. IRRF		via do empregador	

Salário Base	2.031,00	Sal.Contr.INSS	2.031,00	Base Cálc.F.G.T.S.	577,67	F.G.T.S. do Mês	46,21
--------------	----------	----------------	----------	--------------------	--------	-----------------	-------

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Gabriely da Silva*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
11/03/2024  
DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00343 GEIZE APARECIDA DOS SANTOS

PIS:16176994536 CBO:3222-05 CPF:343.191.178-16

Local:00019 CENTRO CIRURGICO

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

RG:42115472X

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 17/08/2020

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7443-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	54,55	100.00%	20,92	1.148,86	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
29	02313	Adic de Disponibilidade				368,62	
29	08315	Consig Banco Bradesco					94,88
29	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.697,89		476,52
29	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.133,09		267,18

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	4.697,89	Total descontos	838,58
Vr. Líquido	3.859,31		
Base Cál. IRRF	4.133,09	via do empregado	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.883,00	4.697,89	4.697,89	375,83

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

ASSINATURA DO FUNCIONARIO  
Geize Aparecida dos Santos

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00161 GILVANIA CRISTINA MOREIRA

PIS:12721332181 CBO:3222-05 CPF:263.512.148-66

Local:00010 ENFERMAGEM

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

Cód. Apont.:246

RG:32659615X

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 26/06/2013

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2656-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
29	07705	Convenio Seguros					59,53
29	08315	Consig Banco Bradesco					354,29
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41		280,46
29	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.615,61		26,73

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	3.180,41	Total descontos	721,01
Vr. Líquido	2.459,40		
Base Cál. IRRF	2.615,61	via do empregador	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.883,00	3.180,41	3.180,41	254,43

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

ASSINATURA DO FUNCIONARIO  
Gilvânia Cristina Moreira

DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00094 GISELENE CRISTINA XAVIER

PIS:12699469167 CBO:3222-05

Local:00010 ENFERMAGEM

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

CPF:304.264.638-62

RG:416736233

Cód. Apont.:103

Mensal 29/02/2024

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 03/07/2008

C/C.:60124-1

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer			10,46	401,65	
29	07702	Convenio de Farmácia				1.015,01	
29	07705	Convenio Seguros					27,00
29	08315	Consig Banco Bradesco					36,69
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.582,06		550,67
29	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.017,26		328,66
							71,15

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	3.582,06	Total descontos	1.014,17
Vr. Líquido	2.567,89		
Base Cál. IRRF	3.017,26	via do empregador	

Salário Base	1.883,00	Sal.Contr.INSS	3.582,06	Base Cál.F.G.T.S.	3.582,06	F.G.T.S. do Mês	286,56
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-----------------	--------

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

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00050 GLEISON DA SILVEIRA SILVA

PIS:12598821140 CBO:2235-05

Local:00010 ENFERMAGEM

Cargo:0116 Enfermeiro

CPF:272.337.028-37

RG:30988647

Cód. Apont.:44

Mensal 29/02/2024

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 15/05/2007

C/C.:60126-8

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	3.781,28	3.781,28	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	91,43	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer			21,00	672,01	
29	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.015,82		521,03
29	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 2	4.115,61		263,24

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	5.015,82	Total descontos	784,27
Vr. Líquido	4.231,55		
Base Cál. IRRF	4.115,61	via do empregado	

Salário Base	3.781,28	Sal.Contr.INSS	5.015,82	Base Cál.F.G.T.S.	5.015,82	F.G.T.S. do Mês	401,27
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-----------------	--------

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

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DATA

10.03.2024  
Guilherme do A. Alves

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00347 GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA  
PIS:20110526036 CBO:4110-05 CPF:471.441.728-24

Local:00001 ADMINISTRATIVO  
Cargo:0117 Escriturário

RG:602540495

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

SSP SP Folha:01  
Funcionário desde: 21/09/2020

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 7601-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês		2.333,63	
29	07702	Convenio de Farmácia					271,59
29	08315	Consig Banco Bradesco					401,66
29	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.333,63		188,84

CONFERE COM ORIGINAL

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

O dia 25/03 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

Total vencimentos	2.333,63	Total descontos	862,09
Vr. Líquido	➔		1.471,54
Base Cál. IRRF		via do empregado	

Salário Base	2.333,63	Sal.Contr.INSS	2.333,63	Base Cál.F.G.T.S.	2.333,63	F.G.T.S. do Mês	186,69
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-----------------	--------

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

00458 HELEN ARZAO MAGNANI  
PIS:20110521565 CBO:3222-05

Local:00029 U T I

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

CPF:435.193.468-93

RG:453675840

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

SSP SP Folha:01  
Funcionário desde: 04/02/2022  
Banco: BRADESCO Ag.:0144 C/C.: 353595-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00		282,40
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41	1.015,01	
29	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.615,61		280,46
							26,73

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	3.180,41	Total descontos	307,19
Vr. Líquido	➔		2.873,22
Base Cál. IRRF		via do empregado	

Salário Base	1.883,00	Sal.Contr.INSS	3.180,41	Base Cál.F.G.T.S.	3.180,41	F.G.T.S. do Mês	254,43
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-----------------	--------

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

Graziely Alves do N. Pereira  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Helen  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

12 03 24  
DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00497 HETIRLHENE ADRIANO SILVA

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

Local:00014 SERVENTIA

Cargo:0120 Faxineira

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 24/11/2022  
C/C.:0011986-5

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
29	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.550,00	1.550,00	
29	07702	Convenio de Farmácia			1.412,00	564,90	
29	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.114,80		412,38
							169,15

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	2.114,80	Total descontos	581,53
Vr. Líquido	➔		1.533,27
Base Cálc. IRRF		via do empregador	

Salário Base	1.550,00	Sal.Contr.INSS	2.114,80	Base Cálc.F.G.T.S.	2.114,80	F.G.T.S. do Mês	169,18
--------------	----------	----------------	----------	--------------------	----------	-----------------	--------

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00530 IANCA FERREIRA DOS SANTOS

PIS:15238919534 CBO:5132-20 CPF:367.137.158-77

Local:00011 NUTRIÇÃO

Cargo:0113 Cozinheira

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 01/08/2023  
C/C.:21894-4

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.550,00	1.550,00	
29	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.412,00	282,40	
							143,73

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	1.832,40	Total descontos	143,73
Vr. Líquido	➔		1.688,67
Base Cálc. IRRF		via do empregador	

Salário Base	1.550,00	Sal.Contr.INSS	1.832,40	Base Cálc.F.G.T.S.	1.832,40	F.G.T.S. do Mês	146,59
--------------	----------	----------------	----------	--------------------	----------	-----------------	--------

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61  
00539 ISABELA CAROLINE FREITAS COLOMBINO  
PIS:11997960081 CBO:2236-05 CPF:388.836.428-05  
Local:00029 U T I RG:486611991  
Cargo:0121 Fisioterapeuta

### Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. min. estadual	3.606,23	3.606,23	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	52,78	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40	
29	02313	Adic de Disponibilidade			24,04	444,09	
29	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS		120,00	
29	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 1	4.452,72		442,19
						3.820,94	196,94

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	4.452,72	Total descontos	639,13
Vr. Líquido	3.813,59		
Base Cál. IRRF	3.820,94	via do empregador	

Salário Base 3.606,23  
 Sal.Contr.INSS 4.452,72  
 Base Cál.F.G.T.S. 4.452,72  
 F.G.T.S. do Mês 356,22

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

16 03 24 *Isabela C.F. Colombino* DATA ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61  
00008 IOLETE CAROLINA DE ALMEIDA  
PIS:12278794371 CBO:5142-25 CPF:199.553.638-51  
Local:00014 SERVENTIA RG:16599944  
Cargo:0120 Faxineira

### Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

Cód. Apont.:189  
SSP SP Folha:01  
Funcionário desde: 07/06/2000  
Ag.:335-2 C/C.:60128-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
29	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. min. estadual	1.614,01	1.614,01	
29	07702	Convenio de Farmácia			1.412,00	564,80	
29	08315	Consig Banco Bradesco					65,05
29	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.178,81		376,01
							174,91

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	2.178,81	Total descontos	615,97
Vr. Líquido	1.562,84		
Base Cál. IRRF		via do empregador	

Salário Base 1.614,01  
 Sal.Contr.INSS 2.178,81  
 Base Cál.F.G.T.S. 2.178,81  
 F.G.T.S. do Mês 174,30

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

09/03/2024 *Ioiete Caroline de Almeida* 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 29/02/2024

00544 ISLAINE FERREIRA DE CARVALHO LADISLAU

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

RG:406422047

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 11/10/2023

Local:00010 ENFERMAGEM

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

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

Banco:BRABESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês		1.883,00	1.883,00
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	91,43	35.00%HN=52:30m	10,46	334,73	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.515,14		320,63
29	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.950,34		61,11

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	3.515,14	Total descontos	381,74
Vr. Líquido	3.133,40	Base Cál. IRRF	2.950,34
		via do empregado	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.883,00	3.515,14	3.515,14	281,21

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

08 03 24  
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 29/02/2024

00418 ISAMARA FERREIRA DE BARROS

PIS:16275129779 CBO:2235-05 CPF:360.056.128-67

RG:497976432

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 17/01/2022

Local:00029 U T I

Cargo:0116 Enfermeiro

Ag.:0144 C/C.:21222-9

Banco:BRABESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
29	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	20,03	576,89	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
29	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.745,65		483,20
29	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.180,85		277,92

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	4.745,65	Total descontos	761,12
Vr. Líquido	3.984,53	Base Cál. IRRF	4.180,85
		via do empregado	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
3.606,23	4.745,65	4.745,65	379,65

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

11 03 2024  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00461 JANAINA ALVES DA SILVA RIBEIRO

PIS:11958256917 CBO:3222-05 CPF:264.742.068-88

Local:00029 U T I

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

RG:295665440

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 04/02/2022

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 9923-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês		1.883,00	1.883,00
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41		280,46
29	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.615,61		26,73

CONFERE COM ORIGINAL

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

O dia 16/03 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

Total vencimentos	3.180,41	Total descontos	307,19
Vr. Líquido	2.873,22		
Base Cál. IRRF	2.615,61	via do empregado	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.883,00	3.180,41	3.180,41	254,43

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/03/24 Janaina A.S. Ribeiro  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00342 JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS

PIS:12683565188 CBO:2235-05 CPF:287.537.418-46

Local:00019 CENTRO CIRURGICO

Cargo:0116 Enfermeiro

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

RG:330428597

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 11/08/2020

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 7422-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês		3.606,23	3.606,23
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	3,07	100.00%	40,06	124,85	
29	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		1.000,00	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
29	02313	Adic de Disponibilidade				395,00	
29	07705	Convenio Seguros					62,35
29	08315	Consig Banco Bradesco					1.141,67
29	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.688,61		615,22
29	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	5.073,39		499,18

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	5.688,61	Total descontos	2.318,42
Vr. Líquido	3.370,19		
Base Cál. IRRF	5.073,39	via do empregador	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
3.606,23	5.688,61	5.688,61	455,09

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Janaina Beraldo  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

Empresa: 00003

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

00564 JAQUELINE ALVES FERREIRA DA SILVA ANTONELLI  
PIS:20667285509 CBO:4221-10 CPF:327.880.778-23  
Local:00005 RECEPÇÃO  
Cargo:0127 Recepcionista

### Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

RG:351823475

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 02/01/2024

Ag.:335-2 C/C.:21349-7

Banco: BANCO DO BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
25	01002	Adicional Jornada Noturna	36,69	35.00%HN=52:30m	1.635,00	1.635,00	
29	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	9,08	116,60	
						1.751,60	136,46

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	1.751,60	Total descontos	136,46
Vr. Líquido	1.615,14		
Base Cál. IRRF		via do empregador	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.635,00	1.751,60	1.751,60	140,13

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

02/04/24  
Jaqueline Alves F. Antonelli  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

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

00408 JAQUELINE ANDRADE SANTOS DEL ROSSI  
PIS:12883697142 CBO:4221-10 CPF:365.906.888-85  
Local:00005 RECEPÇÃO  
Cargo:0127 Recepcionista

### Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

RG:475241332

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 01/12/2021

Ag.:335-2 C/C.:9380-7

Banco: BANCO DO BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
29	07702	Convenio de Farmácia			2.020,83	2.020,83	
29	07704	Convenio Saude					237,50
29	07721	Plano Odontologico					158,93
29	08315	Consig Banco Bradesco					74,03
29	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.020,83		510,75
							160,69

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	2.020,83	Total descontos	1.141,90
Vr. Líquido	878,93		
Base Cál. IRRF		via do empregado	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Jaqueline Andrade Santos  
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 29/02/2024

00572 JAQUELINE CARDOSO DE ALMEIDA DA SILVA  
PIS:20653915785 CBO:3222-05 CPF:354.443.428-80  
Local:00010 ENFERMAGEM  
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

RG:45554105X

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 21/06/2023  
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 19144-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	128,00	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer			10,46	468,61	
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.649,02		336,70
29	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.084,22		81,19

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	Total descontos
3.649,02	417,89
Vr. Líquido	3.231,13
Base Cál. IRRF	via do empregador
3.084,22	

Salário Base 1.883,00  
Sal.Contr.INSS 3.649,02  
Base Cál.F.G.T.S. 3.649,02  
F.G.T.S. do Mês 291,92

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

10.03.24  
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 29/02/2024

00379 JAQUELINE VIEIRA DA SILVA  
PIS:16181084763 CBO:3222-05 CPF:386.586.618-22  
Local:00010 ENFERMAGEM  
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

RG:481313473

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 12/04/2021  
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 1003529-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	45,71	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer			10,46	167,34	
29	07702	Convenio de Farmácia				1.015,01	
29	07721	Plano Odontologico					196,70
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.347,75		74,03
29	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.782,95		300,54

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	Total descontos
3.347,75	610,55
Vr. Líquido	2.737,20
Base Cál. IRRF	via do empregador
2.782,95	

Salário Base 1.883,00  
Sal.Contr.INSS 3.347,75  
Base Cál.F.G.T.S. 3.347,75  
F.G.T.S. do Mês 267,82

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

12.03.24  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00562 JESSICA RODRIGUES DOS SANTOS

PIS:26785274310 CBO:4221-10 CPF:464.492.268-46

Local:00008 RADIOLOGIA

Cargo:0127 Recepcionista

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

RG:497966542

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 22/12/2023

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:22979-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
29	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.635,00		125,97

CUNFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	1.635,00	Total descontos	125,97
Vr. Líquido	1.509,03		
Base Cálc. IRRF		via do empregador	

Salário Base	1.635,00	Sal.Contr.INSS	1.635,00	Base Cálc.F.G.T.S.	1.635,00	F.G.T.S. do Mês	130,80
--------------	----------	----------------	----------	--------------------	----------	-----------------	--------

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08 03 24  
JESSICA R DOS SANTOS  
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00122 JOANA D ARC DA COSTA

PIS:16183154645 CBO:5142-25 CPF:286.311.098-51

Local:00029 U T I

Cargo:0120 Faxineira

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

RG:172788523

Cód. Aport.:66

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 16/01/2008

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60136-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
29	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	564,80	
29	07702	Convênio de Farmácia					433,17
29	08315	Consig Banco Bradesco					337,15
29	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.114,80		169,15

CUNFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	2.114,80	Total descontos	939,47
Vr. Líquido	1.175,33		
Base Cálc. IRRF		via do empregador	

Salário Base	1.550,00	Sal.Contr.INSS	2.114,80	Base Cálc.F.G.T.S.	2.114,80	F.G.T.S. do Mês	169,18
--------------	----------	----------------	----------	--------------------	----------	-----------------	--------

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

JOANA D ARC DA COSTA  
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00528 JOANA DARC MORANDINI DA SILVA

PIS:12695930161 CBO:3222-05 CPF:291.808.948-60

Local:00010 ENFERMAGEM

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 12/07/2023

Ag.:0144 C/C.:353669-6

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
29	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	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer			10,46	368,19	
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS		1.015,01	
29	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.548,60		324,65
					2.983,80		66,13

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	3.548,60	Total descontos	390,78
Vr. Líquido	3.157,82		
Base Cál. IRRF	2.983,80	via do empregador	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.883,00	3.548,60	3.548,60	283,89

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

9/3/2024 Joana Darc Morandini da Silva  
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00300 JOAO JOSE DE OLIVEIRA

PIS:12279565805 CBO:2235-05 CPF:104.343.128-43

Local:00010 ENFERMAGEM

Cargo:0116 Enfermeiro

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 17/02/2020

Ag.:335-2 C/C.:23669-3

Banco: BANCO DO BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	3.606,23	3.606,23	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer			20,03	833,27	
29	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS		280,13	
29	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	5.002,03		519,10
					4.437,23		335,61

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	5.002,03	Total descontos	854,71
Vr. Líquido	4.147,32		
Base Cál. IRRF	4.437,23	via do empregador	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
3.606,23	5.002,03	5.002,03	400,16

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

00/03/24  
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00524 **JOBES PINTO DE LIMA COUTINHO DA SILVA**

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

Local:00010 ENFERMAGEM

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

RG:101543559

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 21/06/2023

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 18582-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês		1.883,00	
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer			10,46	360,19	
29	07702	Convenio de Farmácia				1.015,01	
29	08320	Permanente Festa do Peao					538,23
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.548,60		75,00
29	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.983,80		324,65
							66,13

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	3.548,60	Total descontos	1.004,01
Vr. Líquido	2.544,59	Base Cál. IRRF	2.983,80
		via do empregado	

Salário Base	1.883,00	Sal.Contr.INSS	3.548,60	Base Cál.F.G.T.S.	3.548,60	F.G.T.S. do Mês	283,89
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-----------------	--------

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

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00437 **JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO**

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

Local:00019 CENTRO CIRURGICO  
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

RG:534511351

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 13/01/2022

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 9724-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês		1.883,00	
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	282,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	53,58	100.00%	1.412,00	282,40	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer			20,92	1.128,98	
29	02313	Adic de Disponibilidade				1.015,01	
29	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.757,01		484,79
29	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.192,21		280,48

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	4.757,01	Total descontos	765,27
Vr. Líquido	3.991,74	Base Cál. IRRF	4.192,21
		via do empregado	

Salário Base	1.883,00	Sal.Contr.INSS	4.757,01	Base Cál.F.G.T.S.	4.757,01	F.G.T.S. do Mês	380,56
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-----------------	--------

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

ASSINATURA DO FUNCIONARIO  
JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO  
CPF:416.846.668-05

DATA

03/24

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00275 JULIA SANTOS DE OLIVEIRA

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

Local:00010 ENFERMAGEM

Cargo:0121 Fisioterapeuta

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

RG:39813957X

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 14/06/2019

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 6409-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)			
29	00103	Salario Aux. Doença	15,00	dias	120,21	120,21	
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	3.888,63	1.944,32	
29	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	47,07	9,41	
						2.073,94	165,47

CONFERE COM ORIGINAL

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

O dia 18/03 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

Total vencimentos	2.073,94	Total descontos	165,47
Vr. Líquido	1.908,47	Base Cálc. IRRF	via do empregado

Salário Base	3.606,23	Sal.Contr.INSS	2.073,94	Base Cálc.F.G.T.S.	2.073,94	F.G.T.S. do Mês	165,92
--------------	----------	----------------	----------	--------------------	----------	-----------------	--------

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

00316 JULIANA DA SILVA OTAVIO FERREIRA

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

Local:00001 ADMINISTRATIVO

Cargo:0101 Auxiliar de Pessoal

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

RG:477468051

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 24/02/2020

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 6816-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	9,00	Dia(s)			
29	07705	Convenio Seguros			74,45	670,05	
29	07721	Plano Odontologico					61,92
29	08320	Permanente Festa do Peao					68,08
29	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.655,38		75,00
						60,31	

CONFERE COM ORIGINAL

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

Funcionário de férias no mês de 01/02/2024 à 20/02/2024.

Total vencimentos	670,05	Total descontos	265,31
Vr. Líquido	404,74	Base Cálc. IRRF	via do empregado

Salário Base	2.233,63	Sal.Contr.INSS	2.655,38	Base Cálc.F.G.T.S.	670,05	F.G.T.S. do Mês	53,60
--------------	----------	----------------	----------	--------------------	--------	-----------------	-------

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

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Juliana da Silva Otavio Ferreira

08/03/2024

504



Empresa: 00003

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

### Recibo de Pagto. de Salário

00318 JULIANA FERNANDES PLATA CARVALHO  
PIS:12777651495 CBO:3222-05 CPF:033.960.289-96  
Local:00029 U T I  
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Mensal 29/02/2024

RG:308969522

SSP SP Folha:01  
Funcionário desde: 21/02/2020

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6805-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	128,00	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer			10,46	463,61	
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS		1.015,01	
29	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.649,02		336,70
					3.084,22		81,19

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

Total vencimentos	Total descontos
3.649,02	417,89
Vr. Líquido ➡	3.231,13
Base Cál. IRRF	via do empregador
3.084,22	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.883,00	3.649,02	3.649,02	291,92

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

08/03/24 Juliana Plata  
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

00380 JULIANA GARCIA CIRILO  
PIS:12732789161 CBO:3222-05  
Local:00029 U T I  
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Mensal 29/02/2024

Folha: 01

Funcionário desde: 19/04/2021

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8515-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	7,13	100.00%	1.412,00	282,40	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer			20,92	150,97	
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS		1.015,01	
29	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	3.331,38		298,58
					2.766,58		38,05

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

Total vencimentos	Total descontos
3.331,38	336,63
Vr. Líquido ➡	2.994,75
Base Cál. IRRF	via do empregado
2.766,58	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.883,00	3.331,38	3.331,38	266,51

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
RUA 24, 872 Guaíra SP  
48.341.283/0001-61  
00368 KASSANDRA VICTORIA ALVES VILELA  
PIS:16463510190 CBO:4221-10 CPF:464.011.048-05  
Local:00005 RECEPÇÃO  
Cargo:0127 Recepcionista

### Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

RG:533009212

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 05/04/2021  
C/C.: 7107-2

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
29	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  
FONTE ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL

Total vencimentos	1.635,00	Total descontos	125,97
Vr. Líquido	1.509,03	Base Cálc. IRRF	via do empregador

Salário Base	1.635,00	Sal.Contr.INSS	1.635,00	Base Cálc.F.G.T.S.	1.635,00	F.G.T.S. do Mês	130,80
--------------	----------	----------------	----------	--------------------	----------	-----------------	--------

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/03/24  
Kassandra Vilela  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
RUA 24, 872 Guaíra SP  
48.341.283/0001-61  
00137 KELI CRISTINA AVELINO ALVES  
PIS:16183114260 CBO:3222-05 CPF:349.085.268-00  
Local:00029 U T I  
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

### Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

RG:421153830

Cód. Apont.:219

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 03/01/2013

C/C.: 2690-5

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	10,46	435,15	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
29	07702	Convenio de Farmácia					327,90
29	07721	Plano Odontologico					17,02
29	08315	Consig Banco Bradesco					790,32
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.615,56		332,68
29	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.050,76		76,17

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	3.615,56	Total descontos	1.544,09
Vr. Líquido	2.071,47	Base Cálc. IRRF	via do empregador

Salário Base	1.883,00	Sal.Contr.INSS	3.615,56	Base Cálc.F.G.T.S.	3.615,56	F.G.T.S. do Mês	289,24
--------------	----------	----------------	----------	--------------------	----------	-----------------	--------

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Keli Cristina  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00301 KENIA DE LIMA SILVA

PIS:12785968168

CBO:2235-05

CPF:332.557.108-55

RG:413189053

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 27/01/2020

Local:00029 U T I

Cargo:0116 Enfermeiro

Ag.:335-2

C/C.:3721-4

Banco:BANCO DO BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. min. estadual	3.606,23	3.606,23	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	91,43	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40	
29	02215	Gratificação por função			20,03	640,97	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer		s/valor fixo		500,00	
29	07702	Convenio de Farmácia				280,13	
29	08315	Consig Banco Bradesco					499,52
29	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.309,73		1.242,88
29	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	4.744,93		562,17
							408,86

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	Total descontos
5.309,73	2.713,43
Vr. Líquido	2.596,30
Base Cál. IRRF	via do empregador
4.744,93	

Salário Base 3.606,23  
 Sal.Contr.INSS 5.309,73  
 Base Cál.F.G.T.S. 5.309,73  
 F.G.T.S. do Mês 424,78

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

08/03/24  
DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00352 LAION BRUNO EVANGELISTA DE BRITO

PIS:16452285476

CBO:2522-10

CPF:476.400.248-54

RG:56422750X

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 01/12/2020

Local:00001 ADMINISTRATIVO

Cargo:0112 Contador

Banco:BANCO DO BRADESCO

Ag.:335-2 C/C.:8037-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês	5.929,00	5.929,00	
29	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.929,00		648,87
29	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	5.280,13		556,04

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	Total descontos
5.929,00	1.204,91
Vr. Líquido	4.724,09
Base Cál. IRRF	via do empregador
5.280,13	

Salário Base 5.929,00  
 Sal.Contr.INSS 5.929,00  
 Base Cál.F.G.T.S. 5.929,00  
 F.G.T.S. do Mês 474,32

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

08/03/2024  
DATA

107

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00266 LAIS MARQUES CAETANO

PIS:16403677889 CBO:3222-05

Local:00029 U T I

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 02/05/2019

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 6917-5

CPF:438.036.038-54

RG:43309000

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
29	07721	Plano Odontologico					1,04
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.805,97		121,80

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	1.015,01	Total descontos	122,84
Vr. Líquido	892,17	Base Cál. IRRF	via do empregado

Salário Base	1.883,00	Sal.Contr.INSS	3.805,97	Base Cál.F.G.T.S.	1.015,01	F.G.T.S. do Mês	81,20
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-----------------	-------

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

00164 LAIS STUQUE GARCIA DOS SANTOS

PIS:20489241292 CBO:2235-05

Local:00010 ENFERMAGEM

Cargo:0116 Enfermeiro

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 01/04/2014

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 60138-1

Cód. Apont.:252

RG:434992793

CPF:407.831.758-84

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	7,00	Dia(s)		841,47	
29	00103	Salario Aux. Doença	15,00	dias	120,21	1.944,32	
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	3.888,63	65,89	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	36,57	35.00%HN=52:30m	329,47	256,37	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer			20,03	280,13	
29	07702	Convênio de Farmácia					570,65
29	07704	Convênio Saude					352,86
29	08315	Consig Banco Bradesco					1.147,56
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.388,18		305,40
29	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.823,38		42,31

CONFERE COM ORIGINAL

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

O dia 26/03 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

Total vencimentos	3.388,18	Total descontos	2.418,78
Vr. Líquido	969,40	Base Cál. IRRF	via do empregado

Salário Base	3.606,23	Sal.Contr.INSS	3.388,18	Base Cál.F.G.T.S.	3.388,18	F.G.T.S. do Mês	271,05
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-----------------	--------

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  
09/04/2023  
LAIS MARQUES CAETANO  
ASSINATURA DO FUNCIONARIO  
DATA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
LAIS STUQUE GARCIA DOS SANTOS  
ASSINATURA DO FUNCIONARIO  
DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00155 LAMYA TAMAM KASSEN PINHEIRO

PIS:12804132147 CBO:2235-05 CPF:332.200.958-01

Local:00010 ENFERMAGEM

Cargo:0116 Enfermeiro

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

Cód. Apont.:240

RG:307521886

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 22/05/2013

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60140-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	3.606,23	3.606,23	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer			1.412,00	282,40	
29	07705	Convenio Seguros				280,13	
29	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.168,76		91,52
29	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 1	3.576,73		402,44
							155,07

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	Total descontos
4.168,76	649,03
Vr. Líquido	3.519,73
Base Cál. IRRF	via do empregador
3.576,73	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
3.606,23	4.168,76	4.168,76	333,50

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

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

080324 DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00486 LARISSA GEISE AVELINO ALVES

PIS:16452802330 CBO:5142-25 CPF:445.314.188-24

Local:00014 SERVENTIA

Cargo:0120 Faxineira

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 01/08/2022

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 11163-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
29	01002	Adicional Jornada Noturna	8,51	35.00%HN=52:30m	1.635,00	1.635,00	
29	07702	Convenio de Farmácia			7,78	23,17	
29	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.658,17		58,10
							128,05

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	Total descontos
1.658,17	186,15
Vr. Líquido	1.472,02
Base Cál. IRRF	via do empregador

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.635,00	1.658,17	1.658,17	132,65

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

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

120324 DATA

109

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00463 LARYSSA SILVA PEREIRA

PIS:26869797690 CBO:2235-05

Local:00029 UT I

Cargo:0116 Enfermeiro

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

RG:558320910

SSP SP Fclha:01

Funcionário desde: 04/02/2022

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:10327-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês		3.606,23	
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. min. estadual	1.412,00	282,40	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
29	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.168,76		402,44
29	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.603,96		159,15

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	4.168,76	Total descontos	561,59
Vr. Líquido	3.607,17	Base Cál. IRRF	3.603,96
		via do empregador	

Salário Base	3.606,23	Sal.Contr.INSS	4.168,76	Base Cál.F.G.T.S.	4.168,76	F.G.T.S. do Mês	333,50
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-----------------	--------

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

Laryssa Silva Pereira  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

08 03 2024  
DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00383 LEA FERNANDA DA COSTA CAMARGO

PIS:12733222173 CBO:3241-15

Local:00008 RADIOLOGIA

Cargo:0129 Técnico de Radiologia

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

RG:412188624

SSP SP Fclha:01

Funcionário desde: 11/05/2021

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:8660-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	13,00	Dia(s)		1.392,30	
29	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. min. estadual	1.223,73	489,49	
11	01829	HORAS EXTRAS 90%	28,83	90.00%	50,86	1.494,44	
29	07702	Convenio de Farmácia					
29	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.464,23		342,28
29	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.811,43		454,43

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	3.376,23	Total descontos	838,13
Vr. Líquido	2.538,10	Base Cál. IRRF	2.811,43
		via do empregador	

Salário Base	3.213,00	Sal.Contr.INSS	6.464,23	Base Cál.F.G.T.S.	3.376,23	F.G.T.S. do Mês	270,10
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-----------------	--------

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

Lea e Costa Camargo  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

08 03  
DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00453 LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA

PIS:12752687178 CBO:2235-05 CPF:301.473.508-67

Local:00029 U T I

Cargo:0116 Enfermeiro

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

RG:338962839

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 01/02/2022

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 23798-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	3.606,23	3.606,23	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	128,00	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	20,03	897,34	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer			40,06	480,72	
29	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.546,82	280,13	595,37
29	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	4.951,45		465,65

CUNFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	5.546,82	Total descontos	1.061,02
Vr. Líquido	4.485,80		
Base Cál. IRRF	4.951,45	via do empregador	

Salário Base	3.606,23	Sal.Contr.INSS	5.546,82	Base Cál.F.G.T.S.	5.546,82	F.G.T.S. do Mês	443,75
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-----------------	--------

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

11 23 24 DATA ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Leina Junior Ferreira Rocha

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00345 LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA

PIS:20387416026 CBO:3222-05 CPF:448.536.228-02

Local:00010 ENFERMAGEM

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

RG:454255172

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 19/08/2020

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 7718-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer			1.412,00	282,40	
29	07702	Convenio de Farmácia				1.015,01	
29	08315	Consig Banco Bradesco					111,10
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41	280,46	962,94
29	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.615,61		280,46

CUNFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	3.180,41	Total descontos	1.381,23
Vr. Líquido	1.799,18		
Base Cál. IRRF	2.615,61	via do empregador	

Salário Base	1.883,00	Sal.Contr.INSS	3.180,41	Base Cál.F.G.T.S.	3.180,41	F.G.T.S. do Mês	254,43
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-----------------	--------

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

DATA ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Leticia Cristina Teixeira Costa

111

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00397 LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA

PIS:12988713180 CBO:5211-30 CPF:486.847.378-65

Local:00009 FARMACIA

Cargo:0105 Aux. de Dispensário

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

RG:59009001X

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 20/07/2021

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 1002223-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	14,00	Dia(s)	54,50	763,00	
29	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.853,00		63,84

CONFERE COM ORIGINAL

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

Funcionário de férias no mês de 09/02/2024 à 23/02/2024.

Total vencimentos	763,00	Total descontos	63,84
Vr. Líquido	699,16	via do empregador	
Base Cál. IRRF			

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.635,00	1.853,00	763,00	61,04

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

11 03 2024 *Leticia* DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

1704.41

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00557 LETICIA MARTINS BERNAL DA SILVA

PIS:20713367401 CBO:4221-10 CPF:446.585.398-02

Local:00005 RECEPÇÃO

Cargo:0127 Recepcionista

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

RG:45408321X

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 01/11/2023

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	9,08	319,61	
29	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.954,61		154,73

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	1.954,61	Total descontos	154,73
Vr. Líquido	1.799,88	via do empregador	
Base Cál. IRRF			

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.635,00	1.954,61	1.954,61	156,37

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Leticia* DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

112



Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00579 LETIELI MARTINS BERNAL DA SILVA

PIS:20713367398 CBO:2235-05 CPF:463.251.028-94

Local:00010 ENFERMAGEM

Cargo:0116 Enfermeiro

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 25/01/2024

RG:591425476

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 7405-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	3.606,23	3.606,23	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	9,14	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer			20,03	64,08	
29	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.232,84	280,13	411,41
29	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.668,04		168,77

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	Total descontos
4.232,84	580,13
Vr. Líquido ➡	3.652,66
Base Cál. IRRF	via do empregador
3.668,04	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
3.606,23	4.232,84	4.232,84	338,63

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
*Letieli Martins*

DATA  
08.03.24

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00541 LETIELI DE SOUSA NASCIMENTO

PIS:16463586065 CBO:3222-05 CPF:464.158.728-00

Local:00010 ENFERMAGEM

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 08/09/2023

RG:551087821

Banco:BRADESCO

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	54,86	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	10,46	200,84	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer			20,92	125,52	
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.506,77	1.015,01	319,63
29	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.941,97		59,86

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	Total descontos
3.506,77	379,49
Vr. Líquido ➡	3.127,28
Base Cál. IRRF	via do empregador
2.941,97	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.883,00	3.506,77	3.506,77	280,54

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
*Letieli S. Nascimento*

DATA  
09/03/24

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00304 LIDIANE PEREIRA DE OLIVEIRA

PIS:20736318520 CBO:5132-20 CPF:051.836.535-26

Local:00011 NUTRIÇÃO

Cargo:0113 Cozinheira

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 12/02/2020

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6441-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. min. estadual	1.550,00	1.550,00	
29	07702	Convenio de Farmácia			1.412,00	282,40	
29	97705	Convenio Seguros					139,83
29	07721	Plano Odontologico					34,85
29	08315	Consig Banco Bradesco					34,04
29	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.832,40		500,43
							143,73

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	1.832,40	Total descontos	852,88
Vr. Líquido	→ 979,52		
Base Cálc. IRRF		via do empregador	

Salário Base	1.550,00	Sal.Contr.INSS	1.832,40	Base Cálc.F.G.T.S.	1.832,40	F.G.T.S. do Mês	146,59
--------------	----------	----------------	----------	--------------------	----------	-----------------	--------

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

11/03/24  
DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00298 LIDIANE CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO

PIS:12657983172 CBO:2235-05 CPF:298.635.718-05

Local:00029 U T I

Cargo:0116 Enfermeiro

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 27/01/2020

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. min. estadual	3.606,23	3.606,23	
29	02215	Gratificação por função		s/valor fixo	1.412,00	282,40	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer				666,00	
29	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.834,76		495,68
29	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.269,96		297,97

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	4.834,76	Total descontos	793,65
Vr. Líquido	→ 4.041,11		
Base Cálc. IRRF		via do empregado	

Salário Base	3.606,23	Sal.Contr.INSS	4.834,76	Base Cálc.F.G.T.S.	4.834,76	F.G.T.S. do Mês	386,78
--------------	----------	----------------	----------	--------------------	----------	-----------------	--------

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

07/03/24  
DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00250 LIVIA MARQUES DOS SANTOS  
PIS:21004186667 CBO:5152-05 CPF:379.813.258-54  
Local:00025 BANCO DE SANGUE  
Cargo:0142 Auxiliar de Banco de Sangue

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

Cód. Apont.:335

SSP SP Folha: 01  
Funcionário desde: 06/11/2017

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 22198-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.183,56	2.183,56	
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
29	08315	Consig Banco Bradesco					712,67
29	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.465,96		260,75

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos 2.465,96  
Total descontos 913,42

Vr. Líquido 1.552,54

Salário Base 2.183,56  
Sal.Contr.INSS 2.465,96  
Base Cálcl.F.G.T.S. 2.465,96  
F.G.T.S. do Mês 197,28

Base Cálcl. IRRF via do empregado

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

ASSINATURA DO FUNCIONARIO  
DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00548 LIVIA DE SOUSA CAMARGO  
PIS:20211530195 CBO:3222-05 CPF:330.209.488-43  
Local:00010 ENFERMAGEM  
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 17/10/2023

Banco: BRADESCO

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
29	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	10,46	435,15	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.615,56		332,68
29	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.050,76		76,17

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos 3.615,56  
Total descontos 408,85

Vr. Líquido 3.206,71

Salário Base 1.883,00  
Sal.Contr.INSS 3.615,56  
Base Cálcl.F.G.T.S. 3.615,56  
F.G.T.S. do Mês 289,24

Base Cálcl. IRRF via do empregado  
3.050,76

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

ASSINATURA DO FUNCIONARIO  
DATA 29/03/24

**00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

**00581 LUCAS LEITE DOS SANTOS**

PIS:21028388413 CBO:4110-10

Local:00004 INTERNAÇÃO

Cargo:0144 Auxiliar Administrativo

CPF:497.300.098-13

RG:599024914

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 03/07/2023

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

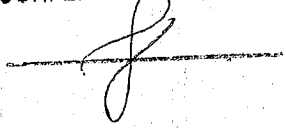
C/C.: 12695-0

**Recibo de Pagto. de Salário**

Mensal 29/02/2024

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
29	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.635,00		125,97

CONFERE COM ORIGINAL



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

Total vencimentos	1.635,00	Total descontos	125,97
Vr. Líquido	➔		1.509,03
Base Cál. IRRF		via do empregado	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.635,00	1.635,00	1.635,00	130,80

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Lucas Leite*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

14/03/2024  
DATA

Empresa: 00003

**00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

**00182 LUCIANA APARECIDA DA SILVA**

PIS:12723140174 CBO:3222-05

Local:00010 ENFERMAGEM

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

CPF:220.491.628-55

RG:285064162

Cód. Apont.:270

Mensal 29/02/2024

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 01/12/2014

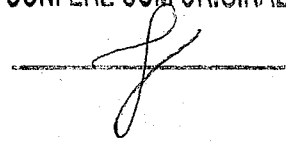
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 60145-4

**Recibo de Pagto. de Salário**

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
29	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	10,46	435,15	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.615,56		332,88
29	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.050,76		76,17

CONFERE COM ORIGINAL



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

Total vencimentos	3.615,56	Total descontos	408,85
Vr. Líquido	➔		3.206,71
Base Cál. IRRF		via do empregado	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.883,00	3.615,56	3.615,56	289,24

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Luciana A. da Silva*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00192 LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA

PIS:20602039082 CBO:4110-05 CPF:275.176.068-67

Local:00001 ADMINISTRATIVO

Cargo:0138 Auxiliar Administrativo

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

Cód. Apont.:276

RG:259044829

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
29	00001	Salário do mês	1,00	Mês	2.020,83	2.020,83	
29	07702	Convenio de Farmácia					338,47
29	07705	Convenio Seguros					61,18
29	07721	Plano Odontologico					34,04
29	08315	Consig Banco Bradesco					546,71
29	08320	Permanente Festa do Peao					150,00
29	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.020,83		160,69

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos 2.020,83  
Total descontos 1.291,09

Vr. Líquido 729,74

Salário Base 2.020,83  
Sal.Contr.INSS 2.020,83  
Base Cálcl.F.G.T.S. 2.020,83  
F.G.T.S. do Mês 161,67

Base Cálcl. IRRF  
via do empregado

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

00016 LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS

PIS:12362760598 CBO:5163-05 CPF:272.521.428-92

Local:00012 LAVANDERIA

Cargo:0111 Chefe de Lavanderia

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

Cód. Apont.:7

RG:MG6544771

SSP MG Folha:01

Funcionário desde: 01/04/2003

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 60147-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.614,52	1.614,52	
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
29	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		500,00	
29	07705	Convenio Seguros					93,10
29	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.396,92		194,54

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos 2.396,92  
Total descontos 287,64

Vr. Líquido 2.109,28

Salário Base 1.614,52  
Sal.Contr.INSS 2.396,92  
Base Cálcl.F.G.T.S. 2.396,92  
F.G.T.S. do Mês 191,75

Base Cálcl. IRRF  
via do empregado

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/03/24  
Luciana C. Oliveira  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

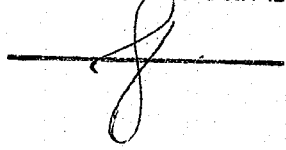
08.03.2024  
Luciene de F. Nunes dos Santos  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 RUA 24, 872 Guaira SP  
 48.341.283/0001-61  
 00574 LUIZ FERNANDO DE SOUZA SILVA  
 PIS:27079901737 CBO:5174-10 CPF:485.302.158-26  
 Local:00006 PORTARIA  
 Cargo:0126 Porteiro

**Recibo de Pagto. de Salário**  
 Mensal 29/02/2024

RG:609381891 SSP SP Folha:01  
 Funcionário desde: 21/06/2023  
 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:0012738-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
29	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  
 FONTE ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

Total vencimentos	1.635,00	Total descontos	125,97
Vr. Líquido	1.509,03	Base Cálc. IRRF	via do empregado

Salário Base	1.635,00	Sal.Contr.INSS	1.635,00	Base Cálc.F.G.T.S.	1.635,00	F.G.T.S. do Mês	130,80
--------------	----------	----------------	----------	--------------------	----------	-----------------	--------

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

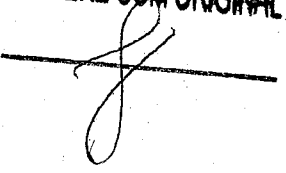
Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 RUA 24, 872 Guaira SP  
 48.341.283/0001-61  
 00571 MARCELA DE BRITO E SILVA HAMAMOTO  
 PIS:11998505728 CBO:2237-10 CPF:443.148.658-57  
 Local:00011 NUTRIÇÃO  
 Cargo:0124 Nutricionista

**Recibo de Pagto. de Salário**  
 Mensal 29/02/2024

RG:45366341 SSP SP Folha:01  
 Funcionário desde: 04/08/2023  
 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:22143-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.238,42	3.238,42	
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. min. estadual	1.412,00	282,40	
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.520,82		321,31
29	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.956,02		61,96

**CONFERE COM ORIGINAL**  


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

Total vencimentos	3.520,82	Total descontos	383,27
Vr. Líquido	3.137,55	Base Cálc. IRRF	via do empregador

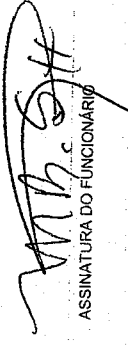
Salário Base	3.238,42	Sal.Contr.INSS	3.520,82	Base Cálc.F.G.T.S.	3.520,82	F.G.T.S. do Mês	281,67
--------------	----------	----------------	----------	--------------------	----------	-----------------	--------

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

08/03/24  


Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00529 MARCIA CRISTINA PEREIRA

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

Local:00010 ENFERMAGEM

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 01/08/2023

RG:362174283

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer			1.412,00	282,40	
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS		1.015,01	
29	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	3.180,41		280,46
					2.615,61		26,73

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	Total descontos
3.180,41	307,19
Vr. Líquido	2.873,22
Base Cál. IRRF	via do empregador
2.615,61	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.883,00	3.180,41	3.180,41	254,43

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/03/24  
DATA  
Marcia Cristina Pereira  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00494 MARIA APARECIDA ALVES TEODORO

PIS:20401496095 CBO:5132-20 CPF:300.909.498-11

Local:00011 NUTRIÇÃO

Cargo:0113 Cozinheira

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 24/10/2022

RG:301543707

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:11864-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
29	00913	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.550,00	1.550,00	
29	07702	Convenio de Farmácia			1.412,00	282,40	
29	07721	Plano Odontologico					36,00
29	08315	Consig Banco Bradesco					51,06
29	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.832,40		653,10
							143,73

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	Total descontos
1.832,40	883,89
Vr. Líquido	948,51
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 B.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

119  
maria Ap A Teodoro  
DATA  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

Cód. Apont.:42

RG:59223261261X

SSP SP Folha: 01  
Funcionário desde: 05/10/2009

Ag.:335-2 C/C.:60149-7

Banco: BANCO DO BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
29	07702	Convenio de Farmácia					155,57
29	07704	Convenio Saude					193,93
29	08315	Consig Banco Bradesco					227,52
29	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.832,40		143,73

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	1.832,40	Total descontos	720,75
Vr. Líquido	➔		1.111,65
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	1.832,40	1.832,40	146,59

DF-UCUCA 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

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00493 MARIA APARECIDA DIAS DA COSTA  
PIS:20367353088 CBO:5163-05 CPF:334.724.338-25  
Local:00012 LAVADERIA  
Cargo:0123 Lavadeira

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

RG:421155425

SSP SP Folha: 01  
Funcionário desde: 20/10/2022

Ag.:335-2 C/C.:11678-5

Banco: BANCO DO BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
29	00913	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
29	07102	Hor. Atraso/Ausência		12:00 hora(s)	7,38		88,56
29	07201	Desconto DSR p/Faltas	1,00		44,28		44,28
29	07702	Convenio de Farmácia					488,30
29	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.699,56		131,78

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	1.832,40	Total descontos	752,92
Vr. Líquido	➔		1.079,48
Base Cál. IRRF			via do empregador

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.550,00	1.699,56	1.699,56	135,96

DF-UCUCA 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

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

13/03/2024

120



Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00593 MARIA CLAUDIA DA SILVA

PIS:20716755992 CBO:5142-25

Local:00014 SERVENTIA

Cargo:0120 Faxineira

CPF:339.092.688-70

RG:67476156X

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 15/02/2024

Ag.:335-2 C/C.:21999-5

Banco:BANCO DO BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	15,00	Dia(s)			
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. min. estadual	51,67	775,05	
29	09101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	706,00	141,20	
						916,25	68,71

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	916,25	Total descontos	68,71
Vr. Líquido	847,54		
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	916,25	916,25	73,30

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Maria Claudia da Silva  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00036 MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA

PIS:12796440143 CBO:5142-25

CPF:090.372.968-74

Local:00014 SERVENTIA

Cargo:0120 Faxineira

RG:240856041

Cód. Aport.:60

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 05/11/2007

Ag.:335-2 C/C.:60153-5

Banco:BANCO DO BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
29	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. min. estadual	1.550,00	1.550,00	
29	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.412,00	564,80	
						2.114,80	169,15

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	2.114,80	Total descontos	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 B.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Maria Cristina Martins de Oliveira  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00262 MARIA DA CONCEICAO SORATI

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

Local:00010 ENFERMAGEM

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

RG:229312391

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 15/03/2019

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 60059-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	02216	Gratificacao Piso Enfer					
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.805,97	1.015,01	121,80

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	Total descontos
1.015,01	121,80
Vr. Líquido ➔	893,21
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	3.805,97	1.015,01	81,20

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
*Maria da Conceição Sorati*

DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00500 MARIA GABRIELE SILVA PINTO

PIS: CBO:2237-10 CPF:535.898.938-26

Local:00001 ADMINISTRATIVO

Cargo:0140 Estagiário

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

RG:58461678X

SSP SP Folha:01

Estagiário desde: 05/12/2022

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 12093-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	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 ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL

Total vencimentos	Total descontos
700,00	
Vr. Líquido ➔	700,00
Base Cál. IRRF	via do empregador

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
700,00			

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
*Maria Gabrielle S. Pinto*

DATA

21/03/2024

122

Empresa: 00003

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

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

### Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

RG:398139180

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 08/04/2021

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	3.606,23	3.606,23	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer			1.412,00	292,40	
29	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS		280,13	
29	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	4.168,76		402,44
					3.603,96		159,15

CÔNFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	Total descontos
4.168,76	561,59
Vr. Líquido	3.607,17
Base Cál. IRRF	via do empregador
3.603,96	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
3.606,23	4.168,76	4.168,76	333,50

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Maria Karoline L. Tolois

Empresa: 00003

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

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

### Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

RG:58901391

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 14/05/2019

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer			10,46	401,65	
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS		1.015,01	
29	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.582,06		328,66
					3.017,26		71,15

CÔNFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	Total descontos
3.582,06	399,81
Vr. Líquido	3.182,25
Base Cál. IRRF	via do empregador
3.017,26	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.883,00	3.582,06	3.582,06	286,56

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Maria Veronice da S. N. Pinto

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00592 MARIANA TAVARES FERNANDES

PIS:20485802516 CBO:2236-05 CPF:406.722.788-47  
Local:00010 ENFERMAGEM RG:566312724  
Cargo:0121 Fisioterapeuta

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

SSP SP Folha:01  
Funcionário desde: 12/02/2024  
Ag.:335-2 C/C.: 24898-3

Banco: BANCO DO BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	18,00	Dia(s)			
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	120,21	2.163,78	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	847,20	169,44	
29	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	24,04	23,90	
						2.357,12	190,96

CÔNFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	2.357,12	Total descontos	190,96
Vr. Líquido	2.166,16	via do empregador	
Base Cál. IRRF			

Salário Base	3.606,23	Sal.Contr.INSS	2.357,12	Base Cál.F.G.T.S.	2.357,12	F.G.T.S. do Mês	188,57
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-----------------	--------

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
Mariana Tavares Fernandes  
DATA 08/03/24

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00105 MARIETE MARIA DA SILVA

PIS:16460923214 CBO:3222-05 CPF:331.803.838-52  
Local:00010 ENFERMAGEM RG:496743181  
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

Cód. Apont.:140  
SSP SP Folha:01  
Funcionário desde: 01/12/2008  
Ag.:335-2 C/C.: 60159-4

Banco: BANCO DO BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00	
29	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer			10,46	401,65	
29	07702	Convenio de Farmácia				1.015,01	
29	07721	Plano Odontologico					100,90
29	08315	Consig Banco Bradesco					17,02
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.582,06	328,66	
29	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.017,26	71,15	

CÔNFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	3.582,06	Total descontos	1.047,01
Vr. Líquido	2.535,05	via do empregador	
Base Cál. IRRF	3.017,26		

Salário Base	1.883,00	Sal.Contr.INSS	3.582,06	Base Cál.F.G.T.S.	3.582,06	F.G.T.S. do Mês	286,56
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-----------------	--------

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
Mariete Maria da Silva  
DATA 08/03/24

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

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	
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. min. estadual	1.883,00	1.883,00		
29	01501	Adic. Tempo Serv: Anuênio	36,00	s/sal.contratual	1.412,00	282,40		
29	02216	Gratificacao Piso Enfer			1.883,00	677,88		
29	07705	Convenio Seguros				1.015,01		
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.858,29		76,01	
29	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.293,49		361,81	
								112,58

CÔNFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	Total descontos
3.858,29	550,40
Vr. Líquido	3.307,89
Base Cál. IRRF	via do empregador
3.293,49	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.883,00	3.858,29	3.858,29	308,66

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Marli A. Ferreira  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00199 MARTA ALVES CIPRIANO BIANCO

PIS:12706455162 CBO:3222-05

Local:00019 CENTRO CIRURGICO

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

CPF:302.686.438-22

RG:353033789

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

Cód. Apont.:284

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 06/11/2015

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 60161-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. min. estadual	1.883,00	1.883,00	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer			1.412,00	282,40	
29	02313	Adic de Disponibilidade				1.015,01	
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.575,41	395,00	327,86
29	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.010,61		70,15

CÔNFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	Total descontos
3.575,41	398,01
Vr. Líquido	3.177,40
Base Cál. IRRF	via do empregador
3.010,61	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.883,00	3.575,41	3.575,41	286,03

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Marta A. Cipriano  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

J25

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00573 MATEUS RICARDO PEREIRA BORGES FURLANETTO

PIS:22800859899 CBO:5211-30 CPF:467.185.378-70

Local:00009 FARMACIA

Cargo:0105 Aux. de Dispensário

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

RG:60774679

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 22/06/2023

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 19143-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
25	01002	Adicional Jornada Noturna	52,90	35.00%HN=52:30m	1.635,00	1.635,00		
29	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	9,08	168,12		
							141,10	

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	1.803,12	Total descontos	141,10
Vr. Líquido	➔		1.662,02
Base Cálc. IRRF		via do empregador	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.635,00	1.803,12	1.803,12	144,25

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

10.07.24 Mateus R B Furlanetto

DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00349 MICHELE CRISTINA FERREIRA

PIS:11999103941 CBO:3222-05 CPF:344.407.268-60

Local:00029 U T I

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

RG:421160494

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 03/11/2020

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 8004-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. min. estadual	1.883,00	1.883,00		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	137,14	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40		
29	02216	Gratificacao Piso Enfer			10,46	502,07		
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS		1.015,01		
29	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.682,48		340,71	
							86,21	

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	3.682,48	Total descontos	426,92
Vr. Líquido	➔		3.255,56
Base Cálc. IRRF		via do empregador	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.883,00	3.682,48	3.682,48	294,60

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

12.03.24 Michele

DATA

126

**00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00237 MICHELE GONCALVES

PIS:16528317500 CBO:3222-05 CPF:335.258.428-13

Local:00010 ENFERMAGEM

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

**Recibo de Pagto. de Salário**

Mensal 29/02/2024

Cód. Apont.:322

RG:455188762

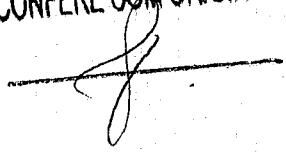
SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 01/06/2017

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.805,97		121,80

**CÔNFERE COM ORIGINAL**



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

Total vencimentos	1.015,01	Total descontos	121,80
Vr. Líquido	893,21		
Base Cál. IRRF		via do empregado	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.883,00	3.805,97	1.015,01	81,20

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

**00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00443 MICHELE VENANCIO GONCALVES

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

Local:00012 LAVANDERIA

Cargo:0123 Lavadeira

**Recibo de Pagto. de Salário**

Mensal 29/02/2024

RG:332391425

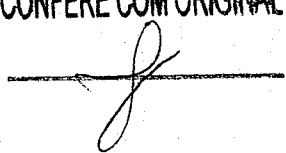
SSP SP Folha:01

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
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
29	07702	Convenio de Farmácia					275,86
29	07705	Convenio Seguros					40,57
29	08315	Consig Banco Bradesco					408,97
29	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.832,40		143,73

**CÔNFERE COM ORIGINAL**



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

O dia 29/03 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

Total vencimentos	1.832,40	Total descontos	869,13
Vr. Líquido	963,27		
Base Cál. IRRF		via do empregador	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00357 MILEIDE DOS SANTOS TAVARES DE VICTOR  
PIS:20667287897 CBO:3222-05 CPF:313.951.998-25  
Local:00010 ENFERMAGEM  
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

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
29	00001	Salario do mês	14,00	Dia(s)			
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	62,77	878,78	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer			658,93	131,79	
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS		1.015,01	
					3.469,18		206,38

CÔNFERE COM ORIGINAL

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

Funcionário de férias no mês de 12/02/2024 à 26/02/2024.

Total vencimentos	2.025,58	Total descontos	206,38
Vr. Líquido	1.819,20		
Base Cál. IRRF		via do empregador	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.883,00	3.469,18	2.025,58	162,05

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

*Mileide dos Santos Tavares de Victor*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00406 MILEIDE MARQUES DA SILVA  
PIS:12727929163 CBO:5142-25 CPF:304.404.668-81  
Local:00014 SERVENTIA  
Cargo:0120 Faxineira

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

RG:416178996

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 01/10/2021

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 9280-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
29	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.550,00	1.550,00	
29	07721	Plano Odontologico			1.412,00	564,80	
29	08315	Consig Banco Bradesco					34,04
29	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS		2.114,80	
							151,18
							169,15

CÔNFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	2.114,80	Total descontos	354,37
Vr. Líquido	1.760,43		
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 B.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Mileide Marques da Silva*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA



00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 RUA 24, 872 Guaira SP  
 48.341.283/0001-61  
 00069 MONISE CRISTINA BENTO QUINTANILHA  
 PIS:20353913698 CBO:2235-05 CPF:384.076.088-74  
 Local:00010 ENFERMAGEM  
 Cargo:0116 Enfermeiro

**Recibo de Pagto. de Salário**

Mensal 29/02/2024

Cód. Apont.:154

SSP SP Folha: 01

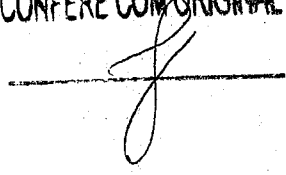
Funcionário desde: 10/11/2010

RG:457197638

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 60163-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.888,63		365,45
29	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.323,83		117,13

CÔNFERE COM ORIGINAL  


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

Total vencimentos	3.888,63	Total descontos	482,58
Vr. Líquido	3.406,05	via do empregado	
Base Cálcc. IRRF	3.323,83		

Salário Base	3.606,23	Sal.Contr.INSS	3.888,63	Base Cálcc.F.G.T.S.	3.888,63	F.G.T.S. do Mês	311,09
--------------	----------	----------------	----------	---------------------	----------	-----------------	--------

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

Empresa: 00003

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

01/3/24 Moni C. Bento Quintanilha  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 RUA 24, 872 Guaira SP  
 48.341.283/0001-61  
 00507 MARAISA APARECIDA DOS SANTOS  
 PIS:12581886945 CBO:3222-05 CPF:409.729.018-50  
 Local:00010 ENFERMAGEM  
 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

**Recibo de Pagto. de Salário**

Mensal 29/02/2024

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 27/01/2023

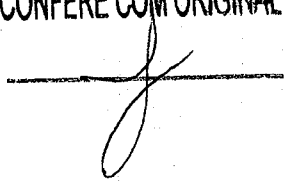
RG:489862585

Ag.:0144

C/C.: 353853-2

Banco:BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
29	01002	Adicional Jornada Noturna	9,14	35.00%HN=52:30m	10,46	33,46	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.213,87		284,48
29	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.649,07		29,24

CÔNFERE COM ORIGINAL  


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

Total vencimentos	3.213,87	Total descontos	313,72
Vr. Líquido	2.900,15	via do empregado	
Base Cálcc. IRRF	2.649,07		

Salário Base	1.883,00	Sal.Contr.INSS	3.213,87	Base Cálcc.F.G.T.S.	3.213,87	F.G.T.S. do Mês	257,11
--------------	----------	----------------	----------	---------------------	----------	-----------------	--------

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

09/07/2024 Maraisa  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA

Empresa: 00003

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

00566 MIRIANE MOREIRA DOS SANTOS JULIO  
PIS:20401494696 CBO:3222-05 CPF:467.288.538-04  
Local:00010 ENFERMAGEM  
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

### Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

RG:442033916

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 02/01/2024  
Ag.:0144 C/C.:33942-3

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00	
29	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.412,00	282,40	
						2.165,40	173,70

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	2.165,40	Total descontos	173,70
Vr. Líquido	1.991,70		
Base Cál. IRRF		via do empregador	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.883,00	2.165,40	2.165,40	173,23

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

42.03.24  
MIRIANE  
ASSINATURA DO FUNCIONARIO  
DATA

Empresa: 00003

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

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

### Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

RG:40954373

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 14/01/2022  
Ag.:335-2 C/C.:9726-4

Banco: BANCO DO BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	3.606,23	3.606,23	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	5,68	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	34,00	100.00%	20,03	39,82	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer			40,06	1.362,04	
29	07702	Convenio de Farmácia				280,13	
29	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.570,62		206,50
29	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 2	4.592,74		598,70
							370,60

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	5.570,62	Total descontos	1.175,80
Vr. Líquido	4.394,82		
Base Cál. IRRF		via do empregador	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
3.606,23	5.570,62	5.570,62	445,65

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

15.03.24  
NADIA ABDALA  
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 29/02/2024

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.190,00	3.190,00	
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	2,50	100.00%	31,90	90,38	
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.562,78		326,35
29	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.997,98		68,26
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						3.562,78	394,61
						<b>Vr. Líquido</b> ➡	<b>3.168,17</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregado</b>
		3.190,00	3.562,78	3.562,78	285,02	2.997,98	

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

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten Signature]*

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 29/02/2024

00294 NAIARA FIRMINO TOMAZ  
 PIS:16532556824 CBO:3222-05 CPF:399.884.638-71 RG:490594724 Cód. Apont.:333  
 SSP SP Folha: 01  
 Local:00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 14/01/2020  
 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6671-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
29	07702	Convenio de Farmácia					168,78
29	07705	Convenio Seguros					29,52
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41		280,46
29	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.615,61		26,73
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						3.180,41	505,49
						<b>Vr. Líquido</b> ➡	<b>2.674,92</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		1.883,00	3.180,41	3.180,41	254,43	2.615,61	

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

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten Signature]*

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

18 03 2024 NAIARA FIRMINO TOMAZ

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61  
09157 NAIARA FURINI DE SOUZA  
PIS:20389161688 CBO:2236-05 CPF:409.814.768-80  
Local:00029 U T I  
Cargo:0121 Fisioterapeuta

### Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024  
Cód. Apont.:248  
RG:474145888  
SSP SP Folha:01  
Funcionário desde: 03/06/2013  
C/C.: 60165-9

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	3.606,23	3.606,23	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	16,21	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	14,00	100.00%	20,03	113,64	
29	02313	Adic de Disponibilidade			40,06	560,84	
29	07704	Convenio Saude				120,00	
29	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.683,11		158,93
29	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.118,31		474,45
							263,85

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	4.683,11	Total descontos	897,23
Vr. Líquido	3.785,88	Base Cál. IRRF	4.118,31
		via do empregador	

Salário Base	3.606,23	Sal.Contr.INSS	4.683,11	Base Cál.F.G.T.S.	4.683,11	F.G.T.S. do Mês	374,65
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-----------------	--------

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61  
09272 NAIARA SOARES DE SOUSA  
PIS:20059533247 CBO:3222-05 CPF:355.881.998-55  
Local:00019 CENTRO CIRURGICO  
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

### Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

Folha: 01  
Funcionário desde: 13/05/2019  
C/C.: 6514-5

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	23,08	100.00%	1.412,00	282,40	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer			20,92	483,95	
29	02313	Adic de Disponibilidade				1.015,01	
29	08315	Consig Banco Bradesco				395,00	
29	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.059,36		341,02
29	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.494,56		387,12
							142,74

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	4.059,36	Total descontos	870,88
Vr. Líquido	3.188,48	Base Cál. IRRF	3.494,56
		via do empregador	

Salário Base	1.883,00	Sal.Contr.INSS	4.059,36	Base Cál.F.G.T.S.	4.059,36	F.G.T.S. do Mês	324,75
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-----------------	--------

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

0003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP

48.341.283/0001-61

00359 NATALIA CRISTINA CONEUNDES DAVANÇO

PIS:16646818224 CBO:5142-25 CPF:335.714.848-00

Local:00014 SERVENTIA

Cargo:0120 Faxineira

### Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

RG:40984072

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 01/04/2021

C/C.: 10432-5

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	02401	Salario Familia	1,00	dependente	62,04	62,04	

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	62,04	Total descontos	
Vr. Líquido	➔		62,04
Base Cálc. IRRF		via do empregado	

Salário Base 1.550,00  
 Sal.Contr.INSS Base Cálc.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

8 3 24 DATA  
Natalia C. Colares ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP

48.341.283/0001-61

00565 NATALIA FREITAS MARQUES

PIS:16650148785 CBO:5142-25 CPF:482.559.908-79

Local:00014 SERVENTIA

Cargo:0120 Faxineira

### Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

RG:585716559

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 02/01/2024

C/C.: 22999-7

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
29	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	564,80	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	9,14	35.00%HN=52:30m	516,66	1.652,80	
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.767,60		350,93
29	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.202,80		98,98

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	3.767,60	Total descontos	449,91
Vr. Líquido	➔		3.317,69
Base Cálc. IRRF		via do empregador	

Salário Base 1.550,00  
 Sal.Contr.INSS 3.767,60 Base Cálc.F.G.T.S. 3.767,60 F.G.T.S. do Mês 301,41

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Natalia F. Marques ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00590 NEUZA RODRIGUES DA VEIGA PARREIRA

PIS:20963602076 CBO:3222-05 CPF:798.364.961-49

Local:00010 ENFERMAGEM

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

RG:392596775

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 06/02/2024

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 10306-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	24,00	Dia(s)	62,77	1.506,48	
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.129,60	225,92	
29	01002	Adicional Jornada Noturna	45,71	35.00%HN=52:30m	10,46	167,34	
29	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.899,74		149,79

CUNFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	1.899,74	Total descontos	149,79
Vr. Líquido	1.749,95	Base Cálc. IRRF	via do empregador

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.883,00	1.899,74	1.899,74	151,98

DPECUCA 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

08/03/24  
Neuza R de V. Parreira  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00473 PAMELA ALVES EVANGELISTA

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

Local:00029 U T I

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

RG:465709187

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 06/05/2022

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 11666-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
29	08315	Consig Banco Bradesco					576,20
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41		260,46
29	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.615,61		26,73

CUNFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	3.180,41	Total descontos	883,39
Vr. Líquido	2.297,02	Base Cálc. IRRF	via do empregado
	2.615,61		

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.883,00	3.180,41	3.180,41	254,43

DPECUCA 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

08/03/2024  
Pamela Alves Evangelista  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

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

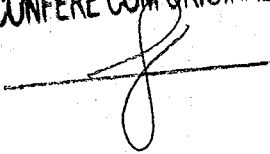
00225 PAMELA CRISTINA DOS ANJOS  
 PIS:20489240075 CBO:3222-05 CPF:410.247.798-58  
 Local:00019 CENTRO CIRURGICO  
 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

### Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024  
 Cód. Aport.:308  
 RG:481774944  
 SSP SP Folha:01  
 Funcionário desde: 20/10/2016  
 Ag.:335-2 C/C.:2973-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês		1.883,00		
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40		
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	24,00	100.00%	20,92	502,08		
29	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01		
29	02313	Adic de Disponibilidade				316,00		
29	08320	Permanente Festa do Peao						
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.998,49		112,50	
29	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 2	3.240,68		378,63	
								104,66

CONFERE COM ORIGINAL



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

Total vencimentos	3.998,49	Total descontos	595,79
Vr. Líquido	3.402,70	via do empregado	
Base Cál. IRRF	3.240,68		

Salário Base 1.883,00  
 Sal.Contr.INSS 3.998,49  
 Base Cál.c.F.G.T.S. 3.998,49  
 F.G.T.S. do Mês 319,88

CP-CUCA 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  
 08/03/24  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

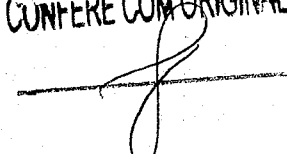
00854 PATRICK FERREIRA LIMA  
 PIS:12908652155 CBO:3241-15 CPF:214.564.728-79  
 Local:00008 RADIOLOGIA  
 Cargo:0129 Técnico de Radiologia

### Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024  
 Cód. Aport.:96  
 RG:416214824  
 SSP SP Folha:01  
 Funcionário desde: 10/03/2008  
 Ag.:335-2 C/C.:60036-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês		3.213,00	
29	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	2.824,00	1.129,60	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	60,00	90.00%	50,86	3.051,60	
29	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.394,20		854,00
29	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	6.350,61		850,42

CONFERE COM ORIGINAL



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

Total vencimentos	7.394,20	Total descontos	1.704,42
Vr. Líquido	5.689,78	via do empregado	
Base Cál. IRRF	6.350,61		

Salário Base 3.213,00  
 Sal.Contr.INSS 7.394,20  
 Base Cál.c.F.G.T.S. 7.394,20  
 F.G.T.S. do Mês 591,54

CP-CUCA 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  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Empresa: 00003

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

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

### Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

RG:479120699

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 12/01/2023  
C/C.: 12206-3

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
29	02401	Salario Familia	1,00	dependente	1.635,00	1.635,00	
29	07704	Convenio Saude			62,04	62,04	
29	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.635,00		317,86
							125,97

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	Total descontos
1.697,04	443,83
Vr. Líquido	1.253,21
Base Cál. IRRF	via do empregador

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.635,00	1.635,00	1.635,00	130,80

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Paula Ap. Leoncini  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

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

00390 RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA  
PIS:16686879631 CBO:3222-05 CPF:043.295.273-08  
Local:00010 ENFERMAGEM  
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

### Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

RG:656205088

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 01/07/2021

Ag.:335-2 C/C.: 8964-8

Banco: BANCO DO BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
29	02216	Gratificacao Piso Enfer					
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.805,97	1.015,01	121,80

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	Total descontos
1.015,01	121,80
Vr. Líquido	893,21
Base Cál. IRRF	via do empregador

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.883,00	3.805,97	1.015,01	81,20

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Raquel de S. L. Holanda  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
29/03/24  
DATA



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

00057 REGIANE BARBOSA DOS SANTOS  
PIS:12683472171 CBO:4131-15 CPF:129.955.078-90  
Local:00001 ADMINISTRATIVO  
Cargo:0119 Faturista

### Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

Cód. Apont.:142

RG:226231197

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 13/10/2004

Ag.:335-2 C/C.:60137-5

Banco: BANCO DO BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
29	07705	Convenio Seguros			3.030,52	3.030,52	
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.030,52		25,34
29	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.465,72		262,48
							15,49

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos 3.030,52  
Total descontos 303,31

Vr. Líquido 2.727,21

Base Cál. IRRF 2.465,72  
via do empregador

Salário Base 3.030,52  
Sal.Contr.INSS 3.030,52  
Base Cál.F.G.T.S. 3.030,52  
F.G.T.S. do Mês 242,44

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00048 REGINA DAS GRACAS LEONCINI DA SILVA  
PIS:12124676689 CBO:4110-05 CPF:090.904.498-84  
Local:00001 ADMINISTRATIVO  
Cargo:0117 Escriturário

### Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

Cód. Apont.:172

RG:19959489

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 05/05/1994

Ag.:335-2 C/C.:60168-3

Banco: BANCO DO BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	11,00	Dia(s)	77,79	855,69	101,34
29	01501	Adic.Tempo Serv: Anuênio	6,00	s/sal.contratual	855,66	51,34	1,56
29	07705	Convenio Seguros					
29	07721	Plano Odontologico					
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.886,07		88,21

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos 907,03  
Total descontos 191,11

Vr. Líquido 715,92

Base Cál. IRRF  
via do empregado

Salário Base 2.333,63  
Sal.Contr.INSS 2.886,07  
Base Cál.F.G.T.S. 907,03  
F.G.T.S. do Mês 72,56

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

08/04/2024  
Regina

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00489 REGINALDO ANTONIO DA SILVA

PIS:12891229772 CBO:5174-10 CPF:220.610.548-97

Local:00006 PORTARIA

Cargo:0126 Porteiro

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 26/08/2022  
C/C.: 11478-2

RG:322896174

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
29	01002	Adicional Jornada Noturna	128,00	35.00%HN=52:30m	1.898,96	1.898,96	
29	07702	Convenio de Farmácia			10,54	472,19	
29	08315	Consig Banco Bradesco					91,78
29	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS			148,86
					2.371,15		192,22

CUNFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	2.371,15	Total descontos	432,86
Vr. Líquido	1.938,29		
Base Cál. IRRF		via do empregador	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.898,96	2.371,15	2.371,15	189,69

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

REGINALDO SILVA  
15/03/24  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00537 RENATA DE JESUS CIRIACO

PIS:12605570187 CBO:5132-20 CPF:260.393.678-65

Local:00011 NUTRIÇÃO  
Cargo:0113 Cozinheira

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 21/08/2023  
C/C.: 22109-0

RG:270109274

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. min. estadual	1.550,00	1.550,00	
29	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.412,00	282,40	
					1.832,40		143,73

CUNFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	1.832,40	Total descontos	143,73
Vr. Líquido	1.688,67		
Base Cál. IRRF		via do empregador	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59

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

Renato  
07/03/24  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

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 29/02/2024

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 21/01/2009

C/C.:60171-3

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
29	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	3.213,00	3.213,00	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	29,25	90.00%	2.824,00	1.129,60	
29	02215	Gratificação por função		s/valor fixo	50,86	1.496,13	
29	07702	Convenio de Farmácia				500,00	
29	07705	Convenio Seguros					990,35
29	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.338,73		50,67
29	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	5.442,91		706,23
							600,80

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	6.338,73	Total descontos	2.348,05
Vr. Líquido	3.990,68		
Base Cál. IRRF	5.442,91	via do empregado	

Salário Base	3.213,00	Sal.Contr.INSS	6.338,73	Base Cál.F.G.T.S.	6.338,73	F.G.T.S. do Mês	507,10
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-----------------	--------

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

080324 Renata M. Ferreira  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

Empresa: 00003

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

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

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
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
29	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	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer			10,46	435,15	
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.615,56		332,68
29	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.050,76		76,17

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	3.615,56	Total descontos	408,85
Vr. Líquido	3.206,71		
Base Cál. IRRF	3.050,76	via do empregado	

Salário Base	1.883,00	Sal.Contr.INSS	3.615,56	Base Cál.F.G.T.S.	3.615,56	F.G.T.S. do Mês	289,24
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-----------------	--------

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

Empresa: 00003

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

00215 RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES  
PIS:12520860830 CBO:4221-10 CPF:255.664.138-03  
Local:00005 RECEPÇÃO  
Cargo:0127 Recepcionista

### Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

Cód. Apont.:298

RG:252264071

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 14/03/2016

Ag.:335-2 C/C.:2686-7

Banco:BANCO DO BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.898,96	1.898,96	
29	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		200,00	
29	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.098,96		167,72

CUNFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	2.098,96	Total descontos	167,72
Vr. Líquido	1.931,24		
Base Cálc. IRRF		via do empregador	

Salário Base 1.898,96  
 Sal.Contr.INSS 2.098,96  
 Base Cálc.F.G.T.S. 2.098,96  
 F.G.T.S. do Mês 167,92

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

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

60508 RICKELMI MACHADO DA SILVA  
PIS:13734923572 CBO:5211-30 CPF:567.609.408-73  
Local:00009 FARMACIA  
Cargo:0105 Aux. de Dispensário

### Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

RG:620307742

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 27/01/2023

Ag.:335-2 C/C.:8750-5

Banco:BANCO DO BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
29	01002	Adicional Jornada Noturna	112,55	35.00%HN=52:30m	9,08	357,68	
29	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.992,68		158,16

CUNFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	1.992,68	Total descontos	158,16
Vr. Líquido	1.834,52		
Base Cálc. IRRF		via do empregador	

Salário Base 1.635,00  
 Sal.Contr.INSS 1.992,68  
 Base Cálc.F.G.T.S. 1.992,68  
 F.G.T.S. do Mês 159,41

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Rickelmi Machado da Silva

09/03/20

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61  
00449 ROSELI MEIRE DE SENA  
PIS:19021325961 CBO:2236-05  
Local:00029 U T I  
Cargo:0121 Fisioterapeuta

### Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

SSP SP Folha: 01  
Funcionário desde: 14/02/2022  
Ag.:2082 C/C.: 1519-9

Banco: Banco de Bradesco

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	3.606,23	3.606,23	
29	01002	Adicional Jornada Noturna	82,29	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40	
29	02313	Adic de Disponibilidade			20,03	576,89	
29	07704	Convenio Saude				60,00	
29	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.525,52		153,93
29	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	3.960,72		452,38
							228,39

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	Total descontos
4.525,52	839,70
Vr. Líquido	3.685,82
Base Cál. IRRF	via do empregador
3.960,72	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
3.606,23	4.525,52	4.525,52	362,04

OPCUCA 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

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61  
00103 ROSELI GONCALVES LELLIS  
PIS:12450748875 CBO:4110-10  
Local:00017 COMPRAS  
Cargo:0099 Assistente Administrativo

### Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

Cód. Apont.:1  
SSP SP Folha: 01  
Funcionário desde: 09/09/2005  
Ag.:335-2 C/C.: 60174-8

Banco: BANCO DO BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
29	07704	Convenio Saude			3.333,57	3.333,57	
29	07705	Convenio Seguros					556,27
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.333,57		126,68
29	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.768,77		298,84
							38,22

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	Total descontos
3.333,57	1.020,01
Vr. Líquido	2.313,56
Base Cál. IRRF	via do empregado
2.768,77	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
3.333,57	3.333,57	3.333,57	266,69

OPCUCA 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

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00096 ROSIMAR DE OLIVEIRA DE PINA

PIS:20945347310 CBO:5163-05 CPF:149.590.298-62

Local:00012 LAVANDERIA

Cargo:0123 Lavadeira

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

Cód. Aport.:177

RG:265146161

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 01/09/2005

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60175-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. min. estadual	1.412,00	282,40	
29	07702	Convenio de Farmácia					76,37
29	07705	Convenio Seguros					50,67
29	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.832,40		143,73

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	Total descontos
1.832,40	270,77
Vr. Líquido	1.561,63
Base Cál. IRRF	via do empregador

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ROSIMAR DE O. PINA  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00006 SABRINA NICOLAU DA SILVA

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

Local:00010 ENFERMAGEM

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

Cód. Aport.:169

RG:457464938

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 05/04/2011

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. min. estadual	1.412,00	282,40	
29	01002	Adicional Jornada Noturna	7,07	35.00%HN=52:30m	10,46	25,88	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.206,29		233,57
29	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.641,49		28,67

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	Total descontos
3.206,29	312,24
Vr. Líquido	2.894,05
Base Cál. IRRF	via do empregador

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.883,00	3.206,29	3.206,29	256,50

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

SABRINA N. DA SILVA  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00516 SILVERIA NUNES MOREIRA

PIS:21003583115 CBO:3222-05 CPF:354.105.228-77

Local:00010 ENFERMAGEM

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

### Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 15/03/2023

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 12671-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	20,00	100.00%	1.412,00	282,40	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer	31,20		20,92	655,49	
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS		1.015,01	
29	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.835,90		359,12
					3.271,10		109,23

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	3.835,90	Total descontos	468,35
Vr. Líquido	3.367,55		
Base Cál. IRRF	3.271,10	via do empregador	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.883,00	3.835,90	3.835,90	306,87

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA 08/03/24

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00547 SIDICLEIDE DA SILVA

PIS:13007201712 CBO:3222-05

Local:00010 ENFERMAGEM

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

### Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

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
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	128,00	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer			10,46	468,61	
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS		1.015,01	
29	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.649,02		336,70
					3.084,22		81,19

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	3.649,02	Total descontos	417,89
Vr. Líquido	3.231,13		
Base Cál. IRRF	3.084,22	via do empregado	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.883,00	3.649,02	3.649,02	291,92

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP  
48.341.283/0001-61

00112 SILVIO ROMAO DA SILVA

PIS:12191031414 CBO:5174-10

CPF:748.502.458-20

RG:7452183

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

Cód. Apont.:20

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 24/06/2003

Local:00006 PORTARIA

Cargo:0126 Porteiro

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:60179-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.054,93	2.054,93	
29	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	11,41	11,34	
29	07705	Convenio Seguros					101,34
29	07721	Plano Odontologico					17,02
29	08315	Consig Banco Bradesco					67,90
29	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.066,27		164,78

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 1412022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

Total vencimentos	2.066,27	Total descontos	351,04
Vr. Liquidado	1.715,23		
Base Cálc. IRRF		via do empregador	

Salário Base	2.054,93	Sal.Contr.INSS	2.066,27	Base Cálc.F.G.T.S.	2.066,27	F.G.T.S. do Mês	165,30
--------------	----------	----------------	----------	--------------------	----------	-----------------	--------

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA



*Folha 145*  
**Pagamento através de banco**

05/03/2024 13:49:33

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/Fevereiro

**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> 000340
---	-------------------------	------------------------	--------------------------	---

Data de pagamento: 05/03/2024

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
<b>BANCO DO BRADESCO</b>				
ADRIANA APARECIDA DA SILVA	928.358.566-68	335-2	6546-3	2.974,26
ADRIANA CRISTINA BORGES LEITE	258.942.798-01	335-2	12619-5	2.873,00
ADRIANA CRISTINA FICHER VILELA	309.015.318-12	335-2	60097-0	1.755,62
ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE	800.477.931-04	335-2	2655-7	3.206,71
ALANA GARCIA LEAL LELIS	319.735.468-09	335-2	2657-3	1.636,14
ALANITA DA SILVA	341.724.008-50	335-2	6809-8	1.567,38
ALIER CARLOS DE FREITAS	301.551.018-54	335-2	60094-6	5.718,82
ALINE CRISTINA LOPES PEREIRA DA SILVA	101.654.536-30	335-2	7279-6	3.255,56
ALINE DE MELO	304.219.158-38	335-2	60100-4	240,92
ALINE DE OLIVEIRA MARTINS	416.031.718-94	335-2	9235-5	2.049,91
ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES	369.482.128-75	335-2	2660-5	1.885,29
AMANDA BALDUINO GONCALVES	378.056.278-27	335-2	24653-0	2.889,95
AMANDA PAULINO GONCALVES	346.955.158-81	335-2	1001018-7	2.880,33
ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA	288.250.998-78	335-2	2661-1	4.084,74
ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA	316.869.738-96	335-2	7583-3	1.270,05
ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA	560.337.218-45	335-2	7712-7	2.025,41
ANA LUCIA TOMAZ	133.311.508-35	335-2	13151-2	1.244,29
ANA PAULA BEMFICA	340.433.788-31	335-2	8601-0	1.709,20
ANA PAULA DE SOUZA	299.317.288-33	335-2	3029-5	2.236,73
ANNA LUIZA QUEIROZ BARBOSA	363.809.648-35	335-2	3520-3	1.719,17
ANTONIO CARLOS CAETANO DE PAULA	550.437.398-00	335-2	6442-4	3.091,33
BARBARA KOL DE LIMA	413.469.858-80	335-2	11833-8	4.300,42
BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES	361.627.628-40	335-2	60102-0	6.341,29
BRENER RODRIGUES DA SILVA	282.185.278-93	335-2	25245-0	3.133,40
CAMILA MARTINS DOS SANTOS	466.597.248-69	335-2	11188-0	2.144,79
CAMILA SILVERIO ANTONIO	516.788.628-78	335-2	6059-3	2.900,15
CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA	284.223.498-76	335-2	3104-6	2.122,57
CAROLINE CRISTINA MALTA	469.853.298-10	335-2	7416-0	2.873,22
CAROLINI DE CASSIA JORGE MARQUES	433.569.218-86	335-2	5347-5	2.873,22
CINTIA VIEIRA DE SOUSA	339.006.698-56	335-2	5066-0	1.471,36
CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO	302.774.968-45	335-2	60105-5	2.937,13
DAIANA APARECIDA DA SILVA	303.063.038-25	335-2	7454-3	2.636,26
DAIANE CRISTINA DE SOUSA MONTEIRO	367.865.818-03	335-2	9731-4	3.068,13
DANIELA EVANGELISTA DA SILVA	405.795.178-45	335-2	11985-7	1.943,02
DANUBIA MARQUES DA SILVA	308.231.078-84	335-2	2668-9	2.003,94
DARLENE MARTINS MARIANO TIAGO	401.402.358-33	335-2	22633-5	2.954,06
EDER GIROLAMO	304.253.198-81	335-2	8517-0	2.395,99
EDINEA APARECIDA DOS SANTOS	159.911.128-43	335-2	2671-9	1.528,42
EDIVANIA ANTONIA DE BARROS	080.105.616-06	335-2	11637-8	1.569,53
EDMARA CANDIDA TAVARES	284.588.538-50	335-2	60109-8	3.575,32
ELAINE CRISTINA ARQUIMAN	264.279.338-92	335-2	60112-8	1.970,31
ELIEZER MAGALHAES CASTRO	425.868.658-12	335-2	6496-3	3.776,80
ELIZABETE VIEIRA DA SILVA FORTUNATO	022.456.655-54	335-2	9103-0	124,08

Transporte: 106.958,49

# Pagamento através de banco

05/03/2024 13:49:33

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/Fevreireir

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS	064.762.155-07	335-2	7380-6	2.511,55
ELLEN JHESSICA MATOWSKI	356.000.188-94	335-2	22732-3	1.581,32
ELVIS MARTINS PEREZ	294.245.438-59	335-2	17749-0	1.820,11
ERICA APARECIDA GONCALVES	346.263.238-80	335-2	9721-7	2.873,22
ERIKA PEREIRA DE SOUZA	230.737.358-60	335-2	28868-3	1.581,80
ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA	553.468.716-91	335-2	60116-0	1.385,56
ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA	464.028.128-54	335-2	8300-3	3.289,31
EVERTON DOS SANTOS DA COSTA	371.361.408-38	335-2	8751-3	6.410,98
FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES	217.144.638-26	335-2	60119-5	3.157,82
FABIO DOS SANTOS RIBEIRO	502.653.028-11	335-2	12486-9	1.539,67
FABRICIA MISAEL DE SOUZA	337.567.448-17	335-2	60120-9	1.588,65
FATIMA GALANTI SILVA	488.248.358-05	335-2	8884-6	1.509,03
FERNANDA BORGES TALARICO DE OLIVEIRA	300.411.578-69	335-2	60121-7	870,75
FERNANDA GRAZIELE DOS SANTOS	315.855.568-90	335-2	0010621-6	1.337,74
FERNANDA PAVANI ALVES	306.696.368-35	335-2	22708-0	3.747,92
FERNANDO LUIZ MENDES GONCALVES	288.727.888-62	335-2	60122-5	5.030,16
FRANCIELE RODRIGUES DIAS	338.982.408-19	335-2	8912-5	1.852,78
GABRIELI BENTO DA SILVA	424.390.208-93	335-2	6925-6	1.274,37
GABRIELI ROCHA DOS SANTOS	464.637.268-18	335-2	6570-6	3.206,71
GABRIELLE VICTORIA FELICIANO BALDUINO	479.264.198-50	335-2	4909-3	2.144,79
GABRIELY APARECIDA DA SILVA	479.310.848-29	335-2	8571-5	525,67
GEIZE APARECIDA DOS SANTOS	343.191.178-16	335-2	7443-8	3.859,31
GILVANIA CRISTINA MOREIRA	263.512.148-66	335-2	2656-5	2.459,40
GISLENE CRISTINA XAVIER	304.264.638-62	335-2	60124-1	2.567,89
GLEISON DA SILVEIRA SILVA	272.337.028-37	335-2	60126-8	4.231,55
GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA	471.441.728-24	335-2	7601-5	1.471,54
HETIRLHENE ADRIANO SILVA	321.277.128-38	335-2	0011986-5	1.533,27
IANCA FERREIRA DOS SANTOS	367.137.158-77	335-2	21894-4	1.688,67
IOLETE CAROLINA DE ALMEIDA	199.553.638-51	335-2	60128-4	1.562,84
JANAINA ALVES DA SILVA RIBEIRO	264.742.068-88	335-2	9923-6	2.873,22
JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS	287.537.418-46	335-2	7422-5	3.370,19
JAQUELINE ALVES FERREIRA DA SILVA ANTONE	327.880.778-23	335-2	21349-7	1.615,14
JAQUELINE ANDRADE SANTOS DEL ROSSI	365.906.888-85	335-2	9380-7	878,93
JAQUELINE CARDOSO DE ALMEIDA DA SILVA	354.443.428-80	335-2	19144-2	3.231,13
JAQUELINE VIEIRA DA SILVA	386.586.618-22	335-2	1003529-5	2.737,20
JESSICA RODRIGUES DOS SANTOS	464.492.268-46	335-2	22979-2	1.509,03
JOANA D ARC DA COSTA	286.311.098-51	335-2	60136-5	1.175,33
JOAO JOSE DE OLIVEIRA	104.343.128-43	335-2	23668-3	4.147,32
JOBES PINTO DE LIMA COUTINHO DA SILVA	300.891.138-29	335-2	18582-5	2.544,59
JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO	416.846.668-05	335-2	9724-1	3.991,74
JULIA SANTOS DE OLIVEIRA	451.006.258-30	335-2	6409-2	1.908,47
JULIANA DA SILVA OTAVIO FERREIRA	398.002.148-36	335-2	6816-0	404,74
JULIANA FERNANDES PLATA CARVALHO	033.960.289-96	335-2	6805-5	3.231,13
JULIANA GARCIA CIRILO	332.011.218-00	335-2	8515-4	2.994,75
<b>Transporte:</b>				<b>214.185,81</b>

# Pagamento através de banco

05/03/2024 13:49:33

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/careta/comissao/Fevereiro

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
KASSANDRA VICTORIA ALVES VILELA	464.011.048-05	335-2	7107-2	1.509,03
KELI CRISTINA AVELINO ALVES	349.085.268-00	335-2	2690-5	2.071,47
KENIA DE LIMA SILVA	332.557.108-55	335-2	3721-4	2.596,30
LAION BRUNO EVANGELISTA DE BRITO	476.400.248-54	335-2	8037-3	4.724,09
LAIS MARQUES CAETANO	438.036.038-54	335-2	6917-5	892,17
LAIS STUQUE GARCIA DOS SANTOS	407.831.758-84	335-2	60138-1	969,40
LAMYA TAMAM KASSEN PINHEIRO	332.200.958-01	335-2	60140-3	3.519,73
LARISSA GEISE AVELINO ALVES	445.314.188-24	335-2	11163-5	1.472,02
LARYSSA SILVA PEREIRA	468.008.488-08	335-2	10327-6	3.607,17
LEA FERNANDA DA COSTA CAMARGO	225.053.848-43	335-2	8660-6	2.538,10
LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA	301.473.508-67	335-2	23798-1	4.485,80
LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA	448.536.228-02	335-2	7718-6	1.799,18
LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA	486.847.378-65	335-2	1002223-1	699,16
LETICIA MARTINS BERNAL DA SILVA	446.585.398-02	335-2	4103-3	1.799,88
LETIELI MARTINS BERNAL DA SILVA	463.251.028-94	335-2	7405-5	3.652,66
LIDIANE PEREIRA DE OLIVEIRA	051.836.535-26	335-2	6441-6	979,52
LIDIANI CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO	298.635.718-06	335-2	6840-3	4.041,11
LIVIA MARQUES DOS SANTOS	379.813.258-54	335-2	22198-8	1.552,54
LUCAS LEITE DOS SANTOS	497.300.098-13	335-2	12695-0	1.509,03
LUCIANA APARECIDA DA SILVA	220.491.628-55	335-2	60145-4	3.206,71
LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA	275.176.068-67	335-2	60146-2	729,74
LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS	272.521.428-92	335-2	60147-0	2.109,29
LUIZ FERNANDO DE SOUZA SILVA	485.302.158-26	335-2	0012738-8	1.509,03
MARCELA DE BRITO E SILVA HAMAMOTO	443.148.658-57	335-2	22143-0	3.137,55
MARCIA CRISTINA PEREIRA	316.187.988-04	335-2	21253-9	2.873,22
MARIA APARECIDA ALVES TEODORO	300.909.498-11	335-2	11864-8	948,51
MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA	430.497.291-04	335-2	60149-7	1.111,65
MARIA APARECIDA DIAS DA COSTA	334.724.338-25	335-2	11678-5	1.079,48
MARIA CLAUDIA DA SILVA	339.092.688-70	335-2	21899-5	847,54
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	893,21
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	3.607,17
MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO PINTO	848.178.103-78	335-2	6511-0	3.182,25
MARIANA TAVARES FERNANDES	406.722.788-47	335-2	24898-3	2.166,16
MARIETE MARIA DA SILVA	331.803.838-52	335-2	60159-4	2.535,05
MARLI ALVES FERREIRA	026.457.258-05	335-2	60160-8	3.307,89
MARTA ALVES CIPRIANO BIANCO	302.686.438-22	335-2	60161-6	3.177,40
MATEUS RICARDO PEREIRA BORGES FURLANETTO	467.185.378-70	335-2	19143-4	1.662,02
MICHELE CRISTINA FERREIRA	344.407.268-60	335-2	8004-7	3.255,56
MICHELE GONCALVES	335.258.428-13	335-2	3521-1	893,21
MICHELE VENANCIO GONCALVES	472.671.118-07	335-2	8576-6	963,27
MILEIDE DOS SANTOS TAVARES DE VICTOR	313.951.998-25	335-2	8518-9	1.819,20
MILEIDE MARQUES DA SILVA	304.404.668-81	335-2	9280-0	1.760,43

Transporte: 308.925,35

## Pagamento através de banco

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaira

SP. 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Funcionário	CPF	Agência	Mensalista/horista/tarefa/comissão/Fevereiro	C/C	Valor
MONISE CRISTINA BENTO QUINTANILHA	384.076.088-74	335-2		60163-2	3.406,05
NADIA ABDALA IBRAHIM	323.585.968-33	335-2		9728-4	4.394,87
NADIEGE DA SILVA SANTANA DE FREITAS	358.254.198-37	335-2		236-4	3.168,17
NAIARA FIRMINO TOMAZ	399.884.638-71	335-2		6671-0	2.674,92
NAIARA FURINI DE SOUZA	409.814.768-80	335-2		60165-9	3.785,88
NAIARA SOARES DE SOUSA	355.881.998-55	335-2		6514-5	3.188,48
NATALIA CRISTINA CONEUNDES DAVANÇO	335.714.848-00	335-2		10482-5	62,04
NATALIA FREITAS MARQUES	482.559.908-79	335-2		22999-7	3.317,69
NEUZA RODRIGUES DA VEIGA PARREIRA	798.364.961-49	335-2		10306-3	1.749,95
PAMELA ALVES EVANGELISTA	389.095.078-70	335-2		11666-1	2.297,02
PAMELA CRISTINA DOS ANJOS	410.247.798-58	335-2		2973-4	3.402,70
PATRICK FERREIRA LIMA	214.564.728-79	335-2		60096-2	5.689,78
PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COSTA	403.854.738-85	335-2		12206-8	1.253,21
RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA	043.295.273-08	335-2		8964-8	893,21
REGIANE BARBOSA DOS SANTOS	129.955.078-90	335-2		60167-5	2.727,21
REGINA DAS GRACAS LEONCINI DA SILVA	090.904.498-84	335-2		60168-3	715,92
REGINALDO ANTONIO DA SILVA	220.610.548-97	335-2		11478-2	1.938,29
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	3.990,68
RENATA MARTINS DE LIMA	196.409.748-70	335-2		1003425-6	3.206,71
RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES	255.664.138-03	335-2		2686-7	1.931,24
RICKELMI MACHADO DA SILVA	567.609.408-73	335-2		8750-5	1.834,52
ROSELI GONCALVES LELLIS	134.542.978-93	335-2		60174-8	2.313,56
ROSIMAR DE OLIVEIRA DE PINA	149.590.298-62	335-2		60175-6	1.561,63
SABRINA NICOLAU DA SILVA	364.652.038-80	335-2		60176-4	2.894,05
SILVERIA NUNES MOREIRA	354.105.228-77	335-2		12671-3	3.367,55
SILVIO ROMAO DA SILVA	748.502.458-20	335-2		60179-9	1.715,23
				<b>Total:</b>	<b>377.194,53</b>
				<b>Total de pagamentos diretos / Outros bancos:</b>	<b>52.764,12</b>
				<b>Total geral:</b>	<b>429.958,65</b>

# Pagamento através de banco

05/03/2024 13:49:33

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/Fevereiro

## 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	000340

Data de pagamento: 05/03/2024

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
<b>BRADESCO</b>				
ADRIELE MENDES FERREIRA	415.498.048-39	0144	37534-9	2.873,22
ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES	322.876.728-00	0144	352840-5	2.363,90
ARIANE MENDES DO CARMO	371.044.268-09	0144	353270-4	2.873,22
CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA	224.557.068-50	0144	353357-3	3.296,95
DENISE MADALOSI DIAS CUNHA	217.185.968-71	0144	353427-8	2.493,66
FERNANDA JABUR	302.315.658-10	0144	352919-3	3.757,82
HELEN ARZAO MAGNANI	435.193.468-93	0144	353595-9	2.873,22
ISABELA CAROLINE FREITAS COLOMBINO	388.836.428-05	0144	352624-0	3.813,59
ISAMARA FERREIRA DE BARROS	360.056.128-67	0144	21222-9	3.984,53
JOANA DARC MORANDINI DA SILVA	291.808.948-60	0144	353669-6	3.157,82
LETIELI DE SOUSA NASCIMENTO	464.158.728-00	0144	38230-2	3.127,28
LIVIA DE SOUSA CAMARGO	330.209.488-43	0144	353799-4	3.206,71
MARAISA APARECIDA DOS SANTOS	409.729.018-50	0144	353853-2	2.900,15
MIRIANE MOREIRA DOS SANTOS JULIO	467.288.538-04	0144	33942-3	1.991,70
SIDICLEIDE DA SILVA	016.994.941-93	0144	354120-7	3.231,13

Total: 45.944,90

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 384.013,75

Total geral: 429.958,65

# Pagamento através de banco

05/03/2024 13:49:33

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/Fevreiro

## 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	000340

Data de pagamento: 05/03/2024

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
Banco de Bradesco ROSELI MEIRE DE SENA	218.207.968-84	2082	1519-9	3.685,82

**Total:** 3.685,82

**Total de pagamentos diretos / Outros bancos:** 426.272,83

**Total geral:** 429.958,65

150

# Pagamento através de banco

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

Guaira SP 14790-000  
 Fone: (17)3332-7000  
 Fax:

Mensalista/horista/tarefa/comissão/Fevereiro

### 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> 000340
---	-------------------------	------------------------	--------------------------	---

Funcionário			Data de pagamento: 05/03/2024	
Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
ISLAINE FERREIRA DE CARVALHO LADISLAU	339.140.558-98	0537-1	019998 0	3.133,40
			<b>Total:</b>	<b>3.133,40</b>
<b>Total de pagamentos diretos / Outros bancos:</b>				<b>426.825,25</b>
<b>Total geral:</b>				<b>429.958,65</b>

151



Consultas - Emissão de comprovantes

G3380616311376791  
06/03/2024 16:42:10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.42.10  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020240306183359889675321  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 429.958,65  
DATA: 06/03/2024 - 16:33:24  
-----

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

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

Notificacao enviada em: 06/03/2024 - 16:33:25  
=====

DOCUMENTO: 030601  
AUTENTICACAO SISBB: D.5A4.A6F.427.A07.385  
=====

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.



Agência   Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00335   0001580-6	-28.246,80	-28.246,80

**Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/03/2024 e 31/03/2024**

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
29/02/2024	<b>SALDO ANTERIOR</b>				72,24
01/03/2024	CARTAO VISA ELECTRON				4.357,92
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	4.285,68		4.396,43
	CIELO VDA DEBITO MASTER				4.933,12
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	38,51		5.160,50
	CIELO VDA DEBITO ELO				3.752,99
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	536,69		2.586,39
05/03/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER				400,55
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	227,38		20.680,44
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	505		-1.407,51	3.752,99
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	510		-1.166,60	2.586,39
	ENCARGOS DESCOBERTO CC	240305		-2.185,84	400,55
06/03/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	20.279,89		20.680,44
	TRANSFERENCIA PIX				22.380,44
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 06/03	1631345	1.700,00		84.977,66
	TRANSFERENCIA PIX				22.380,44
	REM: SANTA CASA DE M DE GU 06/03	1632518	62.597,22		84.977,66
	TRANSFERENCIA PIX				108.085,44
	REM: SANTA CASA DE M DE GU 06/03	1633018	23.107,78		108.085,44
	TRANSFERENCIA PIX				538.044,09
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 06/03	1633258	429.958,65 X		538.044,09
	TRANSFERENCIA PIX				624.242,22
	REM: SANTA C M GUAIRA 06/03	1633475	86.198,13		624.242,22
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	502		-8.997,77	615.244,45
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	503		-23.107,78	592.136,67
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	504		-9.031,45	583.105,22
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	506		-86.198,13	496.907,09
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	507		-4.319,13	492.587,96
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	508		-429.958,65 X	62.629,31
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	509		-62.597,22	32,09
07/03/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER				139,90
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,81		242,13
	CIELO VDA CREDITO MASTER				403,14
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	102,23		686,38
	CIELO VDA DEBITO ELO				-22.259,28
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	161,01		-32.373,16
08/03/2024	CIELO VDA CREDITO MASTER				2.126,84
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	283,24		162,73
	REPASSE EMPREST CONSIG	77609		-22.945,66	550,51
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-10.113,88	1.087,20
11/03/2024	TRANSFERENCIA PIX				1.764,57
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 11/03	1436224	34.500,00		2.169,73
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	511		-1.964,11	773,13
12/03/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER				934,85
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	387,78		1.011,75
13/03/2024	CIELO VDA DEBITO ELO				1.217,57
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	536,69		4.677,48
	PIX QR CODE DINAMIC				1.217,57
	REM: Mariah Coutinho De Me 13/03	2020427	677,37		1.305,78
14/03/2024	CIELO VDA CREDITO MASTER				1.834,31
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	405,16		2.161,16
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	512		-1.396,60	2.921,16
18/03/2024	CARTAO VISA ELECTRON				1.217,57
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	161,72		1.305,78
20/03/2024	CARTAO VISA ELECTRON				1.834,31
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	76,90		2.161,16
21/03/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER				1.217,57
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	205,82		4.677,48
	TRANSFERENCIA PIX				1.217,57
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 21/03	1635586	3.459,91		1.305,78
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	513		-3.459,91	1.834,31
22/03/2024	CARTAO VISA ELECTRON				2.161,16
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	88,21		2.921,16
25/03/2024	ESTORNO DE PARC CONSIG	413025	528,53		1.217,57
	CIELO VDA DEBITO MASTER				1.305,78
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	326,85		1.834,31
26/03/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO				2.161,16
	PAGTO ELETRON COBRANCA				2.921,16
28/03/2024	ODONTOPREV S/A	147		-1.025,73	1.895,43
<b>Total</b>			<b>671.699,16</b>	<b>-669.875,97</b>	<b>1.895,43</b>

Os dados acima têm como base 13/05/2024 às 08h47 e estão sujeitos a alterações.

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
09/05/2024	<b>SALDO ANTERIOR</b>				
10/05/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	602,81		-32.645,96
	CARTAO VISA ELECTRON				-32.043,15
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	117,61		-31.925,54
	CIELO VDA CREDITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	3.122,23		-28.803,31
13/05/2024	TARIFA BANCARIA				
	LIQ QRCODE DIN - POS	1			
	CARTAO VISA ELECTRON			-8,43	-28.811,74
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	237413	564,94		-28.246,80
<b>Total</b>			<b>4.407,59</b>	<b>-8,43</b>	<b>-28.246,80</b>

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 21.944  
SÉRIE 1

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



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

31

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
I - SAÍDA **1**  
Nº 21.944  
SÉRIE 1  
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
**3524 0305 9936 9800 0379 5500 1000 0219 4410 3262 7730**

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135240521273193 11/03/24 14:51**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**671149456110**

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ  
**05.993.698/0003-79**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

C.N.P.J.  
**48.341.283/0001-61**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**ISENTO**

DATA DA EMISSÃO  
**11/03/2024**

ENDEREÇO

**R 24 872**

CEP  
**14790-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
**11/03/2024**

MUNICÍPIO

**Guaíra**

FONE/FAX

**(17) 3332-7000**

U.F.

**SP**

BAIRRO/DISTRITO

**JARDIM PAULISTA**

HORA DA SAÍDA

**14:48**

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
21944/1	11/03/24	10.140,00									

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.140,00	1.825,20	0,00	0,00	0,00	10.140,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.140,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTD		0-EMITENTE				44.914.992/0001-38
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	U.F.		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA GAL. AUGUSTO DOS SANTOS 550		Ribeirão Preto / SP	SP		582.249.216.111	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARKA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1,00	CAIXAS			12,24	12,24	

**DADOS DO PRODUTO**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
20	CONTRASTE OMNIPAQUE 300MG/ML C/60 FR 100ML Lote: 16511853 x60 Val:31/07/2025 GE	3006.30.11	700	5.102	FRS	60,00	169,00	10.140,00	10.140,00	1.825,20	0,00	18,00	0,00
	CONTRASTE OMNIPAQUE 300MG/ML C/60 FR 100ML Lote: 16511853 x60 Val:31/07/2025												

CONFERE COM ORIGINAL

FAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 1412022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
:: Parcela 1:1/1 de R\$ 10.140,00 p/ 11/03/24 | :: Tipo de Cobrança: Antecipado | :: Valor aproximado dos tributos R\$ (0,00%) Fonte: IBPT 3EP85C | :: Pedido: 16575 | :: Inf. de entrega: End. Entrega: R 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaíra - SP - CEP: 14790000 | Obs: PAGAMENTO À VISTA VIA TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA.

RESERVAÇÃO AO FISCO

**LANÇADO**

Data: 12/10/31/24

Nome: Paula



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3321109435077651  
11/03/2024 09:46:38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.46.38  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020240311123213950710103  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 10.140,00  
DATA: 11/03/2024 - 09:43:41

-----

PAGO PARA: 1000medic Distribuidora Importadora  
CNPJ: 5.993.698/0001-07  
CHAVE PIX: 05993698000107  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0495 - CONTA: 0000000000000302082  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 11/03/2024 - 09:43:41

=====

DOCUMENTO: 031101  
AUTENTICACAO SISBB: E.DF7.DD3.5E7.E46.616

-----

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.

RECEBI(EMOS) DE: P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E  
Nº 1124251  
SÉRIE 1

# Plastripel

P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

RUA 38, 0950  
JARDIM ALVORADA  
BARRETOS  
14780-580 (17) 3321-6566

DANFE

DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 1124251  
SÉRIE 1  
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO:

3524 0330 0383 6600 0382 5500 1001 1242 5114 2241 2058

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

135240486412745 06/03/2024 17:52:01-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA ENTREGA FUTURA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

204243150110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

30.038.366/0003-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA/EMIÇÃO

06/03/2024

ENDEREÇO

RUA 24

Nº

872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA ENTR/SAÍDA

06/03/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE/FAX

1733327000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:51:56

FATURA / DUPLICATA

001

06/03/2024

2.097,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S

0,00

VALOR DO I.C.M.S

0,00

BASE CÁLCULO DO I.C.M.S ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.097,30

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO LPI

0,00

VLR APROX. TRIBUTOS

112,53

VALOR TOTAL DA NOTA

2.097,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

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

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

54

ESPÉCIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

59,140

PESO LÍQUIDO

53,140

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTIDADE	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	V.TOT TRIB	ALÍQUOTA	
													ICMS	IPI
25565	MARMITEX COPOBRAS S/TP N.8 PTQ-102 BR FD C/100(E)	39239090	041	5922	FDI	7.0000	17,4300	122,01	0,00	0,00			0,00	0,00
25567	TAMPA P/MARMITEX COPOBRAS TP100/102 /104-Q BRC/100(E)	39235000	041	5922	FDI	7.0000	16,6700	116,69	0,00	0,00			0,00	0,00
30924	TAMPA P/MARMITEX FIBRAFORM TP-090 C/100	39235000	041	5922	CX1	20.0000	56,9600	1.139,20	0,00	0,00			0,00	0,00
33652	MARMITEX FIBRAFORM S/TP HF-090F/3F 3 DIV C/100(E)	39239090	041	5922	CX1	20.0000	35,9700	719,40	0,00	0,00			0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

*Piso CNPJ*

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 1412022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NC 929084 - NroCarga: 81846 - Valor Aprox. dos Tributos: Federal: 112.53(5.37%) - Fonte de tributos:  
HTTPS://DEOLHONOIMPOSTO.IBPT.ORG.BR - VERSAO 18.2.C

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.46.38  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240311123249004803975  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.097,30  
DATA: 11/03/2024 - 09:43:51

-----

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

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 11/03/2024 - 09:43:52

=====

DOCUMENTO: 031102  
AUTENTICACAO SISBB: 9.818.D08.0AE.1C4.1C3

=====

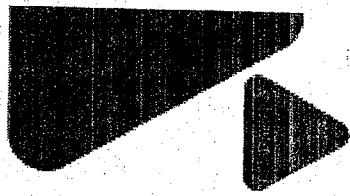
Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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.



**Algar**  
Telecom

TELECOM

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

- 24 872 R  
JARDIM PAULISTA  
14790-000 GUAIRA SP

**PAGUE COM PIX**



Nº da fatura  
**453457768**  
Valor total da conta  
**R\$ 221,18**  
Data de vencimento  
**20 / mar / 2024**

**FALE COM A ALGAR TELECOM**  
  
www.algartelem.com.br  
@algartelem  
facebook.com/algartelem  
Ou ligue 103 12

**HISTÓRICO VALOR DA CONTA**

(R\$)

221	221	221	221	221
OUT	NOV	DEZ	JAN	FEV

**EMISSÃO DESTA CONTA: 03/03/2024**

**CONTA SIMPLIFICADA**

**PACOTE CONTRATADO: BL 300MB**

SEU NÚMERO	PRODUTO	VALOR (R\$)
06907082	Pacote Banda Larga	221,18
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 221,18</b>

Para o cancelamento da sua conta nos nossos canais: [www.algartelem.com.br](http://www.algartelem.com.br), App Algar Telecom ou ligue 103 12.

*CUNFERE COM ORIGINAL*

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



**UTILIZE ESTA VIA PARA PAGAMENTO**

Você pode migrar para um plano que não possui livros digitais, sem a cobrança de multa. Fale com a gente pelo nosso canal de atendimento 10312.

Nome do Cliente: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

Nº da Fatura	Banco / Agência	Identificação	Data de Vencimento	Valor Total da Conta
453457768		000446620378	20/03/2024	221,18

8461000002-1 21180004000-1 04466203780-1 45345776800-1

**AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**



**DETALHAMENTO DE CONTA ALGAR TELECOM S/A**

INTERNET : 06907082

**SERVIÇOS**

ALGAR TELECOM S/A

**PERÍODO**03.02.2024 02.03.2024  
03.02.2024 02.03.2024  
03.02.2024 02.03.2024**DESCRIÇÃO**ASSINATURA BANDA LARGA 300 MBPS  
LIVROS DIGITAIS  
UPLOAD 50% BANDA LARGA

DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
	131,79	18
	77,78	0
	11,61	18
	<b>R\$ 221,18</b>	

**SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS****TOTAL TELEFONE: 06907082****R\$ 221,18****SUB-TOTAL FATURA****R\$ 221,18****TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A****R\$ 221,18****SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

- VINTE E QUATRO 872 R. Nº telefone: 06907082

JD PAULISTA 14790000 GUAIRA SP

**Emissão: 03 de Março de 2024**

Código do cliente: 000446620378

Fatura: 453457768

**NOTA FISCAL**

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Inscrição Estadual:

CFOP: 5303

SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

Nat. Operação: PREST. SERV. COMUNIC. PARA ESTABELECIMENTO COMERCIAL

ALGAR TELECOM S/A

**NOTA FISCAL FATURA Nº 013840090 SERIE U SUBSERIE - SP**Rua Monsenhor Rosa, 1989 - Centro - Franca - SP / CEP : 14400-670  
CNPJ 71.208.516/0119-66 - Insc. Est. 310.075.186.111

RESERVADO AO FISCO

dbdd.282a.331c.b630.4eda.7603.078b.48e5

Assinatura de Serviços de Comunicação de Dados

**TOTAL ALGAR TELECOM S/A**143,40  
143,40**TOTAL SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES**

143,40

Base de Cálculo (R\$) 143,40 Valor ICMS (R\$) 25,81

Contribuições para o FUST(1%) e FUNTTEL (0,5%) do valor dos serviços, não repassadas as tarifas. Cada operadora é responsável pelo recolhimento referente a seus serviços.  
Documento fiscal autorizado por Regime Especial SEFAZ SP - Processo UA 13001-816642/2008, com anuência SEFAZ MG RE/PTA nº 16.000451815-74.**OUTROS VALORES**

SERVICOS FACILIDADES

77,78

SUB-TOTAL DA FATURA

221,18

**TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A****221,18**

Está precisando da segunda via da sua conta? Então anota aí essa dica: no APP ou no site, você acessa quando quiser e sem custos. Bem simples. Do jeito que você precisa.  
Lembrando que o envio da Segunda via pelo correio e loja é cobrado o valor de R\$ 3,59.

Central de atendimento da Anatel: 1331. Atendimento a pessoas com deficiência auditiva: 1332. Ao ligar, informe o nº da reclamação registrada na operadora.

Atualização de Cadastro: confira suas informações cadastrais na nota fiscal e se necessitar atualizá-las, acesse o Portal Algar Telecom ( [algar telecom.com.br](http://algar telecom.com.br) ) ou ligue 103 12 e fale "Outros Serviços".

160



Locais de pagamento: bancos credenciados, casas lotéricas, Agências de Correios e agentes autorizados. Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% , juros de 1% pro rata dia e correção monetária IPCA pro rata dia por atraso. Caso o pagamento não seja efetuado, após 19 dias do vencimento, seus serviços de telefonia, internet e TV poderão ser parcialmente bloqueados (internet terá a velocidade reduzida e TV será disponibilizado somente canais obrigatórios), após 30 dias desse bloqueio podem ser totalmente bloqueados e após mais 30 dias do bloqueio total o contrato poderá ser rescindido e seus dados registrados nos órgãos de proteção de crédito. Os débitos ora apresentados podem ser contestados pelo Assinante na forma da Regulamentação. Conforme determinado na Resolução nº 424 de dezembro de 2005 art. 11 É obrigatório o truncamento da fração do centavo na apresentação do valor final de qualquer registro individual constante da fatura. Em cumprimento ao artigo 64, do Regulamento do Serviço de Comunicação Multimídia, aprovado pela Resolução nº 614/2013 da ANATEL, a Algar Telecom oferece gratuitamente serviço de conexão à internet por meio do provedor NETSITE (Algar Multimídia S/A).

Fique atento ao vencimento de sua fatura, e continue desfrutando do mundo Internet. O serviço de Auxílio a Lista é gratuito, a menos que você tenha solicitado e recebido da sua prestadora a lista telefônica de assinantes oficial. "A partir de 01/09/2012, o serviço NetSuper será bloqueado após 19 (dezenove) dias do vencimento da fatura sem o efetivo pagamento. Quando precisar consultar sobre os tributos incidentes em seus produtos e serviços, acesse: [algartelecom.com.br/tributos](http://algartelecom.com.br/tributos)



Consultas - Emissão de comprovantes

G3341110126601741  
11/03/2024 10:16:23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.16.24  
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

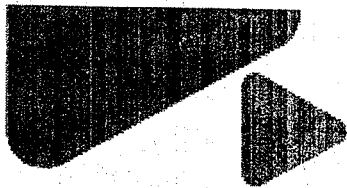
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio CTBC TELECOM

Codigo de Barras	84610000002-1	21180004000-1
	04466203780-1	45345776800-1
Data do pagamento		11/03/2024
Valor em Dinheiro		221,18
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		221,18

-----  
DOCUMENTO: 031103  
AUTENTICACAO SISBB: 5.EDF.763.D44.242.3BC



**Algar**  
Telecom

TELECOM

**PAGUE COM PIX**

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

- 24 872 R  
CENTRO  
14790-000 GUAIRA SP



Nº da fatura  
**452135226**

Valor total da conta  
**R\$ 399,00**

Data de vencimento  
**04 / mar / 2024**

**FALE COM A ALGAR TELECOM**

[www.algartelem.com.br](http://www.algartelem.com.br)  
@algartelem  
[facebook.com/algartelem](https://facebook.com/algartelem)  
Ou ligue 103 12

**HISTÓRICO VALOR DA CONTA**

(R\$)				
421	409	399	399	409
SET	OUT	NOV	DEZ	JAN

**EMIÇÃO DESTA CONTA: 21/02/2024**

**CONTA SIMPLIFICADA**

**TELEFONE FIXO**

SEU NÚMERO	VALOR (R\$)	PLANO	PLANO INTERURBANO	PLANO INTERNACIONAL
17-3332-7000	399,00	PA033/2005 PA034/2005 PA068/2016 - VOZ TOTAL	Básico	Básico
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 399,00</b>			

Veja o detalhamento da sua conta nos nossos canais: [www.algartelem.com.br](http://www.algartelem.com.br), App Algar Telecom ou ligue 103 12

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 1412022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
X MUNICIPAL



**UTILIZE ESTA VIA PARA PAGAMENTO**

Você pode migrar para um plano que não possui livros digitais, sem a cobrança de multa. Fale com a gente pelo nosso canal de atendimento 10312.

Nome do Cliente: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

Nº da Fatura	Banco / Agência	Identificação	Data de Vencimento	Valor Total da Conta
452135226		100002990830	04/03/2024	399,00

84600000003-0 99000004010-7 00029908300-6 45213522600-2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



**DETALHAMENTO DE CONTA ALGAR TELECOM S/A**

Plano LOCAL: PA033/2005 PA034/2005 PA068/2016 - VOZ TOTAL Plano INTERURBANO: Basico Plano INTERNACIONAL: Basico

**ALGAR TELECOM S/A****SERVIÇOS**

PERÍODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
21.01.2024 20.02.2024	ASSINATURA VOZ TOTAL EXECUTIVO		399,00	18
<b>SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS</b>			<b>R\$ 399,00</b>	

**LIGAÇÕES NACIONAIS**

DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO ORIGEM	DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R\$)	ALIQ%
02.2024		04h17m06s	DDD				0,00	0
<b>SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES NACIONAIS</b>							<b>R\$ 0,00</b>	

**LIGAÇÕES LOCAIS - VOIP**

DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO ORIGEM	DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R\$)	ALIQ%
02.2024		04h58m06s	Local				0,00	0
<b>SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES LOCAIS - VOIP</b>							<b>R\$ 0,00</b>	

**TOTAL TELEFONE: 17-3332-7000****R\$ 399,00****SUB-TOTAL FATURA****R\$ 399,00****TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A****R\$ 399,00**

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
- VINTE E QUATRO 872 R. Nº telefone: 1733327000

JD PAULISTA 14790000 GUAIRA SP

**Emissão: 21 de Fevereiro de 2024**

Código do cliente: 100002990830

Fatura: 452135226

**NOTA FISCAL**

SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES  
CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61  
Inscrição Estadual:  
CFOP: 5303

Nat. Operação: PREST. SERV. COMUNIC. PARA ESTABELECIMENTO COMERCIAL

**ALGAR TELECOM S/A**

**NOTA FISCAL FATURA Nº 013720371 SERIE U SUBSERIE - SP**

Rua Monsenhor Rosa, 1989 - Centro - Franca - SP / CEP : 14400-670

CNPJ 71.208.516/0119-66 - Insc. Est. 310.075.186.111

RESERVADO AO FISCO

1b38.d6ae.248e.4088.462a.cb27.6eb7.dd54

Assinatura de Serviços de Telefonia

399,00

**TOTAL ALGAR TELECOM S/A**

**399,00**

**TOTAL SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES**

**399,00**

Base de Cálculo (R\$) 399,00 Valor ICMS (R\$) 71,82

Contribuições para o FUST(1%) e FUNTTEL (0,5%) do valor dos serviços, não repassadas as tarifas. Cada operadora é responsável pelo recolhimento referente a seus serviços.  
Documento fiscal autorizado por Regime Especial SEFAZ SP - Processo UA 13001-816642/2008, com anuência SEFAZ MG RE/PTA nº 16.000451815-74.

**OUTROS VALORES**

SUB-TOTAL DA FATURA

399,00

**TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A**

**399,00**

Está precisando da segunda via da sua conta? Então anote aí essa dica: no APP ou no site, você acessa quando quiser e sem custos. Bem simples. Do jeito que você precisa. Lembrando que o envio da Segunda via pelo correio e loja é cobrado o valor de R\$ 3,59.

Central de atendimento da Anatel: 1331. Atendimento a pessoas com deficiência auditiva: 1332. Ao ligar, informe o nº da reclamação registrada na operadora.

Atualização de Cadastro: confira suas informações cadastrais na nota fiscal e se necessitar atualizá-las, acesse o Portal Algar Telecom ( [algar telecom.com.br](http://algar telecom.com.br) ) ou ligue 103 12 e fale "Outros Serviços".

Locais de pagamento: bancos credenciados, casas lotéricas, Agências de Correios e agentes autorizados. Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% , juros de 1% pro rata dia e correção monetária IPCA pro rata dia por atraso. Caso o pagamento não seja efetuado, após 19 dias do vencimento, seus serviços de telefonia, internet e TV poderão ser parcialmente bloqueados (internet terá a velocidade reduzida e TV será disponibilizado somente canais obrigatórios), após 30 dias desse bloqueio podem ser totalmente bloqueados e após mais 30 dias do bloqueio total o contrato poderá ser rescindido e seus dados registrados nos órgãos de proteção de crédito. Os débitos ora apresentados podem ser contestados pelo Assinante na forma da Regulamentação. Conforme determinado na Resolução nº 424 de dezembro de 2005 art. 11 É obrigatório o truncamento da fração do centavo na apresentação do valor final de qualquer registro individual constante da fatura. Em cumprimento ao artigo 64, do Regulamento do Serviço de Comunicação Multimídia, aprovado pela Resolução nº 614/2013 da ANATEL, a Algar Telecom oferece gratuitamente serviço de conexão à internet por meio do provedor NETSITE (Algar Multimídia S/A).

Fique atento ao vencimento de sua fatura, e continue desfrutando do mundo Internet. O serviço de Auxílio a Lista é gratuito, a menos que você tenha solicitado e recebido da sua prestadora a lista telefônica de assinantes oficial. "A partir de 01/09/2012, o serviço NetSuper será bloqueado após 19 (dezenove) dias do vencimento da fatura sem o efetivo pagamento. Quando precisar consultar sobre os tributos incidentes em seus produtos e serviços, acesse: [algar telecom.com.br/tributos](http://algar telecom.com.br/tributos)

### MENSAGENS IMPORTANTES

Fique atento! Desde o dia 01 de setembro 2023 não estamos mais aceitando pagamentos realizados por meio de depósito bancário. Os pagamentos deverão ser feitos pelos seguintes meios: Boleto; débito automático ou PIX.

Qualquer dúvida, entre em contato com nossa central de atendimento via Whatsapp 034 99889-2822

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.16.24  
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio CTBC TELECOM  
Codigo de Barras 8460000003-0 9900004010-7  
00029908300-6 45213522500-2  
Data do pagamento 11/03/2024  
Valor em Dinheiro 399,00  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 399,00  
=====

DOCUMENTO: 031104  
AUTENTICACAO SISBB: 2.5FE.291.DFE.7C0.E65

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



15/03/24

Beneficiário		15/03/2024		15.195,83	
REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R		01.621.293/0004-30			
BARÃO DO AMAZONAS 1720 SALA 02					
JARDIM SUMARÉ					
RIBEIRÃO PRETO - SP		14025-110			
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão		(-) Valor cobrado	
A partir 16/03/2024 Juros 0,07%/dia		26/02/2024			
A partir 16/03/2024 multa de 2,00%		Coop Contr/Cód. Beneficiário		3041/524646	
Não conceder desconto.		Nosso Número		173-0	

Dados do Pagador

Nome do pagador			Número do Documento		
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			1519583		
Endereço					
RUA 24 872					
Bairro / Distrito					
JARDIM PAULISTA					
Município					
GUAIRA			UF	CEP	
			SP	14790-000	
Mensagem Pagador					

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.30417 01052.464607 00017.300013 6 96560001519583

Local de pagamento						15/03/2024	
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB							
Beneficiário						Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário	
REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R						01.621.293/0004-30	
						3041/524646	
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número		
26/02/2024	1519583	DM	N	26/02/2024	173-0		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor documento		
	1	R\$	0,00		15.195,83		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)						(-) Desconto / Abatimento	
A partir 16/03/2024 Juros 0,07%/dia						(-) Outras deduções	
A partir 16/03/2024 multa de 2,00%							
Não conceder desconto.						(+) Mora / Multa	
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB							
COOPERATIVA CONTRATANTE 3041 SICOOB COOPECREDI							
Pagador						(+/-) Outros acréscimos	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA							
RUA 24 872							
JARDIM PAULISTA							
GUAIRA - SP						(-) Valor cobrado	
						14790-000	
Beneficiário Final							

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



167

Identificação e Assinatura do Recebedor:

NF-e  
No. 000.001.573  
SÉRIE 001

Identificação do Emitente

PRADO & MATOS C DE P F LTDA  
AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550  
SANTA LUZIA  
GUAIRA  
14790000  
1733311503

SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
No. 000.001.573  
SÉRIE 001  
FL 1/8

1



Chave de Acesso:

3524 0229 4618 9000 0110 5500 1000 0015 7310 0097 1279

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

Protocolo de autorização de uso:

135240412708249 26/02/2024 16:15:16

Natureza da Operação:

LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM

Inscrição Estadual:

322061501116

Insc. Estadual do Sust. Tributário:

CNPJ:

29461890000110

Destinatário/Remetente:

Nome/Razão Social:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço:

RUA 24, 872

Bairro/Distrito:

JARDIM PAULISTA

CNPJ/CPF:

48341283000161

Data da Emissão:

26/02/2024

Município:

GUAIRA

CEP:

14790000

Data da Entrada / Saída:

26/02/2024

Fone/Fax:

1733327000

UF:

SP

Inscrição Estadual:

Hora da Saída:

16:18:20

Fatura:

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor
001	26/02/2024	9678,26									

Cálculo do Imposto:

Base de Cálculo do ICMS:	140,30	Valor do ICMS:	25,25	Base de Cálculo ICMS Substituição:	0,00	Valor do ICMS Substituição:	0,00	Valor Total dos Produtos:	12099,39
Valor do Frete:	0,00	Valor do Seguro:	0,00	Desconto:	2421,16	Outras Desp. Acessórias:	0,03	Valor do IPI:	0,00
Transportador/Volume Transportados:								Valor Total da Nota:	9678,26

Razão Social:	Frete por conta:	Código ANTT:	Placa do Veículo:	UF:	CNPJ/CPF:
Endereço:	Município:	UF:	Inscrição Estadual:		
Quantidade:	Espécie:	Marca:	Numeração:	Peso Bruto:	Peso Líquido:

Dados do Produto/Serviço:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vir. Unit.	Vir. Desc.	Vir. Total	BC. ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	% ICMS	% IPI
4041	BENICAR 20MG C/30 COMP	30049079	0500	5929	CX	1,00	76,95	13,85	76,95	0,00	0,00		0,00	
42477	ED CONDOR MICKEY C/2	96032100	0500	5929	UN	1,00	16,90	0,00	16,90	0,00	0,00		0,00	
46186	FIO DENTAL COLGATE 50 M	33062000	0500	5929	UND	1,00	14,00	0,00	14,00	0,00	0,00		0,00	
41263	TOALHAS UMED PAMPERS BABY SHAR	34011190	0500	5929	UN	2,00	14,50	0,00	29,00	0,00	0,00		0,00	
42478	D SAB LA FLORE FLOR MARAC 150G	34011190	0500	5929	UN	1,00	6,00	0,00	6,00	0,00	0,00		0,00	
22749	MEDICAMENTOS	39232990	0500	5929	UND	23,00	13,99	0,00	321,77	0,00	0,00		0,00	
40052	NEOSORO SOL NASAL INFANTIL 30M	30049099	0500	5929	UN	1,00	12,02	3,12	12,02	0,00	0,00		0,00	
42237	TESTE DE GRAVIDEZ BABY EXPRESS	38221990	0102	5929	UN	1,00	11,90	2,00	11,90	0,00	0,00		0,00	
42479	PERULITO PSICOLOCO 20G	17049020	0102	5929	UN	1,00	3,00	0,00	3,00	0,00	0,00		0,00	
38531	ALLESTRA 20 20MG+75MG C/63CO	30043939	0500	5929	UN	1,00	86,61	15,61	86,61	0,00	0,00		0,00	
39743	PERFENOL 20 CAPS	30049049	0500	5929	UN	1,00	23,01	0,00	23,01	0,00	0,00		0,00	
13352	DIPIRONA SODICA 50MG SOL 100ML	30049099	0500	5929	UND	1,00	20,88	4,88	20,88	0,00	0,00		0,00	
42233	CLMSPRAY 9MG/ML 50ML	30049099	0500	5929	UN	2,00	20,00	0,00	40,00	0,00	0,00		0,00	
41944	PENTE CONDOR GLITTER C/3 SM 1L	96151100	0500	5929	UN	1,00	15,00	0,00	15,00	0,00	0,00		0,00	
36233	FENOFIBRATO 200MG 30CAP EMS GH	30049099	0500	5929	UN	1,00	111,70	55,85	111,70	0,00	0,00		0,00	
40852	DOVE BABY HIDR SAB GLIC 400ML	34013000	0500	5929	UN	1,00	26,90	0,00	53,80	0,00	0,00		0,00	
40737	RIMBL PRTO 2EMI BELLAFFEMME 15	33042010	0500	5929	UN	1,00	19,90	0,00	19,90	0,00	0,00		0,00	
24001	MYLANTA PLUS LIO 240ML	30049099	0500	5929	UN	1,00	52,92	9,42	52,92	0,00	0,00		0,00	
16503	FLORANT 100MG C/12 (CIPARMA)	30049099	0500	5929	CX	1,00	49,95	25,95	49,95	0,00	0,00		0,00	
8757	CLOR VENLAFAXINA 75 C/30	30049099	0500	5929	UND	3,00	55,64	139,10	286,92	0,00	0,00		0,00	
41260	ENXAGUANTE BUCAL REFR MENT 250	33069000	0500	5929	UN	2,00	11,00	0,00	22,00	0,00	0,00		0,00	
42588	ACIDO MEFENAMICO 500 MG C/24	30049099	0500	5929	UN	1,00	5,23	0,00	26,14	0,00	0,00		0,00	
23728	MONTELAIR 5MG CX 30 COMP	30049079	0500	5929	UND	1,00	71,57	12,88	71,57	0,00	0,00		0,00	
38089	FR. MAMPOKO DIA & NOITE M 34	96190000	0500	5929	UN	2,00	54,00	12,00	108,00	0,00	0,00		0,00	

Inscrição Municipal:	Valor Total dos Serviços:	Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN:	v1.1
----------------------	---------------------------	---------------------------	-----------------	------

Dados Adicionais:

Informações Complementares:  
 NF VINCULADA A NF-E: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI, PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 8,01 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,01 DO ART.23 DA LEI COMPLEMENTAR 123; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NAO GERA DIREITO A CREDITO DE IBS E IPI. (Data, Mod. Serie) NF: Numero Nota Fiscal: (23/01/2024, 59, 00033993) NF: 38078, 38079, 38080, 38081, 38082, 38083, 38085, 38088, 38092, 38093; (24/01/2024, 59, 00033993) NF: 38085, 38097, 38101, 38102, 38104, 38106, 38107, 38108, 38111; (25/01/2024, 59, 00033993) NF: 38118, 38122, 38123, 38124, 38127;



Identificação do Emitente  
**PRADO & MATOS C DE P F LTDA**  
 AV. JOSÉ GARCIA JUNQUEIRA, 550  
 SANTA LUZIA  
 GUAIRA SP  
 14790000  
 1733311503

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Chave de Acesso:  
**3524 0229 4618 9000 0110 5500 1000 0015 7310 0097 1279**

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

Protocolo de autorização de uso:  
**135240412708249 26/02/2024 16:15:16**

CNPJ:  
**29461890000110**

Natureza da Operação:  
**LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM**

Destinatário/Remetente:  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

Endereço:  
**RUA 24, 872**

Município:  
**GUAIRA**

Bairro/Distrito:  
**JARDIM PAULISTA**

UF:  
**SP**

CNPJ/CPF:  
**48341283000161**

CEP:  
**14790000**

Data da Emissão:  
**26/02/2024**

Data da Entrada / Saída:  
**26/02/2024**

Hora da Saída:  
**16:18:20**

**Dados do Produto/Serviço:**

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CS7 CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vir. Unit.	Vir. Desc.	Vir. Total	BC. ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	% ICMS	% IPI
42589	NEORGININA FLACONTE	21069030	0102	5929	UN	2,00	56,46	29,36	112,92	0,00	0,00			
8772	CLOR. BUPROPIONA 150MG 3BL X 1	30049099	0500	5929	UND	1,00	119,66	59,83	119,66	0,00	0,00			
40048	FISTOFOR PREMIUM POM 150G	33049990	0500	5929	UN	1,00	15,00	2,00	15,00	0,00	0,00			
41379	ES RISQUE S/BL N. COR LOOK DIA	33043000	0500	5929	UN	1,00	4,90	0,00	4,90	0,00	0,00			
41378	LANCAMENTO MALTALTE IMPALA S	33043000	0500	5929	UN	1,00	4,90	0,00	4,90	0,00	0,00			
38521	FRALDA BABYSEC ULTRA SEC G 34	96190000	0500	5929	UN	1,00	4,70	0,00	4,70	0,00	0,00			
38642	AP BARR PRESTO 2 ULTRAGRIP SEN	82121020	0500	5929	UN	1,00	18,60	246,00	6,00	0,00	0,00			
42584	GEL. COLA MOICOLA PHARMA 250G	33053000	0500	5929	UN	1,00	6,00	0,00	6,00	0,00	0,00			
6358	CEFALEXINA 500MG CX 10 COMP	30049099	0500	5929	UND	1,00	14,00	0,00	14,00	0,00	0,00			
38522	FRALDA BABYSEC ULTRA SEC M 44	96190000	0500	5929	UN	1,00	27,90	11,16	55,80	0,00	0,00			
41376	ESM IMPALA INFINITO 7,5 ME	33043000	0500	5929	UN	1,00	41,00	0,00	41,00	0,00	0,00			
42101	LORADIN LMG 100ML	30049099	0500	5929	UN	1,00	4,70	0,00	4,70	0,00	0,00			
42228	ESC DR OVAL ULTRA MACIA	96032100	0500	5929	UN	1,00	25,77	5,15	25,77	0,00	0,00			
26319	PARACETAMOL 750MG C/20 GEN	30049045	0500	5929	CX	2,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00			
31334	SINOT CLAV 400MG-57-5ML	30049059	0500	5929	UND	1,00	20,04	24,08	0,00	0,00	0,00			
41806	DAINTY VAPOR 2	39269040	0500	5929	UND	1,00	79,34	14,28	79,34	0,00	0,00			
11529	DES. NIVEA AERO FEM BLACK WHIT	33072010	0500	5929	UND	1,00	6,50	0,00	6,50	0,00	0,00			
1455	ALICATE CUTICULA MUNDIAL	82142000	0500	5929	UND	2,00	23,90	3,90	19,90	0,00	0,00			
22196	MALHEATO DE DEKCLORPENTRIMINA 0	30049069	0500	5929	UND	2,00	19,90	0,00	47,80	0,00	0,00			
10771	CREME DENTAL COLGATE TOTAL12 W	33061000	0500	5929	UND	1,00	14,74	1,47	29,48	0,00	0,00			
38523	FRALDA BABYSEC ULTRA SEC XG 32	96190000	0500	5929	UN	1,00	9,90	0,00	9,90	0,00	0,00			
4049	BENICARANLO 20+5MG CX 30 COMP	30049079	0500	5929	UND	1,00	41,00	18,60	246,00	0,00	0,00			
37556	ABS INT. NOTURNO 30UN	96190000	0500	5929	UN	1,00	85,71	17,14	85,71	0,00	0,00			
39736	CHARM UP AAO1 N	96151900	0500	5929	UN	1,00	25,60	0,00	25,60	0,00	0,00			
38768	NORETISTIPERONA-ESTRAD 50+5 INJ	30049099	0500	5929	UN	2,00	26,07	0,14	52,14	0,00	0,00			
11500	DECONGEX PLUS XPE 120ML	30049099	0500	5929	UN	1,00	23,94	4,04	23,94	0,00	0,00			
41364	POLIVITAMINICO AZ 30 SUPRAFO	21069030	0102	5929	UN	1,00	59,90	0,00	59,90	0,00	0,00			
42577	SH RAIZ LINE 400ML CAUTER/QUER	33051000	0500	5929	UN	1,00	5,50	0,00	5,50	0,00	0,00			
37782	LAVITAN KIDS SOL ORAL TUTTI FR	21069030	0102	5929	UN	1,00	35,00	0,00	35,00	0,00	0,00			
41147	LEITE COL. FINAL FANTAS. 200ML	33049990	0500	5929	UN	1,00	9,90	0,00	9,90	0,00	0,00			
5278	BUSCOFEM 400MG CX 10 CAP	30049029	0500	5929	UN	1,00	29,90	5,40	29,90	0,00	0,00			
37309	COLACT AMELIXA 667MG/ML 120ML	21069030	0102	5929	UN	2,00	46,76	53,72	93,52	0,00	0,00			
42453	BARRA CEREAL TRIO MORCOC ZERO	18063120	0500	5929	UN	1,00	3,50	0,00	3,50	0,00	0,00			
38191	DESO MA MARGE ANTI PROTECAO SEC	33072010	0500	5929	UN	1,00	8,99	0,00	8,99	0,00	0,00			
34151	TRIDENT MELANCIA C/5	21069050	0102	5929	UND	1,00	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00			
41805	CHUP DUKE PETITA R 7410 ORTO	39269040	0500	5929	UN	1,00	7,00	0,00	7,00	0,00	0,00			
42579	MONSTER ULTRA VIOLET 473ML	22029900	0500	5929	UN	1,00	8,50	0,00	8,50	0,00	0,00			
39281	SH SEDA JUNTINOS FROZEN BRILH	33051000	0500	5929	UN	1,00	11,90	0,00	11,90	0,00	0,00			
41803	CHUP SILIC.SOFT ORTO 1 AZ.	39269040	0500	5929	UN	1,00	25,00	0,00	25,00	0,00	0,00			
123	ABS INTIMUS MEDIO 8 UN	96190000	0500	5929	UND	2,00	10,50	0,00	21,00	0,00	0,00			
33745	TOALHAS UMED PERSONALIDADE C/1	34011190	0500	5929	UND	2,00	16,50	0,00	33,00	0,00	0,00			
25672	OMENAX 20MG C/14 CAPS.	30049099	0500	5929	CX	1,00	9,10	4,10	9,10	0,00	0,00			
38633	DOXICICLINA 100MG 15CPR PHAR	30049099	0500	5929	UN	1,00	38,57	11,57	38,57	0,00	0,00			
1905	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE P	30041012	0500	5929	UND	1,00	90,00	0,00	90,00	0,00	0,00			
1904	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE P	30041012	0500	5929	UND	1,00	122,82	49,13	122,82	0,00	0,00			

**Cálculo do ISSQN:**

Inscrição Municipal:	Valor Total dos Serviços:	Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN: v1.1
----------------------	---------------------------	---------------------------	----------------------

**Dados Adicionais:**

Informações Complementares:  
 NF VINCULADA A NFC-E: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 0,01 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,01 DO ART.23 DA LEI COMPLEMENTAR 123; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006), NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI. (Data, Mod, Ser) NF: Número Nota Fiscal (24/01/2024, 59, 000338893) NF: 36078, 36079, 36080, 36081, 36082, 36083, 36085, 36086, 36088, 36092, 36093, (24/01/2024, 59, 00033893) NF: 36095, 36097, 36101, 36102, 36104, 36106, 36107, 36108, 36111; (25/01/2024, 59, 000338893) NF: 36118, 36122, 36123, 36124, 36127;

Identificação do Emitente  
PRADO & MATOS C DE P F LTDA  
AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550  
SANTA LUZIA  
GUAIRA  
14790000  
1733311503  
SP

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
No. 000.001.573  
SÉRIE 001  
FL 3/8

Chave de Acesso:  
3524 0229 4618 9000 0110 5500 1000 0015 7310 0097 1279

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

Natureza da Operação:  
**LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM**

Inscrição Estadual:  
322061501116

Insc. Estadual do Sust. Tributário:

Protocolo de autorização de uso:  
135240412708249 26/02/2024 16:15:16

Destinatário/Remetente:  
Nome/Razão Social:  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CNPJ:  
29461890000110

Rua:  
**RUA 24, 872**

CNPJ/CPF:  
48341283000161

Data da Emissão:  
26/02/2024

Município:  
**GUAIRA**

Bairro/Distrito:  
**JARDIM PAULISTA**

CEP:  
14790000

Data da Entrada / Saída:  
26/02/2024

Fone/Fax:  
1733327000

UF:  
SP

Inscrição Estadual:

Hora da Saída:  
16:18:20

Dados do Produto/Serviço:

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CFOP	Unid.	Quantidade	Vir. Unit.	Vir. Desc.	Vir. Total	BC. ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	% ICMS	% IPI
42564	TRENTO MOUSSE DE MARACUJA 32G	19053200	0500 5929	UN	1,00	3,50	0,00	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40142	SHAMPOO BLO EXTRATUS 250ML JAB	33051000	0500 5929	UN	1,00	35,50	0,00	35,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40020	BATOM LIO MATTY BELLA FERME	33041000	0500 5929	UN	1,00	7,99	0,00	7,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40141	CONDIC. BIO EXTRATUS 250ML JABO	33059000	0500 5929	UN	1,00	35,50	0,00	35,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42566	CHOCOLATE NEUGEBAUER INTENS 9G	18063210	0500 5929	UN	2,00	2,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40140	BANHO DE CREME BIO EXTRATUS 25	33059000	0500 5929	UN	1,00	32,00	0,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41471	SERTRAL 50 MG C/30CP	30049099	0500 5929	UN	1,00	44,14	13,24	44,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39039	ALGOD APOLO DISCO 70GR	85012110	0102 5929	UN	1,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6017	CARGA GILLETTE MACH 3 SENSITIV	82122010	0500 5929	UN	1,00	27,80	0,00	27,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27504	PREDSIM 20MG 1 X 10 COMP	30043210	0500 5929	CX	1,00	37,30	6,71	37,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34384	TYLENOL CX C/24 COMP	30049045	0500 5929	CX	1,00	22,76	3,26	22,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40940	ESC DENT CONDOR DYNAMIC L2 P1	36032100	0500 5929	UN	1,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39271	COND SEDA JUNINHOS FROZEN BRI	33059000	0500 5929	UN	3,00	12,90	0,00	38,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15083	ESM RISQUE SEDA BASE	33043000	0500 5929	UND	1,00	4,90	0,00	4,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5283	BUSCOPAV COMPO C/20 COMP	30049029	0500 5929	UN	1,00	23,20	4,20	23,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10756	CREME DENTAL COLGATE 90GR	33059000	0500 5929	UND	1,00	4,50	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24593	NEUTROFER FO (SIGMA PHA	30049019	0500 5929	UN	1,00	44,67	6,25	44,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12938	DICLORIDRATO DE BETASTINA 24M	30049069	0500 5929	UND	1,00	36,01	14,40	36,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24595	NEUTROFER FOLICO C/20 COML	30049019	0500 5929	FR	1,00	61,15	11,01	61,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26686	ESM RISQUE NUDE	33043000	0500 5929	UN	1,00	4,90	0,00	4,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3896	BB CREAM MEDIA 30ML FPS20	33049990	0500 5929	UND	1,00	36,00	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11840	DES. GIOVINA BABY BLUE	33072010	0500 5929	UND	1,00	14,50	2,00	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4505	BICO ORTODONTICO C/1 NEOPAN	33069040	0500 5929	UND	1,00	9,30	0,00	9,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13349	DIA FIO 50MG 100ML GEN	30049069	0500 5929	FR	1,00	16,78	0,78	16,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38295	SH PANTENE 200ML BAMBU	33051000	0500 5929	UN	1,00	15,50	0,00	15,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26508	PANTENE COL 5ML	30049059	0500 5929	UN	1,00	77,06	13,87	77,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40251	ENALAPRIL 10 MG 30 CP	30049067	0500 5929	UN	1,00	35,35	29,35	35,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42313	G ACICLOVIR 200MG 25CPR	30049099	0500 5929	UN	1,00	91,25	27,38	91,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39026	LENCO SOFTYS C/100 POLHAS	30049059	0500 5929	UND	2,00	28,11	14,06	56,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40378	MANT CACA FLORA NECTAR R ON	33041000	0500 5929	UN	1,00	3,90	0,00	3,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38730	CR TRAT ELSEVE HIDRA HIALU 300	33059000	0500 5929	UN	1,00	25,90	0,00	25,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19773	IVERNECTINA 6MG CX 4 COMP	30049059	0500 5929	UND	2,00	28,11	14,06	56,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35222	VIBRAL 1,5MG XPE FR 120ML PED	30049069	0500 5929	UND	1,00	25,01	4,50	25,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26503	PASTILHA VALIA LATES C/ 50	21069060	0102 5929	UND	1,00	22,00	4,01	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41347	CREATINA POWER EXPLOSTON 300G	21069030	0102 5929	UN	1,00	71,00	0,00	71,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38853	NIMESULIDA 100MG C/2 COMP /	30049079	0500 5929	UN	1,00	13,27	8,27	13,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36434	BIS BRANCO XTRA 45GR	19053200	0500 5929	UN	1,00	2,80	0,00	2,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39029	BALA FRUIT-TELLA MORANGO CLO	17049020	0102 5929	UN	1,00	3,90	0,00	3,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32518	PANDENE FR 15 COMP	30049045	0500 5929	UND	2,00	14,14	8,28	28,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38613	ESPATULA BASIC LILAS CARTELA M	82142000	0500 5929	UN	1,00	3,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12349	DES. AERO NIVEA FEM DERMO CLAR	33072010	0500 5929	UND	1,00	19,90	3,90	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
828	ADVIL 400MG CX 8 CAP (NRC)	30049029	0500 5929	UND	1,00	25,42	5,52	25,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1923	AMOXICILINA 250MG/5ML (GEN, EURO	30041012	0500 5929	PRC	1,00	30,61	5,61	30,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38284	ALFA D 50000 UI 4 CAPS	30045090	0500 5929	UN	1,00	90,64	16,32	90,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40800	TOALHA UM BEBE FOFINHO 120UN	34011190	0500 5929	UN	5,00	15,90	12,00	79,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34482	ULTRAFER 50MG/ML	30049079	0500 5929	UN	1,00	46,96	0,00	46,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38280	CO PANTENE 3 MIN BAMBU 150M	33059000	0500 5929	UN	2,00	15,50	0,00	31,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
154	ABS, INTIMUS GEL COBERTURA SECA	33619000	0500 5929	UN	1,00	5,50	0,00	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38283	CR DENT COLG PRO ALIV IMED 60G	33061000	0500 5929	UN	2,00	12,00	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cálculo do ISSQN:

Inscrição Municipal:	Valor Total dos Serviços:	Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN: v1.1
----------------------	---------------------------	---------------------------	----------------------

Dados Adicionais:

Informações Complementares:  
(26/01/2024, 59, 000333993) NF: 36131, 36132, 36133, 36134, 36135, 36136, 36137, 36140, (27/01/2024, 59, 000333993) NF:  
36147, 36148, 36150, 36151, 36153, 36154, 36160, 36164, 36166, 36167, 36168, (28/01/2024, 59, 000333993) NF: 36169, 36183,  
36184, 36188, 36189, 36190, 36191, (30/01/2024, 59, 000333993) NF: 36220, 36221, 36222, 36223, 36224, (02/02/2024, 59,  
000333993) NF: 36225, 36226, 36228, 36229, 36234, 36236, 36238, 36240, (03/02/2024, 59, 000333993) NF: 36244, 36247, 36250,  
36251, (05/02/2024, 59, 000333993) NF: 36253, 36256, 36257, 36258, 36260, 36261, 36262,

170

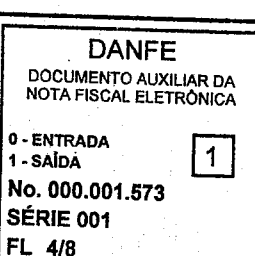
Identificação do Emitente  
 PRADO & MATOS C DE P F LTDA  
 AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550  
 SANTA LUZIA  
 GUAIRA  
 14790000  
 1733311503

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

**1**

No. 000.001.573  
 SÉRIE 001  
 FL 4/8



Chave de Acesso:  
**3524 0229 4618 9000 0110 5500 1000 0015 7310 0097 1279**

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

Protocolo de autorização de uso:  
**135240412708249 26/02/2024 16:15:16**

Natureza da Operação:  
**LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM**

Inscrição Estadual:  
**322061501116**

CNPJ:  
**29461890000110**

Destinatário/Remetente:  
 Nome/Razão Social:  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

Endereço:  
**RUA 24, 872**

Município:  
**GUAIRA**

CNPJ/CPF:  
**48341283000161**

Data da Emissão:  
**26/02/2024**

Bairro/Distrito:  
**JARDIM PAULISTA**

Fone/Fax:  
**1733327000**

CEP:  
**14790000**

UF:  
**SP**

Inscrição Estadual:  
**16:18:20**

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CEST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
39819	FRALDA BABYSEC ULTRA SEC XKG28	96190000	0500	5929	UN	3,00	41,00	9,30	123,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3317	AVAMYS 27,5 MCG. 12	30043250	0500	5929	UN	1,00	70,72	12,73	70,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39932	DES. AERO DOVE FEM MATCHA 150M	33072010	0500	5929	UN	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36306	TINT. COR & TON 1.7 PRETO AZ ES	33059000	0500	5929	UN	2,00	15,90	6,00	31,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6949	CETROPROFENO GTS 20ML (GEN MEDI)	30049029	0500	5929	FR	1,00	19,91	5,97	19,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42652	ESMALTE RISQUE CONDESSA AVULSO	33043000	0500	5929	UN	1,00	4,90	0,00	4,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41440	DBO DOVE AER ORIGINAL 250ML	33072010	0500	5929	UN	2,00	28,90	0,00	57,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38033	ESC DENT CURAPROX CS SMART ULT	96032100	0500	5929	UN	1,00	27,50	0,00	27,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39001	DES. AERO ABOVE MEN HURRICANE	33072010	0500	5929	UN	1,00	9,90	2,00	7,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38398	QUETAPINA 25MG 30CPR (CI) TEU	30049099	0500	5929	UN	1,00	53,48	120,50	320,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37862	COND ELSEVE LISO DOS SONHOS 20	33059000	0500	5929	UN	1,00	15,40	0,00	15,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1275	ALENTHUS CX 30 CAP	30049029	0500	5929	UND	1,00	114,11	17,12	114,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
161	ABS. INTIMUS GEL LEVE16 PGL4	96190000	0500	5929	UND	3,00	10,50	6,03	31,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42415	MIRTAZAPINA 30MG C/30 COMP	30049099	0500	5929	UN	1,00	184,32	110,59	184,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40912	SAB FRANCIS ERVA DOCE 85 GR	34011190	0500	5929	UN	2,00	2,80	0,00	5,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40911	SAB FRANCIS GARDENIA 85 GR	34011190	0500	5929	UN	1,00	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34239	TRIO BRIGADEIRO	18063120	0500	5929	UN	1,00	3,50	0,00	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23450	MICROVLAR C/21 (NOVO)	30066000	0500	5929	CX	1,00	9,32	1,32	9,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29677	CABONETE LIQ GRANADO BASE VEGE	34013000	0500	5929	UND	1,00	28,00	0,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12321	DESOD. GIOVANNA BABY BLUE ROLL	33072010	0500	5929	UND	1,00	9,00	1,50	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13416	DISCO DE ATOPOLO APOLO 35G	56012110	0102	5929	UND	4,00	0,00	0,00	27,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12325	DESOD. GIOVANNA BABY CLASSIC R	33072010	0500	5929	UND	1,00	9,00	1,50	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13536	DOMPERIDONA 10 MG C/30 CP NOV	30049099	0500	5929	UND	1,00	20,86	0,00	20,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42642	BESOMED 60 COMP	30049099	0500	5929	UN	1,00	51,80	7,77	51,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17104	FRALDA PAMPERS CONFORTSEC XG34	96190000	0500	5929	UND	3,00	62,00	24,00	118,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39475	DORL ENXACECA 8CPR SN	30049099	0500	5929	UN	1,00	18,77	3,27	18,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38386	KIT MEDIDOR DE GLICOSE G-TECH	90278999	0102	5929	UN	1,00	75,00	0,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12451	DES. AERO NIVEA MEN COOL KICK	33072010	0500	5929	UND	2,00	19,90	7,80	39,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41796	CHARM UP CC12 N	96159000	0500	5929	UN	1,00	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35288	BONINA F/ BANHO. CAMPO BELO VE	14049090	0102	5929	UND	2,00	5,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40343	ELASTICO PRETO	96151900	0500	5929	UN	2,00	4,60	0,00	9,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40585	ESPACADOR G-TECH AD/INF IUN	90192020	0102	5929	UN	1,00	39,50	0,00	39,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41795	CHARM UP FF19 N	96159000	0500	5929	UN	2,00	9,90	0,00	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42528	VULT MAQUIAGEM FACIAL 150G	34011190	0500	5929	UN	1,00	22,90	0,00	22,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41437	DES DOVE AER. WOMEN INVIS 250	33072010	0500	5929	UN	1,00	28,90	4,00	28,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24434	NEOSALINA 3000-30MG DISPLAY	30049099	0500	5929	UND	2,00	39,80	15,66	79,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42406	BATOM MATTE VULT LIPS 07 ROSA	33041000	0500	5929	UN	2,00	19,00	0,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24792	NISTATINA 100MG TAB DE 100	30049099	0500	5929	UND	4,00	26,52	66,88	106,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1399	ALGODAO BOLAS 50G APOLO	56012110	0102	5929	UND	1,00	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27267	POM CORPORA 4 BJO INSTANTO FISI	33049990	0500	5929	UND	1,00	12,00	2,01	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11217	CREME SKALA BANHO DE CRISTAL 1	33059000	0500	5929	UN	1,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36888	DESLORATADINA XPE 100ML G EURO	30049099	0500	5929	UN	1,00	54,07	18,92	54,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7397	CICATRIZURE GEL 30G-DEMAIS PRO	33049990	0500	5929	UND	2,00	32,80	0,00	65,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37165	UNHAS POSTICA NATURAL	39269090	0102	5929	UN	2,00	3,50	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39345	REFRIG COCA-COLA 350ML	22021000	0500	5929	UN	3,00	3,50	0,00	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25973	OTOSPORIN GTS 10ML	30049099	0500	5929	UND	1,00	16,98	1,70	16,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21935	LUFITAL MAJ 125MG C/10	30049099	0500	5929	CX	1,00	27,90	5,90	27,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21935	LUFITAL GTS 15ML	30049099	0500	5929	CX	1,00	29,99	7,50	29,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24767	MENHO 14 PASES 800G	19011010	0500	5929	UND	5,00	58,90	54,50	254,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00


**Cálculo do ISSQN:**

Inscrição Municipal: \_\_\_\_\_ Valor Total dos Serviços: \_\_\_\_\_ Base de Cálculo do ISSQN: \_\_\_\_\_ Valor do ISSQN: \_\_\_\_\_

**Dados Adicionais:**

Informações Complementares:  
 36264, 36265, 36266, 36267, 36271, (06/02/2024, 59, 000339983) NF: 36278, 36275, 36277, 36278; (07/02/2024, 59, 000339983) NF: 36279, 36287; (08/02/2024, 59, 000339983) NF: 36285, 36286, 36304, 36305, 36306, 36312, 36313; (09/02/2024, 59, 000339983) NF: 36316, 36317, 36320, 36321, 36322, 36328, 36330; (10/02/2024, 59, 000339983) NF: 36338, 36337, 36339, 36341, 36342, 36343, 36345; (12/02/2024, 59, 000339983) NF: 36348, 36350; (14/02/2024, 59, 000339983) NF: 36354, 36357, 36358; (15/02/2024, 59, 000339983) NF: 36363, 36368, 36370, 36371, 36374; (16/02/2024, 59, 000339983) NF: 36377, 36378, 36380, 36382, 36383; (17/02/2024, 59, 000339983) NF: 36389, 36391, 36397, 36400, 36402; (18/02/2024, 59, \_\_\_\_\_)

171

<b>Identificação do Emitente</b> PRADO & MATOS C DE P F LTDA AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550 SANTA LUZIA GUAIRA 14790000 1733311503	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	<b>1</b>	Chave de Acesso: <b>3524 0229 4618 9000 0110 5500 1000 0015 7310 0097 1279</b>
	No. 000.001.573 SÉRIE 001 FL 5/8		

Natureza da Operação: <b>LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM</b>	Protocolo de autorização de uso: <b>135240412708249 26/02/2024 16:15:16</b>
Inscrição Estadual: <b>322061501116</b>	Insc. Estadual do Sust. Tributário:
	CNPJ: <b>29461890000110</b>

<b>Destinatário/Remetente:</b> Nome/Razão Social: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>		CNPJ/CPF: <b>48341283000161</b>	Data da Emissão: <b>26/02/2024</b>
Endereço: <b>RUA 24, 872</b>		Bairro/Distrito: <b>JARDIM PAULISTA</b>	CEP: <b>14790000</b>
Município: <b>GUAIRA</b>		Fone/Fax: <b>1733327000</b>	UF: <b>SP</b>
		Inscrição Estadual:	Data da Entrada / Saída: <b>26/02/2024</b>  Hora da Saída: <b>16:18:20</b>

<b>Dados do Produto/Serviço:</b>														
Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vir. Unit.	Vir. Desc.	Vir. Total	BC. ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	% ICMS	% IPI
42513	OVO TOYS LIGA JUSTICA	17049020	0102	5929	UN	2,00	10,00	0,00	20,00	0,00	0,00		0,00	
931	COLORAÇÃO CASTING GLOSS 300	33059000	0500	5929	UND	1,00	32,50	6,00	32,50	0,00	0,00		0,00	
10801	CREME DENTAL PREVENT 90G	33051000	0500	5929	UND	1,00	17,00	0,00	17,00	0,00	0,00		0,00	
1601	ALPRAZOLAM 0,5 MG C/30 COMP ME	30049064	0500	5929	UND	2,00	12,64	10,12	25,28	0,00	0,00		0,00	
18090	GINO CANESTEN 2% CR 20G C/3(BA	30049069	0500	5929	FR	1,00	85,49	15,39	85,49	0,00	0,00		0,00	
463	EUROFONA SP 200 DOSES	30049039	0500	5929	VD	1,00	26,90	2,90	26,90	0,00	0,00		0,00	
501	ACETONA FARMAX													
29775	SABONETE PROTEK ERVA DOCE BARR	34011190	0500	5929	UND	4,00	5,50	0,00	22,00	0,00	0,00		0,00	
33123	TINIDAZOL-NITRATO DE MICONAZOL	30049099	0500	5929	UND	1,00	8,50	0,71	4,50	0,00	0,00		0,00	
36512	EUFROFONA G 150MG C/60CPS EUR	30049039	0500	5929	UN	1,00	39,60	11,88	39,60	0,00	0,00		0,00	
37847	SH ELSEVE LISO DOS SONHOS 200M	33051000	0500	5929	UN	1,00	90,00	0,00	90,00	0,00	0,00		0,00	
36181	BIPIRONA 500MG C/ 10 COMP EMS	30049099	0900	5929	UN	11,00	8,54	38,94	93,94	55,00	9,90		18,00	
38363	SAB PROTEK BABY PROTEÇÃO DELIC	34011190	0500	5929	UN	3,00	3,90	0,00	11,70	0,00	0,00		0,00	
39574	BIPIRONA DIGITAL SMART PRETA	84231000	0500	5929	UN	1,00	65,00	0,00	65,00	0,00	0,00		0,00	
20058	KIT COLGATE LUMINOUS WHITE	33061000	0500	5929	UN	1,00	23,00	0,00	23,00	0,00	0,00		0,00	
37396	PROF LABIAL CREMA 4,8G	33041000	0500	5929	UN	1,00	22,00	0,00	22,00	0,00	0,00		0,00	
38486	LONGIX POLIVITAMINICO 50+ C/ 6	21069030	0102	5929	UN	1,00	59,90	0,00	59,90	0,00	0,00		0,00	
36980	GEL RIX NYLOON 1 - 240G	33053000	0500	5929	UN	1,00	9,00	0,00	9,00	0,00	0,00		0,00	
39698	CICLOBENZAPRINA GEN 5MG 15CPR	30049099	0500	5929	UN	1,00	12,54	2,54	12,54	0,00	0,00		0,00	
41651	GAZE SANCARE	30059090	0500	5929	UN	2,00	3,00	0,00	6,00	0,00	0,00		0,00	
24531	NESTOGENO 2 800G	19011010	0500	5929	UND	2,00	62,00	50,00	310,00	0,00	0,00		0,00	
29549	SAB PROTEK BARRA BALANCE SAUDA	34011190	0500	5929	UND	1,00	4,50	0,71	4,50	0,00	0,00		0,00	
27248	POLIVILHO ANTISSEPTICO 3,0+0,35	30049099	0500	5929	UND	1,00	15,80	0,00	15,80	0,00	0,00		0,00	
28337	PURAN T4 25MG C/30	30049099	0500	5929	CX	1,00	17,20	2,58	17,20	0,00	0,00		0,00	
36188	PASTILHA C/ 10	30049099	0500	5929	UN	1,00	9,79	1,78	9,79	0,00	0,00		0,00	
42502	HALLS POWER MENTA 28G NOV FORM	17049020	0102	5929	UN	1,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00		0,00	
1890	LABORAL 0,5 MG C/ 60 ML	30049099	0500	5929	UND	1,00	37,75	11,33	37,75	0,00	0,00		0,00	
29783	SABONETE PROTEK VITAMINA E BAR	34011190	0500	5929	UN	1,00	4,50	0,71	4,50	0,00	0,00		0,00	
26278	PACETAMOL 100MG FR 15ML GEN	30049045	0500	5929	FR	1,00	11,60	6,60	11,60	0,00	0,00		0,00	
42063	LIXA P/ARTE MADEIRA CONC.	68053090	0102	5929	UN	1,00	7,50	0,00	7,50	0,00	0,00		0,00	
42185	REBORÇADO 200ML	38089199	0102	5929	UN	1,00	15,00	0,00	15,00	0,00	0,00		0,00	
1979	AMOXICILINA 500MG CX 21 CAP	30041012	0500	5929	UND	1,00	29,08	5,08	29,08	0,00	0,00		0,00	
3767	TRICLOLOMO 100MG C/15 GE	30042019	0500	5929	CX	1,00	49,88	17,46	49,88	0,00	0,00		0,00	
14384	ENXAK CX C/12 COMP. (CAZI)	30044990	0500	5929	CX	1,00	21,24	4,24	21,24	0,00	0,00		0,00	
21237	IGDOR 1G BL 10 COMP	30049069	0500	5929	UND	1,00	23,20	4,20	23,20	0,00	0,00		0,00	
18864	HIDRATANTE NIVEA MILK 400ML	33049910	0500	5929	UN	1,00	27,00	7,50	27,00	0,00	0,00		0,00	
38352	AP BARBAR GILLETE ULTRAGRIP	82121020	0500	5929	UN	2,00	6,60	0,00	13,20	0,00	0,00		0,00	
38474	AP PRESTO ULT VERDE C/2 GIL	82121020	0500	5929	UN	1,00	6,50	0,00	6,50	0,00	0,00		0,00	
16200	PIO DENTAL HILLO 100M	33062000	0500	5929	UND	1,00	5,20	0,00	5,20	0,00	0,00		0,00	
36178	LACTO PURGA 6 CP DM	30049099	0500	5929	UN	1,00	5,27	0,97	5,27	0,00	0,00		0,00	
40799	POLISH UNO ONE FOFINHO PLUS	34011190	0500	5929	UN	10,00	11,90	17,92	119,00	0,00	0,00		0,00	
36177	NEOSALINA C/ 10 DRAGEAS	30049099	0900	5929	UN	2,00	18,99	13,98	37,98	24,00	4,32		18,00	
36174	DOCOR 300G	30049099	0500	5929	UN	5,00	7,56	6,80	37,80	0,00	0,00		0,00	
42615	SALGADINHO BACONZITOS PACOTE 5	19059090	0500	5929	UN	1,00	8,50	0,00	8,50	0,00	0,00		0,00	
23630	SABONETE DOVE ORIGINAL	34011190	0500	5929	UND	7,00	4,80	6,30	33,60	0,00	0,00		0,00	
7967	CLENIL A PLAC CX C/10	30043290	0500	5929	CX	1,00	85,22	51,74	85,24	0,00	0,00		0,00	
12525	DESODER 0,5MG CR 30G	30049099	0500	5929	UN	1,00	36,87	12,90	36,87	0,00	0,00		0,00	
1629	ALPRAZOLAM 1MG C/30 COMP	30049064	0500	5929	UND	2,00	28,38	19,86	56,76	0,00	0,00		0,00	
41084	SH SECO MOOD 200ML	33051000	0500	5929	UN	1,00	22,00	0,00	22,00	0,00	0,00		0,00	

<b>Cálculo do ISSQN:</b>	Inscrição Municipal:	Valor Total dos Serviços:	Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN:	v1.1
<b>Dados Adicionais:</b>	Informações Complementares: 00033993 NF: 36403, 36404, 36406, 36407, 36408, 36411, 36417, 36420, 36421; (20/02/2024, 59, 00033993) NF: 36423, 36428, 36430; (21/02/2024, 59, 00033993) NF: 36432, 36434, 36441; (22/02/2024, 59, 00033993) NF: 36442, 36446				

172

Identificação do Emitente

PRADO & MATOS C DE P F LTDA
AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550
SANTA LUZIA
GUAIRA
14790000
1733311503

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
No. 000.001.573
SÉRIE 001
FL 6/8



Chave de Acesso:

3524 0229 4618 9000 0110 5500 1000 0015 7310 0097 1279

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

Natureza da Operação:

LANÇTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM

Protocolo de autorização de uso:

1352400412708249 26/02/2024 16:15:16

Inscrição Estadual:

322061501116

Insc. Estadual do Sust. Tributário:

CNPJ:

29461890000110

Destinatário/Remetente:

Nome/Razão Social:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF:

48341283000161

Data da Emissão:

26/02/2024

Endereço:

RUA 24, 872

Bairro/Distrito:

JARDIM PAULISTA

CEP:

14790000

Data da Entrada / Saída:

26/02/2024

Município:

GUAIRA

Fone/Fax:

1733327000

UF:

SP

Inscrição Estadual:

Hora da Saída:

16:18:20

Dados do Produto/Serviço:

Table with columns: Cód. Prod., Descrição dos Produtos e Serviços, NCM/SH, CST/CSOSN, CFOP, Unid., Quantidade, Vlr. Unit., Vlr. Desc., Vlr. Total, BC. ICMS, Vlr. ICMS, Vlr. IPI, % ICMS, % IPI. It lists various pharmaceutical and medical products with their respective tax and pricing details.

Cálculo do ISSQN:

Inscrição Municipal:

Valor Total dos Serviços:

Base de Cálculo do ISSQN:

Valor do ISSQN:

v1.1

Dados Adicionais:

Informações Complementares:

573

Identificação do Emitente  
 PRADO & MATOS C DE P F LTDA  
 AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550  
 SANTA LUZIA  
 GUAIRA  
 14790000  
 1733311503

DANFE  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

No. 000.001.573  
 SÉRIE 001  
 FL 7/8

Chave de Acesso: 3524 0229 4618 9000 0110 5500 1000 0015 7310 0097 1279

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

Protocolo de autorização de uso:  
 135240412708249 26/02/2024 16:15:16

CNPJ: 29461890000110

Natureza da Operação: LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM

Inscrição Estadual: 322061501116

Insc. Estadual do Sust. Tributário:

UF: SP

Destinatário/Remetente:  
 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço: RUA 24, 872

Bairro/Distrito: JARDIM PAULISTA

Município: GUAIRA

Fone/Fax: 1733327000

CNPJ/CPF: 48341283000161

CEP: 14790000

Data da Emissão: 26/02/2024

Data da Entrada / Saída: 26/02/2024

Hora da Saída: 16:18:20

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
19827	K-MED HOT GEL 200 G	30067000	0500	5929	UN	1,00	39,90	0,00	39,90	0,00	0,00		0,00	
29183	RIFOTRAT 20 ML	30042031	0500	5929	UND	1,00	22,28	0,00	22,28	0,00	0,00		0,00	
3724	ESTOMAZIL PO ABACAXI EFERV UN	30049099	0500	5929	UN	2,00	3,08	0,00	6,16	0,00	0,00		0,00	
42135	PREDNISOLONA 5MG/ML 20ML(G)	30049099	0500	5929	UN	2,00	16,16	0,00	32,32	0,00	0,00		0,00	
21798	LICARTANA POTASSICA 50MG C/30	30049099	0500	5929	CX	2,00	8,85	0,00	17,70	0,00	0,00		0,00	
42499	J CR ASSAD HIPOGLOS ORIGINAL 4	33049990	0500	5929	UN	1,00	25,00	0,00	25,00	0,00	0,00		0,00	
36494	ABS INT DERMACYD FEMINA 20	34013000	0500	5929	UN	1,00	11,50	0,00	11,50	0,00	0,00		0,00	
57341	ABS INT OB MEDIO PROCOMFOR C	96190000	0500	5929	UN	2,00	11,00	0,00	22,00	0,00	0,00		0,00	
40195	PEG LAX 8,5G 14 SACHES S/SABOR	30049099	0500	5929	UN	1,00	38,93	3,93	42,86	0,00	0,00		0,00	
40873	ANADOR 1G 10CP	30049099	0500	5929	UN	1,00	12,99	0,00	12,99	0,00	0,00		0,00	
36496	HASTES TLE APOLE APONETE 150UN	56012190	0500	5929	UN	2,00	6,99	0,00	13,98	0,00	0,00		0,00	
19235	IBUPROFENO 100 MG/ML G/S 20 ML	30049029	0500	5929	UND	1,00	28,95	0,00	28,95	0,00	0,00		0,00	
14463	EPOCLES ABACAXI FLAC 10ML	30049099	0500	5929	UN	10,00	3,76	6,60	37,60	0,00	0,00		0,00	
39764	DES. AERO REXONA FEM ANTIB 250	33072010	0500	5929	UN	1,00	28,90	4,00	32,90	0,00	0,00		0,00	
39885	FRALDA POPO X 6 L64P60 UNID	96190000	0500	5929	UN	3,00	56,00	18,30	74,30	0,00	0,00		0,00	
4147	BEPANTOL BABY 120G	33049990	0500	5929	UND	1,00	54,00	0,00	54,00	0,00	0,00		0,00	
8743	CLOR TRAMADOL 50MG C/10 CAP	30049039	0500	5929	UND	2,00	30,09	15,04	45,13	0,00	0,00		0,00	
1581	ALLEGRA PED LIQ 150ML	30049069	0500	5929	UN	1,00	87,79	15,75	103,54	0,00	0,00		0,00	
29714	SABONETE LIQUIDO TOR BOTANICO	34013000	0500	5929	UND	1,00	17,00	0,00	17,00	0,00	0,00		0,00	
22400	SABONETE LÍQUIDO NEOFAN 300ML	39241000	0500	5929	UND	1,00	28,50	0,00	28,50	0,00	0,00		0,00	
42018	ESM RISQUE VERMELHO FELICIDAD	33043000	0500	5929	UN	1,00	4,90	0,00	4,90	0,00	0,00		0,00	
41969	MELATONINA & TRIPTOFANO 300MG	21069030	0102	5929	UN	1,00	40,90	0,00	40,90	0,00	0,00		0,00	
25475	OLEO BRONZ SUNLESS URUCUM 120M	33049990	0500	5929	UN	1,00	18,99	0,00	18,99	0,00	0,00		0,00	
38315	DERMOSA TONIC 30 ML BUNKE	30043210	0500	5929	UN	1,00	49,91	9,98	59,89	0,00	0,00		0,00	
39766	DES. AERO REXONA FEM INVIS 250	33072010	0500	5929	UN	1,00	28,90	4,00	32,90	0,00	0,00		0,00	
39769	DES AER REXONA FEM POW DRY 250	33072010	0500	5929	UN	2,00	28,90	8,00	36,90	0,00	0,00		0,00	
39768	DES. AERO REXONA MEN V8 250ML	33072010	0500	5929	UN	1,00	28,90	4,00	32,90	0,00	0,00		0,00	
40194	TRIDENT MENTA 25,2 G	21069050	0102	5929	UN	1,00	5,99	0,00	5,99	0,00	0,00		0,00	
37901	SAL DE FRUTAS ENO ENV 2UN	30049029	0500	5929	UN	3,00	4,38	2,67	13,14	0,00	0,00		0,00	
13931	DULCOLAX 5MG CX 20 DRG	30049069	0500	5929	UND	1,00	17,60	3,10	20,70	0,00	0,00		0,00	
41275	SIMETICONA 125MG C/10 CAP	30049099	0500	5929	UN	1,00	16,76	8,76	25,52	0,00	0,00		0,00	
42006	CURATIVOS CICATRISAN 10UND	30051090	0500	5929	UN	1,00	3,50	0,00	3,50	0,00	0,00		0,00	
38663	PRESLONDE CABLE PRETA	96159000	0900	5929	UN	2,00	1,00	0,00	2,00	0,00	0,00		18,00	
41950	CHOCOLATE NESTLE CHOKITO 32G	18063110	0500	5929	UN	1,00	3,00	0,00	3,00	0,00	0,00		0,00	
41157	FR GALINHA PINTADINHA MEGA P	96190000	0500	5929	UN	1,00	41,00	3,10	44,10	0,00	0,00		0,00	
36366	ABS OB PROCONFIT MINI C8	96190000	0500	5929	UN	1,00	11,50	0,00	11,50	0,00	0,00		0,00	
18393	GRAMPO TEMSO NS PRETO	96159000	0500	5929	UN	1,00	8,50	0,00	8,50	0,00	0,00		0,00	
41954	WAPER SONHO DE VALSA	18063110	0500	5929	UN	1,00	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00		0,00	
41953	WAPER OURO BRANCO 25G	18063110	0500	5929	UN	1,00	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00		0,00	
39196	GUMMIES KIDS ABACAXI/LARANJA/M	30049990	0500	5929	UN	1,00	79,00	0,00	79,00	0,00	0,00		0,00	
40626	CORRETIVO VISO HD V160	33049990	0500	5929	UN	1,00	26,50	0,00	26,50	0,00	0,00		0,00	
9163	COLA P/ CÍLIOS MACRILAN TRANSP	35061090	0102	5929	UND	1,00	13,50	0,00	13,50	0,00	0,00		0,00	
337	ACEBROPILOLA 25MG/5ML XPE FR P	30049039	0500	5929	UND	2,00	26,00	14,30	40,30	0,00	0,00		0,00	
217	ABSORVENTE CAREFREE NEUTRALIZE	96190000	0500	5929	UND	1,00	8,90	0,00	8,90	0,00	0,00		0,00	
7416	CICLO 21 C/21 (UNIAO QUILM)	30066000	0500	5929	CX	2,00	10,18	0,00	20,36	0,00	0,00		0,00	
36489	DES AERO DOVE ORIGINAL 150ML	33072010	0500	5929	UN	2,00	22,00	15,22	37,22	0,00	0,00		0,00	
42240	PANTOPRAZOL 40MG 28	30049099	0500	5929	UN	1,00	43,93	28,93	72,86	0,00	0,00		0,00	
17624	CLEBSTRAT C/ 20 CP	30049099	0500	5929	FR	1,00	16,95	0,00	16,95	0,00	0,00		0,00	
41392	SIMETICONA 40MG C/20 GLOBO	30049099	0500	5929	UN	1,00	11,27	4,27	15,54	0,00	0,00		0,00	


Cálculo do ISSQN:

Inscrição Municipal: Valor Total dos Serviços: Base de Cálculo do ISSQN: Valor do ISSQN: v1.1

Dados Adicionais:

Informações Complementares:

174

Identificação do Emitente PRADO & MATOS C DE P F LTDA AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550 SANTA LUZIA GUAIRA 14790000 1733311503	SP	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	Chave de Acesso: 3524 0229 4618 9000 0110 5500 1000 0015 7310 0097 1279
		No. 000.001.573 SÉRIE 001 FL 8/8	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

Natureza da Operação: <b>LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM</b>	Protocolo de autorização de uso: 135240412708249 26/02/2024 16:15:16
Inscrição Estadual: 322061501116	Insc. Estadual do Sust. Tributário: CNPJ: 29461890000110

Destinatário/Remetente:		Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF: 48341283000161	Data da Emissão: 26/02/2024
Endereço: RUA 24, 872		Bairro/Distrito: JARDIM PAULISTA		CEP: 14790000	Data da Entrada / Saída: 26/02/2024
Município: GUAIRA	Fone/Fax: 1733327000	UF: SP	Inscrição Estadual:	Hora da Saída: 16:18:20	

Dados do Produto/Serviço:														
Cód. Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
13822	DRAMIN B6 50MG/10MG C/30CP	30049039	0500	5929	UN	1,00	24,29	4,29	24,29	0,00	0,00		0,00	0,00

Cálculo do ISSQN: <span style="float: right;">v1.1</span>			
Inscrição Municipal:	Valor Total dos Serviços:	Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN:

Dados Adicionais:	
Informações Complementares:	

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten Signature]*

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**Identificação do Emitente**  
organizacao farmaceutica barbosa It  
RUA 12, 509  
CENTRO  
Guaira  
SP 14790000  
1733312109

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA 1  
Nº 8254  
SÉRIE: 1  
PÁGINA: 1 / 6



CHAVE DE ACESSO  
3524 0248 3393 9400 0133 5500 1000 0082 5411 4672 6900  
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  
135240403293267 25/02/2024 09:44:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL 322001892113  
INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO  
CNPJ 48339394000133

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
CPF / CNPJ 48341283000161  
DATA DA EMISSÃO 25/02/2024  
ENDERECO RUA 24, 872  
BAIRRO J. PAULISTA  
CEP 14790-000  
DATA DA ENTRADA / SAÍDA 25/02/2024  
MUNICÍPIO Guaira  
FONE / FAX  
UF SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO  
HORA DA SAÍDA 09:44

**FATURA / DUPLICATA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 6572,14
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 1054,57	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 5517,57

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
100219	P XARELTO 10MG CX 10 COMP	30049079	400	5.949	UND	2	130,12	130,12	56,12	204,12	0,00	0,00	0,00
109818	O FRALDA MODERATE SUPER ECONOMICO G	96190000	400	5.949	UND	1	75,00	75,00	1,10	73,90	0,00	0,00	0,00
109944	O FRALDA BABY SEC P	23061000	400	5.949	UND	1	36,99	36,99	0,19	36,80	0,00	0,00	0,00
107369	O BENICAR TRIPLO 40+12,5+5MG	30049099	400	5.949	UND	2	170,04	180,78	67,48	294,08	0,00	0,00	0,00
100660	N CATAFLAMPRO XT EMULGEL 23,2MG/G X	30049037	400	5.949	UND	1	84,89	79,90	0,48	79,42	0,00	0,00	0,00
23906	P ALESTRA 20 75/20MCG C/21 DRG	30043939	400	5.949	CX	1	36,01	36,01	7,20	28,81	0,00	0,00	0,00
109875	O EXTRATO DE PROPOLIS VERDE 1 UN S/	21069030	400	5.949	UND	1	26,00	26,00	0,00	26,00	0,00	0,00	0,00
105441	O NINHO FASES PREBIO 3+800G-OUTROS	19011010	400	5.949	UND	1	49,90	49,90	0,00	49,90	0,00	0,00	0,00
101588	O TINTURA COR & TON Nº1.0	33059000	400	5.949	UND	1	12,90	12,90	0,00	12,90	0,00	0,00	0,00
101588	O TINTURA COR & TON Nº1.0	33059000	400	5.949	UND	1	12,90	12,90	0,00	12,90	0,00	0,00	0,00
108652	O XO INSETO KIDS LOCAO 100 ML	38089199	400	5.949	UND	1	15,00	15,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00
103727	P TARFIC 0,3MG POM BG 10G	30049078	400	5.949	UND	1	83,04	83,04	16,61	66,43	0,00	0,00	0,00
100201	P LOSARTANA POTASSICA 50MG CX 30	30049069	400	5.949	UND	1	23,34	23,34	18,34	5,00	0,00	0,00	0,00
25858	N DIPIRONA 500MG	30039079	400	5.949	UND	2	6,12	6,12	2,24	10,00	0,00	0,00	0,00
112417	N UNICLARIN 0,25+3mg/ml sol oft ct fr got plas	30049069	400	5.949	UND	1	13,40	13,40	2,01	11,39	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**


Nota fiscal impressa ref. aos documentos:  
Cupons fiscais eletrônicos (SAT):  
Equip. 001400507: 145, 146, 147, 149, 150  
Equip. 001190720: 5215  
Equip. 001254686: 4686, 4687  
Equip. 001254798: 1771, 5218, 5220, 1797, 1798, 323, 5222, 1815, 4716, 4719, 1817, 1818, 4720, 1831, 4726, 4731, 4737, 4738, 4743, 4775, 4776, 1918, 4795, 1927, 447, 4798, 5291, 4809, 458, 4823, 1961, 1963, 1977, 4840, 5307, 1985, 2008, 2010, 4857, 2019, 5320, 4898, 2055, 2056, 5344, 4916, 2088, 4925, 4930, 5353, 5370.

RESERVADO AO FISCO

J76



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente organizacao farmaceutica barbosa It Rua 12, 509 CENTRO Guaira SP 14790000 1733312109	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3524 0248 3393 9400 0133 5500 1000 0082 5411 4672 6900
			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/nortal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240403293267 25/02/2024 09:44:01
NATUREZA DA OPERAÇÃO Nota Fiscal de Referência			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322001892113	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 48339394000133	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
112448	O TOALHA UMED BEBE FOFINHO PLUS	34011190	400	5.949	UND	1	8,90	8,90	0,00	8,90	0,00	0,00	0,00
111156	O FRALDA SHORTINHO TURMA DA MONICA	23061000	400	5.949	UND	1	26,50	26,50	0,00	26,50	0,00	0,00	0,00
112377	O TALENTO CASTANHAS-DO-PARA 85G	18063110	400	5.949	UND	1	9,80	9,80	0,00	9,80	0,00	0,00	0,00
17068	P PREDSIM 3MG 60ML + PIPETA	30043210	400	5.949	FR	1	34,73	34,73	0,00	34,73	0,00	0,00	0,00
108531	O AP BARB PRESTO2 ULTRAGRIP FIXO 24UN	82121020	400	5.949	UND	2	7,50	7,50	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00
110294	O PRENDEDOR CORRENTE ROSA 01-524 RS	39249000	400	5.949	UND	1	6,50	6,50	0,00	6,50	0,00	0,00	0,00
101827	O NESTOGENO 2	19011010	400	5.949	UND	1	52,00	52,00	0,00	52,00	0,00	0,00	0,00
100480	O tintura cor e ton 2,0	33059000	400	5.949	UND	1	12,90	12,90	2,00	10,90	0,00	0,00	0,00
108590	O CHUPETA	40149090	400	5.949	UND	3	3,00	3,00	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00
10383	N TROPINAL C/20	30049099	400	5.949	CX	5	25,11	125,55	6,05	119,50	0,00	0,00	0,00
112948	O KIT CH KUKA LUMINA NIGHT E DAY ORT	39269040	400	5.949	UND	1	34,00	34,00	0,00	34,00	0,00	0,00	0,00
110953	O LENÇO BEBÊ FOFINHO	34011190	400	5.949	UND	1	11,90	11,90	0,00	11,90	0,00	0,00	0,00
108413	O FD PAMPERS CONFORTSEC SUPER G 60UN	96190000	400	5.949	UND	1	84,00	84,00	0,00	84,00	0,00	0,00	0,00
110953	O LENÇO BEBÊ FOFINHO	34011190	400	5.949	UND	1	11,90	11,90	0,00	11,90	0,00	0,00	0,00
110953	O LENÇO BEBÊ FOFINHO	34011190	400	5.949	UND	1	11,90	11,90	0,00	11,90	0,00	0,00	0,00
108590	O CHUPETA	40149090	400	5.949	UND	1	3,00	3,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00
108590	O CHUPETA	40149090	400	5.949	UND	1	3,00	3,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00
108590	O CHUPETA	40149090	400	5.949	UND	1	3,00	3,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00
108590	O CHUPETA	40149090	400	5.949	UND	1	3,00	3,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00
3460	P PERLUTAN INJ 1X1ML	30066000	400	5.949	UND	1	19,00	19,00	0,00	19,00	0,00	0,00	0,00
106470	O SH ELSEVE HYDRA DETOX ANTI OLEOS	33051000	400	5.949	UND	1	26,00	26,00	0,00	26,00	0,00	0,00	0,00
112684	O COND ELSEVE PURE HIALURONICO 400ML	33059000	400	5.949	UND	1	27,90	27,90	0,00	27,90	0,00	0,00	0,00
109330	O KIT SH PANTENE BAMBU 200ML +	34013000	400	5.949	UND	1	83,78	83,78	0,00	83,78	0,00	0,00	0,00
40018	O MASCARA INTENSIVA VITAL LISS	33059000	400	5.949	UND	1	5,00	5,00	2,00	3,00	0,00	0,00	0,00
101833	O NINHO 1+ 800G	19011010	400	5.949	UND	1	48,00	48,00	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00
108994	O MENTOS PURE FRESH GOMA DE MASCAR	21069050	400	5.949	UND	1	12,36	12,36	0,00	12,36	0,00	0,00	0,00
39752	O ABS SYM C/ABAS C/8	96190000	400	5.949	UND	1	4,50	4,50	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00
102350	O SABONETE DOVE ORIGINAL	34011190	400	5.949	UND	1	3,99	3,99	0,00	3,99	0,00	0,00	0,00
112729	O VIGORA PLUS MULTIV. MULHER 60 caps	21069030	400	5.949	UND	1	60,00	60,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00
108716	O CONFEITO MASTIGAVEL MENTOS FRUTAS	17049020	400	5.949	UND	1	2,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00
111107	O TRIDENT MELANCIA C/5 UNID	21069050	400	5.949	UND	1	2,50	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00
108036	O FRALDA BABYSEC ULTRA HIPER G 1X64UN	96190000	400	5.949	UND	1	73,00	73,00	0,00	73,00	0,00	0,00	0,00
8579	N NARIDRIN 12HS 30ML (EMS)	30043929	400	5.949	VD	1	36,67	36,67	16,77	19,90	0,00	0,00	0,00
100808	P CLORIDRATO DE METFORMINA XR 500MG	30049049	400	5.949	UND	1	9,61	9,61	3,61	6,00	0,00	0,00	0,00
106499	O CR DENT SENSODYNE LIMP PROFUNDA	33061000	400	5.949	UND	1	18,00	18,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00
106929	U NINHO FORTI INST LACTEO 380G-DEMAIS	19011010	400	5.949	UND	1	21,90	21,90	0,00	21,90	0,00	0,00	0,00
31814	N HYSTIN 0,40MG 120ML	30049069	400	5.949	UND	1	18,99	18,99	3,80	15,19	0,00	0,00	0,00
102083	O MAMADEIRA NEOPAN AZUL	39249000	400	5.949	UND	1	34,00	34,00	0,00	34,00	0,00	0,00	0,00
42653	N NOVALGINA 1G C/10 COMP	30049069	400	5.949	UND	2	28,65	23,00	0,00	46,00	0,00	0,00	0,00
108307	N ENEMIN 714+7,7mg/g sol ret cx 7 bg 6.5g	30049099	400	5.949	UND	2	6,72	6,72	0,00	13,44	0,00	0,00	0,00
108701	O FRALDA BABYSEC ULTRA HIPER XG 60UN	96190000	400	5.949	UND	1	73,00	73,00	0,00	73,00	0,00	0,00	0,00
106393	N PEG LAX 8,5g cx 14 achet or	30049099	400	5.949	UND	1	42,25	41,32	0,00	41,32	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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


DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 001400507: 145, 146, 147, 149, 150 Equip. 001190720: 5215 Equip. 001254686: 4686, 4687 Equip. 001254798: 1771, 5218, 5220, 1797, 1798, 323, 5222, 1815, 4716, 4719, 1817, 1818, 4720, 1831, 4726, 4731, 4737, 4738, 4743, 4775, 4776, 1918, 4795, 1927, 447, 4798, 5291, 4809, 458, 4823, 1961, 1963, 1977, 4840, 5307, 1985, 2008, 2010, 4857, 2019, 5320, 4898, 2055, 2056, 5344, 4916, 2088, 4925, 4930, 5353, 5370	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**Identificação do Emitente**  
organizacao farmaceutica barbosa It  
RUA 12, 509  
CENTRO  
Guaira  
SP 14790000  
1733312109

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  
Nº 8254  
SÉRIE: 1  
PÁGINA: 3 / 6



CHAVE DE ACESSO  
3524 0248 3393 9400 0133 5500 1000 0082 5411 4672 6900  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/nortal ou no site da Sefaz Autorizadora  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135240403293267 25/02/2024 09:44:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL 322001892113  
INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO  
CNPJ 48339394000133

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CROP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
110953	O LENÇO BEBÊ FOFINHO	34011190	400	5.949	UND	1	11,90	11,90	0,00	11,90	0,00	0,00	0,00
108701	O FRALDA BABYSEC ULTRA HIPER XG 60UN	96190000	400	5.949	UND	1	73,00	73,00	0,00	73,00	0,00	0,00	0,00
114438	O CATETER IV 22G TEFLON TKL	90183929	400	5.949	UND	1	4,50	4,50	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00
40864	O KIT SUPER PIERCING P/CELULAR D	33030020	400	5.949	UND	1	15,00	15,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00
104265	P CETOPROFENO 150MG C 10 COMP EUR	30049029	400	5.949	UND	1	50,47	50,47	15,14	35,33	0,00	0,00	0,00
20785	P OMEPRÁZOL 20MG C/14 (GEN.TEUTO	30049069	400	5.949	CX	1	22,82	22,82	7,82	15,00	0,00	0,00	0,00
107437	O DES REXONA AER ANTIBACTERI/INVISIB	33072010	400	5.949	UND	1	17,00	17,00	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00
114533	O TOUCA DESCARTAVEL MEDIX 100UNID	65069900	400	5.949	UND	1	13,00	13,00	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00
33847	N CLOR CICLOBENZAPRINA 5MG C/15	30049039	400	5.949	UND	1	19,61	19,61	6,61	13,00	0,00	0,00	0,00
24230	N LORASC 10MG C/12 (VITAPAN)	30049069	400	5.949	CX	2	15,39	15,39	15,78	15,00	0,00	0,00	0,00
104552	O NESTONÚTRI PO 800GR-DEMAIS PROD	19011010	400	5.949	UND	1	46,50	46,50	0,00	46,50	0,00	0,00	0,00
110788	O FRALDA PAMPERS CONFORT SEC XXG	96190000	400	5.949	UND	1	84,00	84,00	0,00	84,00	0,00	0,00	0,00
101710	O SABONETE LIQ GRANADO ERVA DOCE	34013000	400	5.949	UND	1	27,82	27,82	0,00	27,82	0,00	0,00	0,00
110197	O SABONETE BELLA MULHER MORANGO	23061000	400	5.949	UND	1	10,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00
106513	O cr cachos 240g	33059000	400	5.949	UND	1	21,00	21,00	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00
114108	O TONICO SIAGE MEN ESTIMULA O CRESC	33059000	400	5.949	UND	1	70,50	70,50	4,60	65,90	0,00	0,00	0,00
111718	O MEL BISNAGA 280G FLORANÉCTAR	23061000	400	5.949	UND	1	18,00	18,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00
107061	O DESO MÓNAGE ANTI PROTECAO SECA	33072010	400	5.949	UND	1	11,00	7,99	0,00	7,99	0,00	0,00	0,00
114397	O HERBISSIMO DESOD CREME VANILLA	33043000	400	5.949	UND	1	6,00	6,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00
112966	O CARMED FINI BG 10G POM DENTADURA	33049990	400	5.949	UND	1	29,99	29,99	0,00	29,99	0,00	0,00	0,00
103885	P DESOGESTREL 0,075mg cx 28 comp	30043937	400	5.949	UND	1	35,00	35,00	25,00	10,00	0,00	0,00	0,00
14827	N DELTAPIL LOC 100ML (BELFAR)	30049049	400	5.949	FR	2	24,26	24,26	0,00	48,52	0,00	0,00	0,00
114632	O Pente Fino Aço Inox Supermedy	96159000	400	5.949	UND	1	14,50	9,68	0,00	9,68	0,00	0,00	0,00
114413	O SL SOS CACH ATIV 300ML + PODEROSOS	33059000	400	5.949	UND	1	20,50	20,50	0,00	20,50	0,00	0,00	0,00
110346	O CRÈME DENTAL DENTIL KIDS BOB	33061000	400	5.949	UND	1	5,00	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00
105441	O NINHO FASES PREBIO 3+800G-OUTROS	19011010	400	5.949	UND	1	49,90	49,90	0,00	49,90	0,00	0,00	0,00
109431	P NIMESÚLIDA 100mg cx 12 comp	30049079	400	5.949	UND	1	14,24	14,24	8,24	6,00	0,00	0,00	0,00
43105	P AMOXICILINA 500MG C/21 CAP Lote 2307430 Qtd: 1 Valid: 04/04/2025	30031012	400	5.949	UND	1	27,25	27,25	0,00	27,25	0,00	0,00	0,00
34584	P NEXIUM 40MG C/28 COMP	30049069	400	5.949	UND	1	380,49	380,49	165,22	215,27	0,00	0,00	0,00
21632	N QUEIMALIVE POMADA (CIFAMA)	30049049	400	5.949	TB	1	26,33	26,33	5,27	21,06	0,00	0,00	0,00
102734	O DESOD REXONA POWDER DRY	33072010	400	5.949	UND	1	17,00	17,00	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00
34607	O CREME DENTAL COLGATE TOTAL12 C	33061000	400	5.949	UND	1	10,90	8,50	0,00	8,50	0,00	0,00	0,00
113718	O esc. dental jadefrog onda macia	33030010	400	5.949	UND	1	16,80	16,80	0,00	16,80	0,00	0,00	0,00
112377	O TALENTO CASTANHAS-DO-PARÁ 85G	18063110	400	5.949	UND	1	9,80	9,80	0,00	9,80	0,00	0,00	0,00
23918	P AZITROMICINA 500M C/3 (GEN)	30042029	400	5.949	CX	1	36,08	36,08	14,08	22,00	0,00	0,00	0,00
110230	O MINEROVIT A-Z MAIS 60CAPS	30049099	400	5.949	UND	1	53,00	53,00	0,00	53,00	0,00	0,00	0,00
108305	N CORISTINA D PRO CP BL X 200 (50X4)	30044990	400	5.949	UND	1	12,10	12,10	1,21	10,89	0,00	0,00	0,00
107825	O DES DOVE AER MEN AP INVISIBLE DRY	33051000	400	5.949	UND	1	30,00	30,00	5,10	24,90	0,00	0,00	0,00
108220	O DES REXONA AER AP MEN ACTIVE DRY	33072010	400	5.949	UND	1	26,00	26,00	1,10	24,90	0,00	0,00	0,00
108222	O DES REXONA AER AP POWDER DRY 250ML	33072010	400	5.949	UND	1	27,00	27,00	2,10	24,90	0,00	0,00	0,00
2269	P DIPROSPAN INJ 1X1ML	30043210	400	5.949	UND	1	46,08	46,08	4,08	42,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

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


**DADOS**

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Nota fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 001400507: 145, 146, 147, 149, 150 Equip. 001190720: 5215 Equip. 001254686: 4686, 4687 Equip. 001254798: 1771, 5218, 5220, 1797, 1798, 323, 5222, 1815, 4716, 4719, 1817, 1818, 4720, 1831, 4726, 4731, 4737, 4738, 4743, 4775, 4776, 1918, 4795, 1927, 447, 4798, 5291, 4809, 458, 4823, 1961, 1963, 1977, 4840, 5307, 1985, 2008, 2010, 4857, 2019, 5320, 4898, 2055, 2056, 5344, 4916, 2088, 4925, 4930, 5353, 5370	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
---	---------------------------

J78

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente organizacao farmaceutica barbosa It RUA 12, 509 CENTRO Guaira SP 14790000 1733312109	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>  Nº 8254 SÉRIE: 1 PÁGINA: 4 / 6	
		CHAVE DE ACESSO 3524 0248 3393 9400 0133 5500 1000 0082 5411 4672 6900  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/nortal ou no site da Sefaz Autorizadora  PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240403293267 25/02/2024 09:44:01
NATUREZA DA OPERAÇÃO Nota Fiscal de Referência		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322001892113	INSC.EST.SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ 48339394000133

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
25858	N DIPIRONA 500MG	30039079	400	5.949	UND	1	6,12	6,12	1,12	5,00	0,00	0,00	0,00
107070	O PACKS TENYS PE BARUEL ORIG	33049100	400	5.949	UND	1	10,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00
113036	O DES CR HERBISSIMO LAVANDA 55GR	33072090	400	5.949	UND	1	6,00	6,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00
108519	O SH TOK BOTHAN 1,96L BABOSA	33051000	400	5.949	UND	1	15,00	15,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00
14119	N DORFLEX C/10 (HMR)	30049039	400	5.949	CX	1	11,20	11,20	3,20	8,00	0,00	0,00	0,00
114557	O DES CR HERBISSIMO STICK VANILLA 45	33072090	400	5.949	UND	1	12,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00
3066	P MAXIDEX COL 5ML	30043210	400	5.949	VD	1	10,94	10,94	1,09	9,85	0,00	0,00	0,00
42288	P ZART 50MG C/30 COMP	30049069	400	5.949	UND	1	13,41	13,41	2,68	10,73	0,00	0,00	0,00
11591	P PONDERA 20MG C/30 (EUROFARMA)	30049079	400	5.949	UND	1	204,03	217,70	43,54	174,16	0,00	0,00	0,00
	Lote 791685 Qtd: 1 Valid: 01/05/2024												
104817	N GLYXAMBI 25MG / 5MG 30CPRS	30049059	400	5.949	UND	1	494,53	476,41	202,96	273,45	0,00	0,00	0,00
27156	P VIGAMOX SOL 5ML	30042099	400	5.949	FR	1	51,47	51,47	10,29	41,18	0,00	0,00	0,00
	Lote 75366 Qtd: 1 Valid: 30/06/2024												
33661	N PYRIDIUM 100MG C/25	30049039	400	5.949	UND	1	19,31	19,31	0,00	19,31	0,00	0,00	0,00
106082	O DES DOVE AER FEM GO FRESH ROMA	33072010	400	5.949	UND	1	19,00	19,00	0,00	19,00	0,00	0,00	0,00
106929	U NINHO FORTI INST LACTEO 380G-DEMAIS	19011010	400	5.949	UND	1	21,90	21,90	0,00	21,90	0,00	0,00	0,00
104926	N INFRALAX ex 15 comp	30049045	400	5.949	UND	1	23,74	23,74	11,74	12,00	0,00	0,00	0,00
7163	O CR DENT SENSODYNE ORIGINAL 90G	33061000	400	5.949	CX	1	19,00	19,00	0,00	19,00	0,00	0,00	0,00
108624	O MENTOS YOGURT C/MORANGO	33012921	400	5.949	UND	1	2,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00
35604	O LISTERINE COOL MINT	33069000	400	5.949	UND	1	22,00	22,00	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00
100782	O DESOD. NIVEA INVISTBLE BLACK&WHITE	33072010	400	5.949	UND	1	10,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00
112005	O CR PENT SEDA BOOM VOLUME MAXIMO	33059000	400	5.949	UND	1	13,50	13,50	0,00	13,50	0,00	0,00	0,00
110652	P CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500mg	30049047	400	5.949	UND	1	42,63	42,63	17,05	25,58	0,00	0,00	0,00
	Lote 139-037/22 Qtd: 1 Valid: 30/08/2024												
107653	N DEXFER 100mg cx 30 comp rev	30045090	400	5.949	UND	1	64,00	64,00	12,80	51,20	0,00	0,00	0,00
105441	O NINHO FASES PREBIO 3+800G-OUTROS	19011010	400	5.949	UND	1	49,90	49,90	0,00	49,90	0,00	0,00	0,00
104831	N DESLORATADINA 0,5mg/ml xpe fr 60ml+ser	30049099	400	5.949	UND	1	40,84	40,84	16,34	24,50	0,00	0,00	0,00
101836	O NAN CONFORT 2	19011010	400	5.949	UND	1	62,90	62,90	0,00	62,90	0,00	0,00	0,00
106851	N FRALDA MAMYPOKO CALCA DIA&NOITE	96190000	400	5.949	UND	1	48,00	48,00	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00
101720	O SABONETE LIQ REFIL GLICERINA	34013000	400	5.949	UND	1	21,50	21,50	0,00	21,50	0,00	0,00	0,00
114490	O VALDA FRIENDS SEM AÇUCAR 25G	21069060	400	5.949	UND	1	6,00	6,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00
112704	O PANTOPRAZOL 20mg cx 28 comp rev lib retard	30049069	400	5.949	UND	1	30,26	30,26	0,00	30,26	0,00	0,00	0,00
43558	N DORFLEX C/10	30049039	400	5.949	UND	1	8,00	8,50	0,00	8,50	0,00	0,00	0,00
24230	N LORASC 10MG C/12 (VITAPAN)	30049069	400	5.949	CX	1	15,39	15,39	7,39	8,00	0,00	0,00	0,00
103885	P DESOGESTREL 0,075mg cx 28 comp	30043937	400	5.949	UND	1	35,00	35,00	25,00	10,00	0,00	0,00	0,00
103682	N DICLORIDRATO DE HIDROXIZINA 25MG	30049099	400	5.949	UND	1	39,42	39,42	17,42	22,00	0,00	0,00	0,00
108031	N IBUPROFENO 100mg/ml susp oral 20ml	30049029	400	5.949	UND	2	20,36	20,36	0,72	40,00	0,00	0,00	0,00
23616	N DIPIMED GTS 20ML (MEDQUIMICA)	30039099	400	5.949	FR	2	18,52	18,52	1,04	36,00	0,00	0,00	0,00
114728	O CLORIDRATO DE ONDANSETRONA	30049069	400	5.949	UND	1	26,72	26,72	10,69	16,03	0,00	0,00	0,00
102350	O SABONETE DOVE ORIGINAL	34011190	400	5.949	UND	1	3,99	3,99	0,19	3,80	0,00	0,00	0,00
108651	O TOALHA MARIGOLD PREMIUM 120	34011190	400	5.949	UND	1	12,80	12,80	0,00	12,80	0,00	0,00	0,00
111934	O POWERADE MIX DE FRUTAS	22029900	400	5.949	UND	1	5,15	5,15	0,00	5,15	0,00	0,00	0,00


CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 001400507: 145, 146, 147, 149, 150 Equip. 001190720: 5215 Equip. 001254686: 4686, 4687 Equip. 001254798: 1771, 5218, 5220, 1797, 1798, 323, 5222, 1815, 4716, 4719, 1817, 1818, 4720, 1831, 4726, 4731, 4737, 4738, 4743, 4775, 4776, 1918, 4795, 1927, 447, 4798, 5291, 4809, 458, 4823, 1961, 1963, 1977, 4840, 5307, 1985, 2008, 2010, 4857, 2019, 5320, 4898, 2055, 2056, 5344, 4916, 2088, 4925, 4930, 5353, 5370	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

<b>Identificação do Emitente</b> organizacao farmaceutica barbosa lt RUA 12, 509 CENTRO Guaira SP 14790000 1733312109	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  Nº 8254 SÉRIE: 1 PÁGINA: 5 / 6	
		CHAVE DE ACESSO 3524 0248 3393 9400 0133 5500 1000 0082 5411 4672 6900
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/nortall ou no site da Sefaz Autorizadora  PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240403293267 25/02/2024 09:44:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL 322001892113	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 48339394000133
------------------------------------	------------------------------	------------------------

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
111109	O CHICLETE TRIDENT TUTTI-FRUTTI	21069050	400	5.949	UND	1	2,50	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00
102734	O DESOD REXONA POWDER DRY	33072010	400	5.949	UND	1	17,00	17,00	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00
100480	O tintura cor e ton 2,0	33059000	400	5.949	UND	1	12,90	10,49	0,00	10,49	0,00	0,00	0,00
107775	O QUERATINA LIQ KATY 120ML	33059000	400	5.949	UND	1	13,50	13,50	0,00	13,50	0,00	0,00	0,00
27960	N GINKO BILOBA C/50 COMP	30049099	400	5.949	CX	1	22,93	22,93	0,00	22,93	0,00	0,00	0,00
108717	O CONFEITO MASTIGAVEL MENTOS	17049020	400	5.949	UND	1	2,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00
111715	O SPRAY COMPOSTO 30ML ANDRADE	23061000	400	5.949	UND	1	9,00	9,00	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00
101588	O TINTURA COR & TON N°10	33059000	400	5.949	UND	1	12,90	10,49	0,00	10,49	0,00	0,00	0,00
105441	O NINHO FASES PREBIO 3+800G-OUTROS	19011010	400	5.949	UND	1	49,90	49,90	0,00	49,90	0,00	0,00	0,00
113936	P PURAN T4 62,5mcg cx 30 comp	30043981	400	5.949	UND	1	18,12	18,12	3,08	15,04	0,00	0,00	0,00
113665	O SAO FRANCISCO VINAGRE ORG MACA 4%	22090000	400	5.949	UND	1	27,00	27,00	0,00	27,00	0,00	0,00	0,00
111884	O CHÁ MORO 2GR	21069090	400	5.949	UND	6	2,58	2,58	0,00	15,48	0,00	0,00	0,00
2269	P DIPROSPAN INJ 1X1ML	30043210	400	5.949	UND	1	46,08	46,08	7,08	39,00	0,00	0,00	0,00
35026	O CREME DENTAL COLGATE 90GR	33061000	400	5.949	UND	1	5,00	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00
105555	O SALONPAS ADESIVO PEQUENO	30051010	400	5.949	UND	2	5,00	4,73	0,00	9,46	0,00	0,00	0,00
43558	N DORFLEX C/10	30049039	400	5.949	UND	1	8,00	7,67	0,97	6,70	0,00	0,00	0,00
42653	N NOVALGINA 1G C/10 COMP	30049069	400	5.949	UND	1	28,65	23,00	4,60	18,40	0,00	0,00	0,00
43558	N DORFLEX C/10	30049039	400	5.949	UND	1	8,00	7,67	0,00	7,67	0,00	0,00	0,00
104086	N DULCOLAX 5mg cx 20 drg	30049069	400	5.949	UND	1	18,13	18,13	10,13	8,00	0,00	0,00	0,00
105980	O COND DOVE RITUAL DE REPARAÇÃO	33059000	400	5.949	UND	2	21,00	21,00	3,50	38,50	0,00	0,00	0,00
104507	O ABS S LIVRE ADAPT NT DJIA 32UN-DEMAIS	96190000	400	5.949	UND	1	37,00	37,00	0,00	37,00	0,00	0,00	0,00
104254	N SIMETICONA 125mg cx 10 cap	30049099	400	5.949	UND	1	17,69	17,69	8,85	8,84	0,00	0,00	0,00
43648	N DOMPERIDONA 10 MG/C/30 CP. EU	30049069	400	5.949	UND	1	22,78	22,78	11,39	11,39	0,00	0,00	0,00
105348	O TIRAS REAGENTES G-TECH FREE 50UN	38221920	400	5.949	UND	1	85,52	85,52	17,10	68,42	0,00	0,00	0,00
105146	N ENTEROGERMINA 4 B/5ML X	30049099	400	5.949	UND	1	116,00	116,00	18,56	97,44	0,00	0,00	0,00
111934	O POWERADE MIX DE FRUTAS	22029900	400	5.949	UND	1	5,15	5,15	0,00	5,15	0,00	0,00	0,00
108070	O SAB NIVEA LEITE 85G	34011190	400	5.949	UND	1	3,50	3,50	0,00	3,50	0,00	0,00	0,00
25252	P MALEATO TIMOLOL 0,5% 5ML GEN	30049079	400	5.949	FR	1	12,36	12,36	2,47	9,89	0,00	0,00	0,00
111713	O EXTRATO DE PRÓPOLIS AQUOSO	34013000	400	5.949	UND	1	16,00	16,00	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00
40173	O EXTRATO DE PROPOLIS 30 ML.ZIN	34013000	400	5.949	UND	1	17,00	17,00	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00
105641	P ACICLOVIR 200mg cx 30 comp	30039069	400	5.949	UND	1	115,90	115,90	57,95	57,95	0,00	0,00	0,00
101827	O NESTOGENO 2	19011010	400	5.949	UND	1	52,00	52,00	0,00	52,00	0,00	0,00	0,00
105048	O BEPANTOL DERMA TOQUE SECO CR	33049990	400	5.949	UND	1	43,50	34,90	0,00	34,90	0,00	0,00	0,00
113925	O CHOCOLATE NESTLE GALAK	17049010	400	5.949	UND	1	7,75	7,75	0,00	7,75	0,00	0,00	0,00
114323	O BC JABORANDI 250G	33059000	400	5.949	UND	1	34,50	34,50	0,00	34,50	0,00	0,00	0,00
114314	O SH JABORANDI 250ML	33051000	400	5.949	UND	1	38,00	38,00	0,00	38,00	0,00	0,00	0,00
101586	P CITONEURIN 5000MCG+100MG+100MG BL	30045090	400	5.949	UND	1	71,89	71,89	15,82	56,07	0,00	0,00	0,00
108347	N NEBACETIN pomada 15g x 1	30049099	400	5.949	UND	1	24,52	24,52	0,00	24,52	0,00	0,00	0,00
113537	O VALDA EXTRA FORTE LATA DE 50G	21069060	400	5.949	UND	1	32,25	32,25	0,00	32,25	0,00	0,00	0,00
113092	O ALLEGRA PEDIÁTRICO 6mg/ml sus or fr	30049069	400	5.949	UND	1	90,42	90,42	13,56	76,86	0,00	0,00	0,00
32959	N ALLEGRA 60MG C/10	30049069	400	5.949	UND	1	46,02	46,02	6,90	39,12	0,00	0,00	0,00
112304	O 01-2651 MAMA PAN SUPER 300ML B ORTO	39249000	400	5.949	UND	1	37,00	37,00	0,00	37,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 001400507: 145, 146, 147, 149, 150 Equip. 001190720: 5215 Equip. 001254686: 4686, 4687 Equip. 001254798: 1771, 5218, 5220, 1797, 1798, 323, 5222, 1815, 4716, 4719, 1817, 1818, 4720, 1831, 4726, 4731, 4737, 4738, 4743, 4775, 4776, 1918, 4795, 1927, 447, 4798, 5291, 4809, 458, 4823, 1961, 1963, 1977, 4840, 5307, 1985, 2008, 2010, 4857, 2019, 5320, 4898, 2055, 2056, 5344, 4916, 2088, 4925, 4930, 5353, 5370	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

180


RECEBEMOS DE organizacao farmaceutica barbosa lt OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.  
EMISSÃO: 25/02/2024 VALOR TOTAL: 5517,57 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, 14790-000 - Guaira - SP

NF-e

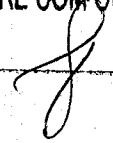
DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 8254  
SÉRIE 1

	<b>Identificação do Emitente</b> organizacao farmaceutica barbosa RUA 12, 509 CENTRO Guaira SP 14790000 1733312109	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 8254 SÉRIE: 1 PÁGINA: 6 / 6	
			CHAVE DE ACESSO 3524 0248 3393 9400 0133 5500 1000 0082 5411 4672 6900
			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/nortal">www.nfe.fazenda.gov.br/nortal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240403293267 25/02/2024 09:44:01
NATUREZA DA OPERAÇÃO Nota Fiscal de Referência			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322001892113	INSC.EST.SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ 48339394000133	

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
<b>DADOS</b>			
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Nota fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 001400507: 145, 146, 147, 149, 150 Equip. 001190720: 5215 Equip. 001254686: 4686, 4687 Equip. 001254798: 1771, 5218, 5220, 1797, 1798, 323, 5222, 1815, 4716, 4719, 1817, 1818, 4720, 1831, 4726, 4731, 4737, 4738, 4743, 4775, 4776, 1918, 4795, 1927, 447, 4798, 5291, 4809, 458, 4823, 1961, 1963, 1977, 4840, 5307, 1985, 2008, 2010, 4857, 2019, 5320, 4898, 2055, 2056, 5344, 4916, 2088, 4925, 4930, 5353, 5370, 5371, 603, 2125, 2139, 2142, 4939, 4940, 4942, 4944		<b>RESERVADO AO FISCO</b>	

CONFERE COM ORIGINAL  


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

# DROGARIA TOTAL

Rua Barão do Amazonas, 1720 Jardim Sumaré Ribeirão Preto - SP.  
CNPJ 01.621.293/0004-30

Data da Fatura: 23/02/2024

Empresa Conveniada: Santa Casa de Misericórdia de Guairá

Setor: Hospital

## REDE TOTAL CONVÊNIO FATURA

Titular	Cupons	Limite	Com Rec	Sem Rec	Valor
Alana Garcia Leal Lelis	3	R\$ 1.139,10	R\$ -	R\$ 1.135,33	R\$ 1.135,33
Alanita da Silva	5	R\$ 382,50	R\$ -	R\$ 202,58	R\$ 202,58
Aline Maciel dos Santos Lopes	4	R\$ 454,26	R\$ -	R\$ 425,03	R\$ 425,03
Ana Eliza Rodrigues de Oliveira	4	R\$ 450,00	R\$ -	R\$ 389,10	R\$ 389,10
Ana Laura Oliveira Barbosa	2	R\$ 50,00	R\$ -	R\$ 119,38	R\$ 119,38
Ana Lucia Tomaz	2	R\$ 382,50	R\$ -	R\$ 98,52	R\$ 98,52
Ana Paula Benfica	3	R\$ 382,50	R\$ -	R\$ 141,20	R\$ 141,20
Ana Paula da Silva Ferreira Nunes	5	R\$ 465,00	R\$ -	R\$ 206,43	R\$ 206,43
Ana Paula de Souza	5	R\$ 454,26	R\$ -	R\$ 242,46	R\$ 242,46
Anna Luiza Queiroz Barbosa	7	R\$ 454,26	R\$ -	R\$ 400,24	R\$ 400,24
Daiana Aparecida da Silva	1	R\$ 465,12	R\$ -	R\$ 55,39	R\$ 55,39
Danieli de Campos Rufino	4	R\$ 450,35	R\$ -	R\$ 446,10	R\$ 446,10
Eder Girolomo	6	R\$ 465,12	R\$ -	R\$ 265,22	R\$ 265,22
Edineia Aparecida dos Santos	3	R\$ 454,26	R\$ -	R\$ 221,22	R\$ 221,22
Edneia Carla Ferreira Figueiredo	2	R\$ 382,50	R\$ -	R\$ 160,38	R\$ 160,38
Elaine Cristina Arquiman	5	R\$ 454,26	R\$ -	R\$ 449,26	R\$ 449,26
Ellen Jhessica Matowski	3	R\$ 550,00	R\$ -	R\$ 107,35	R\$ 107,35
Erika Pereira de Souza	2	R\$ 338,51	R\$ -	R\$ 49,77	R\$ 49,77
Erlene Santos de Oliveira	1	R\$ 338,51	R\$ -	R\$ 56,77	R\$ 56,77
Fernanda Borges Talarico	10	R\$ 395,92	R\$ 25,58	R\$ 357,44	R\$ 383,02
Gislene Cristina Xavier Mascarini	1	R\$ 454,26	R\$ -	R\$ 27,00	R\$ 27,00
Graziely Alves do Nascimento Pereira	3	R\$ 538,56	R\$ -	R\$ 271,59	R\$ 271,59
Hetirlhene Adriano Silva	5	R\$ 565,00	R\$ -	R\$ 235,73	R\$ 235,73
Iolete Carolina de Almeida	2	R\$ 467,77	R\$ -	R\$ 65,05	R\$ 65,05
Jaqueline Andrade Santos Del Rossi	5	R\$ 465,00	R\$ -	R\$ 237,50	R\$ 237,50
Jaqueline Vieira da Silva	2	R\$ 465,12	R\$ -	R\$ 196,70	R\$ 196,70
Joana Darc da Costa Prado	7	R\$ 450,35	R\$ -	R\$ 433,17	R\$ 433,17
Jobs Pinto de Lima Coutinho da Silva	7	R\$ 590,00	R\$ -	R\$ 538,23	R\$ 538,23
Keli Cristina Avelino Alves	5	R\$ 454,08	R\$ -	R\$ 327,90	R\$ 327,90
Kenia de Lima Silva	1	R\$ 500,00	R\$ 499,52	R\$ -	R\$ 499,52
Kerolaine Aparecida Alves	4	R\$ 465,12	R\$ -	R\$ 464,21	R\$ 464,21
Lais Stuque Garcia	9	R\$ 1.139,10	R\$ -	R\$ 570,65	R\$ 570,65
Larissa Geise Avelino Alves	2	R\$ 420,00	R\$ -	R\$ 58,10	R\$ 58,10
Lea Fernanda da Costa Camargo	6	R\$ 784,96	R\$ 33,25	R\$ 309,03	R\$ 342,28
Leticia Cristina Teixeira Costa	3	R\$ 465,12	R\$ -	R\$ 111,10	R\$ 111,10

# DROGARIA TOTAL

Rua Barão do Amazonas, 1720 Jardim Sumaré Ribeirão Preto - SP

CNPJ 01.621.293/0004-30

Lidiane Pereira de Oliveira	3	R\$ 382,50	R\$ -	R\$ 139,83	R\$ 139,83
Lindici Maria de Paula Rodrigues	4	R\$ 403,92	R\$ -	R\$ 337,10	R\$ 337,10
Luciana Chaves de Oliveira	13	R\$ 338,51	R\$ -	R\$ 338,47	R\$ 338,47
Maria Aparecida Alves Teodoro	3	R\$ 300,00	R\$ -	R\$ 36,00	R\$ 36,00
Maria Aparecida de Oliveira	2	R\$ 454,26	R\$ -	R\$ 155,57	R\$ 155,57
Maria Aparecida Dias Costa	4	R\$ 494,00	R\$ -	R\$ 488,30	R\$ 488,30
Mariete Maria da Silva	2	R\$ 454,26	R\$ -	R\$ 100,90	R\$ 100,90
Michele Venancio Gonçalves	2	R\$ 382,50	R\$ -	R\$ 219,67	R\$ 219,67
Nadia Abdala Ibrahim	2	R\$ 1.100,00	R\$ -	R\$ 206,50	R\$ 206,50
Naiara Firmino Tomaz	3	R\$ 465,12	R\$ -	R\$ 168,78	R\$ 168,78
Natalia Cristina Conegundes Davanço	4	R\$ 382,50	R\$ -	R\$ 326,41	R\$ 326,41
Regina Marcia Alves dos Santos	1	R\$ 450,35	R\$ -	R\$ 21,06	R\$ 21,06
Renata Maiara Ferreira	12	R\$ 1.004,28	R\$ -	R\$ 990,35	R\$ 990,35
Rosimar de Oliveira Pina	2	R\$ 390,47	R\$ -	R\$ 76,37	R\$ 76,37
Simone Cristina de Souza Barbosa	3	R\$ 454,26	R\$ -	R\$ 197,12	R\$ 197,12
Sonia Donisete de Souza	4	R\$ 511,00	R\$ -	R\$ 124,10	R\$ 124,10
Sonieli Vieira Manso	4	R\$ 382,50	R\$ -	R\$ 205,88	R\$ 205,88
Sthefany Figueira Diniz	2	R\$ 511,00	R\$ -	R\$ 89,40	R\$ 89,40
Taimara Crisina Venancio Estevan	2	R\$ 338,51	R\$ -	R\$ 253,26	R\$ 253,26
Viviane Isaura Tosta	7	R\$ 1.004,28	R\$ -	R\$ 603,54	R\$ 603,54
William Marques	5	R\$ 500,00	R\$ -	R\$ 183,74	R\$ 183,74
<b>Total</b>					<b>R\$ 15.195,83</b>
Total de clientes atendidos: 56					

Valores por Drogaria:

Prado & Matos Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda  
Organização Farmacêutica Barbosa

R\$ 9.678,26

R\$ 5.517,57

  
Tiago dos Santos Matos  
FARMACEUTICO  
CRF-SP 52663

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.  
-----  
75691304170105246460700017300013696560001519583

BENEFICIARIO:  
REDE TOTALASSOC DE FARMACIAS E  
NOME FANTASIA:  
REDE TOTALASSOC DE FARMACIAS E DROG

CNPJ: 01.621.293/0004-30  
BENEFICIARIO FINAL:  
REDE TOTALASSOC DE FARMACIAS E DROG

CNPJ: 01.621.293/0004-30  
PAGADOR:  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61  
-----

NR. DOCUMENTO	31.105
DATA DE VENCIMENTO	15/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	15.195,83
VALOR COBRADO	15.195,83

-----  
NR.AUTENTICACAO 1.3A0.8C7.825.46E.37C  
-----

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.



**DEMONSTRATIVO DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS**

Número: **DL230**

Data de Emissão: **01/03/2024**

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

**CNPJ 48.341.283/0001-61**

**Santa Casa de Guaira**

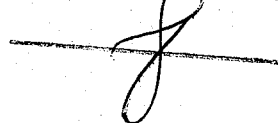
A locação de bens móveis conforme descrito abaixo:

Item	Descrição	Valor em R\$
01	PRESTACAO DE SERVICO DE LOCAÇÃO Recibo de locação de equipamentos ref. ao mês Fevereiro/2024.	800,00
<b>Valor Total:</b>		<b>R\$ 800,00</b>

Vencimento:

**Data de Vencimento: 08/03/2024**

CUNFERE COM ORIGINAL



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

J85

**BANCO DO BRASIL 001-9**

00190.00009 02753.491008 01011.454178 6 96490000080000

Local de Pagamento:

**ATÉ O VENCIMENTO, PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO**

Cedente

**PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA** 59.920.132/0001-84

Data do Documento:  
**01/03/2024**

No. do Documento

Espécie Doc. **DM**

Aceite **NÃO**

Data Processamento

**01/03/2024**

(x) Valor

**800,00**

Vencimento

**08/03/2024**

Agência/Código Cedente

**3131-3/2753491**

Nosso Número

**2753491 0001011454**

(=) Valor do Documento

**800,00**

Instruções:

VALORES EM REAIS

COBRAR MORA DE R\$ 0,80 POR DIA DE ATRASO

(-) Descontos/Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado :

**Santa Casa de Misericórdia de Guaira**

**Rua 24, n 872**

**Guaira Jardim Paulista SP**

**14790-000**

**48.341.283/0001-61**

**BANCO DO BRASIL 001-9**

00190.00009 02753.491008 01011.454178 6 96490000080000

Local de Pagamento:

**ATÉ O VENCIMENTO, PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO**

Cedente

**PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA** 59.920.132/0001-84

Data do Documento:  
**01/03/2024**

No. do Documento

Espécie Doc. **DM**

Aceite **NÃO**

Data Processamento

**03/01/2024**

(x) Valor

**800,00**

Vencimento

**08/03/2024**

Agência/Código Cedente

**3131-3/2753491**

Nosso Número

**2753491 0001011454**

(=) Valor do Documento

**800,00**

Instruções:

VALORES EM REAIS

COBRAR MORA DE R\$ 0,80 POR DIA DE ATRASO

(-) Descontos/Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado :

**Santa Casa de Misericórdia de Guaira**

**Rua 24, n 872**

**Guaira Jardim Paulista SP**

**14790-000**

**48.341.283/0001-61**



186

Ficha de Compensação

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL  
-----

0019000009027534910060101145417869649000080000  
BENEFICIARIO:  
PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES  
NOME FANTASIA:  
PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES PROD  
CNPJ: 59.920.132/0001-84  
PAGADOR:  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR  
CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO	31.106
NOSSO NUMERO	27534910001011454
CONVENIO	02753491
DATA DE VENCIMENTO	08/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	800,00
VALOR COBRADO	800,00

=====

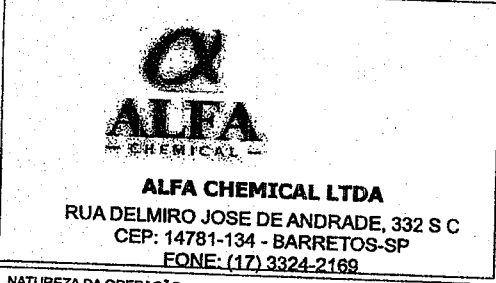
NR.AUTENTICACAO 4.B37.D3A.EB2.423.D74  
=====

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

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

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

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



**DANFE**  
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
 1 - SAÍDA  2 - ENTRADA  
 Nº **011062**  
 SÉRIE 1 Página 1 de 1

**CONTROLE DO FISCO**  
  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada  
 Chave de Acesso: 3524 0221 3687 5900 0100 5500 1000 0110 6215 0003 1021  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240388804226 - 22/02/2024 17:11:09  
 CNPJ: 21.368.759/0001-00

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDE DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 204137829117 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO: 22/02/2024  
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 23/02/2024  
 HORA DE ENTRADA/SAÍDA:

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

CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO: 22/02/2024  
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 23/02/2024  
 HORA DE ENTRADA/SAÍDA:

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	13/03/2024	955,35	002	02/04/2024	955,34						

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.179,69	212,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,79	1.873,56
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	37,13	0,00	30,70	49,84	1.910,69

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 2 CÓDIGO ANTT: PLACA VEICULO: UF: CNPJ/CPF:  
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 QUANTIDADE: 6 ESPÉCIE: VOLUME MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 30,700 PESO LÍQUIDO: 30,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	UNID.	NCM	DI	GL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ICMS	PIS	COFINS	ICMS ST	VALOR TOTAL		
145	ALFA MULT 500 5L		34023100	000	5101	GL	2,0000	176,000000	352,00	363,44	65,42	11,44	18,0	3,25
10022185	ALPHA SAN MAX TRADICIONAL 5L		34023100	000	5101	GL	2,0000	395,280000	790,56	816,25	146,93	25,69	18,0	3,25
0132	MULT GERM BQ 05 L		38089419	060	5405	GL	2,0000	365,500000	731,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,00

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

PAGAMENTO PARCIAL NO  
 VALOR DE R\$ 955,35

LAUCADO  
 Data: 26/02/2024  
 Nome: *Rouli*

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: PED. VDA: 250003102; VND: TIAGO HENRIQUE; Código Cliente: 00000053; Nome Fantasia: SANTA CASA DE GUAIRA;  
 RESERVADO AO FISCO

18719 - 26/02

188

Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61</b>		Número do Documento <b>011062/A</b>		Data de Emissão <b>13/03/2024</b>	
Beneficiário <b>ALFA CHEMICAL LTDA</b> Rua Delmiro José de Andrade 332 - DISTR. INDUSTRIAL II CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP - CNPJ: 21.368.759/0001-00					
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 13/03/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 3,18 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					
Nosso Número 109/00012071-1	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor do Documento 955,35	Especie Documento DM	Agência/Código Beneficiário 8174 / 38372-2

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú **341-7** 34191.09008 01207.118173 43837.220003 3 96540000095535

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS BANCO ITAU					
Beneficiário <b>ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00</b> Rua Delmiro José de Andrade 332 - DISTR. INDUSTRIAL II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP					
Data do Documento 22/02/2024	Nº do Documento 011062/A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/02/2024	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor 955,35	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 13/03/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 3,18 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					

Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> <b>RUA 24.872, S/N, , Centro</b> <b>CEP: 14790-000 - Guaira/SP</b>	<b>CNPJ: 48.341.283/0001-61</b> <b>CODIGO: 0000053</b> <b>RCA: 056 - TIAGO HENRIQUE</b>
--	---

SACADOR/AVALISTA:

CPF/CNPJ:



Autenticação - Ficha de Compensação

11/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:11:09  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080120711817343837220003396540000095535

BENEFICIARIO:

ALFA NEWS CHEMICAL LTDA

NOME FANTASIA:

ALFA NEWS CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

ALFA NEWS CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 31.107  
DATA DE VENCIMENTO 13/03/2024  
DATA DO PAGAMENTO 11/03/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 955,35  
VALOR COBRADO 955,35

NR.AUTENTICACAO 8.B30.767.13B.6DA.8CA

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

DATA DE RECEBIMENTO  
26/02/23

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
Eliane C.S. Barbosa

DATA EMISSÃO  
24/02/2024

VALOR TOTAL DA NOTA  
3.912,44



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

**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA  2 - ENTRADA

Nº 011100

SÉRIE 1 Página 1 de 1

**CONTROLE DO FISCO**



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

Chave de Acesso  
3524 0221 3687 5690 0100 5500 1000 0111 0015 0003 1113

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135240399278725 - 24/02/2024 07:34:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIS.

CNPJ  
21.368.759/0001-00

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF  
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO  
24/02/2024

ENDEREÇO  
RUA 24.872 S.N

BAIRRO/DISTRITO  
Centro

CEP  
14790000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA  
25/02/2024

MUNICÍPIO  
Guaira

FONE/FAX  
(17) 3332-7000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

**FATURA**

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	15/03/2024	1.956,22	002	04/04/2024	1.956,22						

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
3.912,44	704,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,30	20,48	3.854,62
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB	VALOR DA COFINS	V. TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	57,82	0,00	610,96	94,51	3.912,44

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO	2			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOLUME			257,680	256,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CD	DESCR	NCM	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	IPI	COFINS	PIS	PR	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1247	ALPHA LAV POWER N 50L	34025000	000	5101	BB	2,0000	889,800000	1.779,20	1.837,02	330,66	57,82	18,0	3,25	18,0	3,25
7292627105074	ALPHA LAV PROX 56KG	28289011	000	5101	BB	1,0000	1.379,420000	1.379,42	1.379,42	248,30	0,00	18,0	0,00	18,0	0,00
7898621104916	ALFA SOFT BLUE 50L	38099190	000	5101	BB	2,0000	348,000000	696,00	696,00	125,28	0,00	18,0	0,00	18,0	0,00

CUNFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten signature]*

FAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 1412022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL

PAGAMENTO PARCIAL NO  
VALOR DE R\$ 1.956,22

LANÇADO  
Data: 26/02/2024  
Nome: Roxi

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PED. VDA: 250003111; VND: TIAGO HENRIQUE; Codigo Cliente: 0000053; Nome Fantasia: SANTA CASA DE GUAIRA;

RESERVADO AO FISCO

748-X

RECIBO DO PAGADOR

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61 Número do Documento 011100/A 15/03/2024

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

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 15/03/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 6,52 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO

Table with 6 columns: Nosso Número (24/206472-0), Espécie Moeda (REAL), Quantidade, Valor do Documento (1.956,22), Espécie Documento (DM), Agência/Código Beneficiário (0715.25.16553)

Autenticação Mecânica

748-X 74891.12420 06472.007159 25165.531036 4 96560000195622

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI

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

Table with 5 columns: Data do Documento (24/02/2024), N° do Documento (011100/A), Espécie Doc. (DM), Acelte (N), Data do Processamento (24/02/2024). Also includes 'Uso do Banco' and 'Valor' (1.956,22).

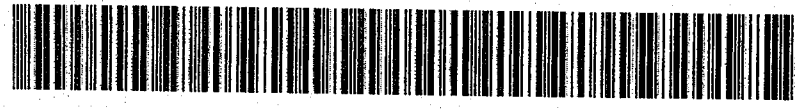
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 15/03/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 6,52 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO

Table with 5 rows: (-) Desconto, (-) Outras Deduções/Abatimento, (+) Mora/Multa/Juros, (+) Outros Acréscimos, (=) Valor Cobrado

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24,872, S/N, , Centro CEP: 14790-000 - Guaira/SP CNPJ: 48.341.283/0001-61 CODIGO: 00000053 RCA: 056 - TIAGO HENRIQUE

SACADOR/AVALISTA: CPF/CNPJ:

Autenticação - Ficha de Compensação





COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
-----

74891124200647200715925165531036496560000195622

BENEFICIARIO:  
ALFA CHEMICAL LTDA  
NOME FANTASIA:  
ALFA CHEMICAL LTDA  
CNPJ: 21.368.759/0001-00  
BENEFICIARIO FINAL:  
ALFA CHEMICAL LTDA  
CNPJ: 21.368.759/0001-00

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

NR. DOCUMENTO	31.108
DATA DE VENCIMENTO	15/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.956,22
VALOR COBRADO	1.956,22

=====

NR.AUTENTICACAO 4.8B2.699.E01.2BB.9B7  
=====

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

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

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

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



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA  
 ENDEREÇO: RUA 24 Nº 872 - JARDIM SÃO CARLOS - GUAIRÁ - PR  
 CEP: 84.929-000  
 TEL: 17.3332-5522 - FAX: 17.3332-5522

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
 1 - Saída  
 N° 000014189 FL. 1/1  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
**3524 0256 9270 2300 0109 5500 1000 0141 8910 0117 4119**  
 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  
**135240385146278 22/02/2024 10:36:24**

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 Endereço RUA 24 Nº 872  
 Município GUAÍRA  
 UF SP  
 CEP 84.929-000  
 Bairro / Distrito CENTRO  
 Fone / Fax (17) 3332-7000  
 Inscrição Estadual -  
 CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61  
 Data da Emissão 22/02/2024  
 Data da Saída 22/02/2024  
 Hora da Saída 10:32:22

FATURA  
 1 222.17 13/03/2024

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
112,37	19,50	0,00	0,00	222,17
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
Valor total da Nota				222,17

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

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	Q/CS	Q/OP	Unid	Qtd	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7896876400111	QUEIJO RALADO Q LADY 40G RFQRQ0001	04062000	0/00	5929	UN	10	4,79	47,90	47,90	8,62	0,00	18,00	0
7897001010014	OLEO DE SOJA COCAMAR PET 900 ML	15079011	0/60	5929	UN	20	5,49	109,80	0,00	0,00	0,00		0
7898280080149	SAL UNIAO OURO REFINADO 1KG	25010020	0/00	5929	UN	3	2,19	6,57	6,57	0,46	0,00	7,00	0
7898910048051	COCO RALADO INDIANO 100G	08011100	0/00	5929	UN	10	5,79	57,90	57,90	10,42	0,00	18,00	0

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

LANÇADO  
 Data: 22/02/2024  
 Nome: Roseli

CÁLCULO DO ISSQN  
 Inscrição Municipal  
 Valor total dos Serviços  
 Base de Cálculo do ISSQN  
 Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS  
 Informações complementares  
 Ref. Cupom Fiscal: 190105,  
 PEDIDO GRAZIELY  
 VENCIMENTO 13/03/2024  
 BOLETO BANCARIO  
 Reservado ao Fisco  
 22/02/24  
 Marcela de Brito  
 Nutricionista  
 CRN-3 50824  
 22/02 18717

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.24.06  
 Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LIDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.  
 Emissão: 22/02/2024 Total R\$ 222,17 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 Data de Recebimento  
 Identificação e assinatura do Recebedor  
 NF-e  
 000014189  
 SÉRIE 1 194

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04107.921332 31805.680001 6 96540000022217

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>13/03/2024</b>
Beneficiário <b>SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA</b> CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 22/02/2024	Núm. do documento 14189	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 22/02/2024	Nosso Número 157 / 00041079 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>222,17</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 N° 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP			CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61		
Beneficiário final			CNPJ/CPF:		

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04107.921332 31805.680001 6 96540000022217

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>13/03/2024</b>
Beneficiário <b>SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA</b> CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 22/02/2024	Núm. do documento 14189	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 22/02/2024	Nosso Número 157 / 00041079 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>222,17</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 N° 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP			CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61		
Beneficiário final			CNPJ/CPF:		

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



195

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

3419157007041079213323180568000169654000022217

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	31.109
DATA DE VENCIMENTO	13/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	222,17
VALOR COBRADO	222,17

NR.AUTENTICACAO 1.EAA.F1A.8CC.B07.8C3

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



SUPERMERCADO NUTIRÃO DE GUARAITA  
 INSCRIÇÃO Nº 23 Nº 1782 - GUARÁ - SP  
 C.A.P. Nº 46.927.502-0004-0010001-EST. 17.222.222.582-118  
 TEL: 17 3331-7566 - FAX: 17 3331-5552  
 E-MAIL: nutirao@supermercado-nutirao.com.br

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
 1 - Saída 1  
 Nº 000014190 FL. 1/1  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
**3524 0256 9270 2300 0109 5500 1000 0141 9010 0117 8220**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizada  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135240385188402 22/02/2024 10:40:28**

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

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

Endereço  
**RUA 24 Nº 872**

Município  
**GUAIRA**

Fone / Fax  
**(17) 3332-7000**

UF  
**SP**

Inscrição Estadual

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

Cidade / Bairro / Distrito  
**435 CENTRO**

CEP  
**14790-000**

Data da Emissão  
**22/02/2024**

Data da Saída  
**22/02/2024**

Hora da Saída  
**10:36:32**

FATURA

1	584,58	13/03/2024
---	--------	------------

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	584,58
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				584,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto/Serviço	NOM/SH	O/GSI	OP/OP	Unid	Qtd	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
19163	BROCOLIS NINJA 300G UNIDADE	07041000	0/40	5929	UN	5	6,89	34,45	0,00	0,00	0,00	0	0
34388	MELAO CEPI AMARELO KG	08071900	0/40	5929	KG	11,411	7,79	88,89	0,00	0,00	0,00	0	0
34944	ABOBORA ITALIANA KG	07099300	0/40	5929	KG	6,266	3,99	25,00	0,00	0,00	0,00	0	0
6033	REPOLHO VERDE KG	07049000	0/40	5929	KG	5,702	3,99	22,75	0,00	0,00	0,00	0	0
6057	CENOURA KG	07061000	0/40	5929	KG	4,089	6,99	28,58	0,00	0,00	0,00	0	0
6064	BETERRABA	07069000	0/40	5929	KG	5,044	4,59	23,15	0,00	0,00	0,00	0	0
6101	ABOBORA CABOTIA RF. 000000002	07099300	0/40	5929	KG	3,966	4,99	19,79	0,00	0,00	0,00	0	0
6156	CHUCHU KG	07099300	0/40	5929	KG	10,746	7,99	85,86	0,00	0,00	0,00	0	0
6217	MAMAO FORMOSA KG	08072000	0/40	5929	KG	6,187	5,99	37,06	0,00	0,00	0,00	0	0
6231	MELANCIA KG	08071100	0/40	5929	KG	4,855	2,49	12,09	0,00	0,00	0,00	0	0
6255	QUIABO KG	20011000	0/40	5929	KG	4,018	9,99	40,14	0,00	0,00	0,00	0	0
6408	BATATA LISA RF. 000005	07019000	0/40	5929	KG	19,256	6,99	134,60	0,00	0,00	0,00	0	0
6668	ACELGA	07049000	0/40	5929	KG	2,053	3,79	7,78	0,00	0,00	0,00	0	0
6859	MACA NACIONAL RF. 000001090	08081000	0/40	5929	KG	2,038	11,99	24,44	0,00	0,00	0,00	0	0

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten signature]*

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 190106, PEDIDO GRAZIELY VENCIMENTO 13/03/2024 BOLETO BANCARIO	<p style="text-align: center;"><b>LANÇADO</b></p> <p>Data: 22/02/2024</p> <p>Nome: <i>Rozeli</i></p> <p>18716 - 22/02</p>	Reservado ao Fisco
		<p style="text-align: center;">22/02/24</p> <p style="text-align: center;"><i>[Handwritten signature]</i></p> <p style="text-align: center;">Marcela de Brito          Nutricionista          CRN-3 50824</p> <p style="text-align: right;">197</p>

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

Recebemos de SUPERMERCADO NUTIRÃO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.	NF-e
Emissão: 22/02/2024 Total R\$ 584,58 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	000014190
Data de Recebimento	SÉRIE 1
Identificação e assinatura do Recebedor	

Emissão de Boletto

**Itaú** Banco Itaú S.A. | 341-7

**RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 13/03/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA CNPJ 56.927.023/0001-09					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final AV 23 1782					
Data do documento 21/02/2024	No. Do documento 00014190	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 21/02/2024	Nosso Número 157/00041078-4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade 0	Valor	(=) Valor do Documento 584,58
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS 13/03/2024 MULTA DE R\$ ..... 35,07					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61					
Endereço: RUA 24 Nº 872 14790000					
Beneficiário Final:					

Autenticação mecânica

**Itaú** Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191570070410784133231805680001296540000058458

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 13/03/2024
Cedente SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA CNPJ 56.927.023/0001-09					Agência/Código Cedente 1333/18056-8
Data do documento 21/02/2024	No. Do documento 00014190	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 21/02/2024	Nosso Número 157/00041078-4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade 0	Valor	(=) Valor do Documento 584,58
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS 13/03/2024 MULTA DE R\$ ..... 35,07					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61					
Endereço: RUA 24 Nº 872 14790000					
Beneficiário Final:					

**Ficha de Compensação**  
Autenticação Mecânica



11/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:11:09  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070410784133231805680001296540000058458

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 31.110  
DATA DE VENCIMENTO 13/03/2024  
DATA DO PAGAMENTO 11/03/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 584,58  
VALOR COBRADO 584,58

NR.AUTENTICACAO 4.6AC.A8F.BCE.9EF.6EF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA  
 ENDEREÇO: RUA 24 Nº 872 - GUAIRÁ, SP  
 CEP: 14.790-000  
 TEL: 17 3332-7000 FAX: 17 3332-2553  
 E-MAIL: mutiraosupermercado@netnet.com.br

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
 1 - Saída

1

Nº 000014209 FL. 1/1  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
 3524 0256 9270 2300 0109 5500 1000 0142 0910 0149 4428

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  
 135240420291824 27/02/2024 13:56:25

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

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social		CPF / CNPJ	Data da Emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ		435 48.341.283/0001-61	27/02/2024
Endereço		Bairro / Distrito	CEP
RUA 24 Nº 872		CENTRO	14790-000
Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual
GUAIRÁ	(17) 3332-7000	SP	-
Data da Saída			27/02/2024
Hora da Saída			13:52:33

FATURA

1	642,86	18/03/2024
---	--------	------------

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	642,86
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				642,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SEI	O/CS	CFOP	Unid	Qtd	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
19163	BROCOLIS NINJA 300G UNIDADE	07041000	0/40	5929	UN	5	5,99	29,95	0,00	0,00	0,00	0	0
3094	CHEIRO VERDE	84198999	0/40	5929	UN	15	3,99	59,85	0,00	0,00	0,00	0	0
34388	MELAO CEPI AMARELO KG	08071900	0/40	5929	KG	10,4	7,99	83,10	0,00	0,00	0,00	0	0
34944	ABOBORA ITALIANA KG	07099300	0/40	5929	KG	6,061	3,99	24,18	0,00	0,00	0,00	0	0
6033	REPOLHO VERDE KG	07049000	0/40	5929	KG	5,067	3,49	17,68	0,00	0,00	0,00	0	0
6040	TOMATE EXTRA KG	07020000	0/40	5929	KG	10,03	6,89	69,11	0,00	0,00	0,00	0	0
6057	CENOURA KG	07061000	0/40	5929	KG	4,072	6,99	28,46	0,00	0,00	0,00	0	0
6064	BETERRABA	07069000	0/40	5929	KG	5,066	4,99	25,28	0,00	0,00	0,00	0	0
6101	ABOBORA CABOITA RF. 000000002	07099300	0/40	5929	KG	3,83	5,49	21,03	0,00	0,00	0,00	0	0
6156	CHUCHU KG	07099300	0/40	5929	KG	10,295	6,49	66,81	0,00	0,00	0,00	0	0
6217	MAMAÓ FORMOSA KG	08072000	0/40	5929	KG	6,62	5,99	39,65	0,00	0,00	0,00	0	0
6231	MELANCIA KG	08071100	0/40	5929	KG	3,737	2,49	9,31	0,00	0,00	0,00	0	0
6255	QUIABO KG	20011000	0/40	5929	KG	4,046	9,99	40,42	0,00	0,00	0,00	0	0
6330	BATATA DOCE KG	07142000	0/40	5929	KG	3,109	4,99	15,51	0,00	0,00	0,00	0	0
6392	CEBOLA NACIONAL RF. 000014	07031019	0/40	5929	KG	10,195	6,49	66,17	0,00	0,00	0,00	0	0
6668	ACELGA	07049000	0/40	5929	KG	4,343	4,99	21,67	0,00	0,00	0,00	0	0
6859	MACA NACIONAL RF. 000001090	08081000	0/40	5929	KG	2,058	11,99	24,68	0,00	0,00	0,00	0	0

CONFERE COM ORIGINAL

FAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 74/2022  
 CONVÊNIO Nº 04/2022  
 FONTE ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 190450, PEDIDO GRAZIELY VENCIMENTO 18/03/2024 BOLETO BANCARIO	Reservado ao Fisco <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <p>LANÇADO</p> <p>Data: 27/02/2024</p> <p>Nome: Rochi</p> </div> <p>18254-27/02</p> <p style="text-align: right;">200</p>
---	--

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

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão: 27/02/2024 Total R\$ 642,86 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ Data de Recebimento 27/02/24 Identificação e assinatura do Recebedor: <i>Sonia Ferreira dos Santos</i>	NF-e 000014209 SÉRIE 1
--	------------------------------



RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04108.181332 31805.680001 6 96590000064286

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>18/03/2024</b>
Beneficiário <b>SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA</b> CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 27/02/2024	Núm. do documento 000014209	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 27/02/2024	Nosso Número 157 / 00041081 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>642,86</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
<b>Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE</b> CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					
<b>Beneficiário final</b> CNPJ/CPF:					

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04108.181332 31805.680001 6 96590000064286

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>18/03/2024</b>
Beneficiário <b>SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA</b> CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 27/02/2024	Núm. do documento 000014209	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 27/02/2024	Nosso Número 157 / 00041081 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>642,86</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
<b>Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE</b> CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					
<b>Beneficiário final</b> CNPJ/CPF:					



Ficha de Compensação  
Autenticação mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070410818133231805680001696590000064286

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	31.111
DATA DE VENCIMENTO	18/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	642,86
VALOR COBRADO	642,86

NR.AUTENTICACAO 2.088.90F.42F.7CE.B35

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamento de  
produtos e serviços.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas nos canais  
habituais agência, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de cartão,  
outros produtos e serviços de Ouvidoria.



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

Rua Murilo de Campos Castro, 84 Anexo 1

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

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 59.846  
SÉRIE 1  
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO  
**3524 0207 0143 1800 0332 5500 1000 0598 4617 5772 6488**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**122.382.370.113**  
INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO  
**07.014.318/0003-32**  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135240332565444** 15/02/24 10:54  
CNPJ

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
C.N.P.J.  
**48.341.283/0001-61**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**ISENTO**  
DATA DA EMISSÃO  
**15/02/2024**  
ENDEREÇO  
**RUA 24 872**  
CEP  
**14790-000**  
DATA DA SAÍDA/ENTRA  
**15/02/2024**  
MUNICÍPIO  
**Guaíra**  
FONE/FAX  
**5517992309765**  
U.F.  
**SP**  
BAIRRO/DISTRITO  
**JARDIM PAULISTA**  
HORA DA SAÍDA  
**10:54**

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

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
59846/1	18/03/24	4.000,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME/RAZÃO SOCIAL  
**TRANSPORTADORA GLI LTDA**  
FRETE POR CONTA  
**0-EMITENTE**  
CÓDIGO ANTT  
**0-EMITENTE**  
PLACA DO VEIC.  
**0-EMITENTE**  
U.F.  
**SP**  
C.N.P.J./C.P.F.  
**18.670.098/0001-50**  
ENDEREÇO  
**Rua Armando Tarozzo 200**  
MUNICÍPIO  
**Ribeirão Preto / SP**  
U.F.  
**SP**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**18.670.098/0001-50**  
QUANTIDADE  
**1,00**  
ESPÉCIE  
**0-EMITENTE**  
MARCA  
**0-EMITENTE**  
NÚMERO  
**0-EMITENTE**  
PESO BRUTO  
**2,23**  
PESO LÍQUIDO  
**2,23**

DADOS DO PRODUTO


CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPF	ICMS	IPF
5437	GEM 3.5K BG/HCT/LYTES/GLU/LAC 300 TESTES	3822.19.90	200	5.102	CX	1,00	4.000,0000	4.000,00	4.000,00	720,00	0,00	18,00	0,00
Lote: 335656A x1 Val:19/06/24 Cód.Alt: 00026330089													

CUNTERE COM ORIGINAL

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

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
:: Tipo de Cobrança: Carteira | :: Valor aproximado dos tributos R\$ (0.00%) Fonte: IBPT | :: Pedido: 51859 | :: Inf. de entrega: End. Entrega: Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaíra - SP - CEP: 14790000  
RESERVA DO AO FISCO  
**LANCADO**  
Data: **19/02/24**  
Nome: **Caixa**

Santander		<b>033-7</b>		<b>Recibo do Pagador</b>	
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>18/03/2024</b>
Beneficiário <b>CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA</b>					Agência/Código do Beneficiário <b>0770/6052932</b>
Endereço do Beneficiário <b>R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP</b>					CNPJ do Beneficiário <b>07.014.318/0001-70</b>
Data do Documento <b>15/02/2024</b>	Número do Documento <b>59846/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>15/02/2024</b>	Nosso Número <b>0278948-5</b>
Uso do Banco	Carteira <b>RCR</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>4.000,00</b>
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) <b>Multa de 2,00 % após 18/03/2024</b> <b>Juros/Mora ao dia: R\$ 1,33 após 18/03/2024</b> <b>Protestável a partir de 29 dias do vencimento</b> <b>Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.</b>					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> <b>RUA 24 872 ,</b> <b>14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP</b>					CPF/CNPJ do Pagador <b>48.341.283/0001-61</b>
Beneficiário <b>CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32</b> Final: <b>RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1</b> <b>13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP</b>					Código de Baixa <b>0278948-5</b>
Recebimento através do cheque núm. _____ do banco _____					Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					

Santander		<b>033-7</b>		03399.60528 93200.000029 78948.501016 1 96590000400000	
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>18/03/2024</b>
Beneficiário <b>CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDIC - CNPJ: 07.014.318/0001-70</b>					Agência/Código do Beneficiário <b>0770/6052932</b>
Endereço do Beneficiário <b>R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP</b>					CNPJ do Beneficiário <b>07.014.318/0001-70</b>
Data do Documento <b>15/02/2024</b>	Número do Documento <b>59846/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>15/02/2024</b>	Nosso Número <b>0278948-5</b>
Uso do Banco	Carteira <b>RCR</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>4.000,00</b>
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) <b>Multa de 2,00 % após 18/03/2024</b> <b>Juros/Mora ao dia: R\$ 1,33 após 18/03/2024</b> <b>Protestável a partir de 29 dias do vencimento</b> <b>Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.</b>					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> <b>RUA 24 872 ,</b> <b>14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP</b>					CPF/CNPJ do Pagador <b>48.341.283/0001-61</b>
Beneficiário <b>CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32</b> Final: <b>RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1</b> <b>13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP</b>					Código de Baixa <b>0278948-5</b>
					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

11/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:11:09  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
-----

033996052893200000297894850101619659000400000

BENEFICIARIO:  
CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUIC

NOME FANTASIA:  
CISCRE IMP .E DISTR.PROD. MED.

CNPJ: 07.014.318/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE

CNPJ: 07.014.318/0001-70

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61  
-----

NR. DOCUMENTO	31.112
DATA DE VENCIMENTO	18/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	4.000,00
VALOR COBRADO	4.000,00

NR.AUTENTICACAO 0.D9F.65E.EFE.6A5.997  
=====

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

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

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

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

HumanAlimentar  
NOSSA MARCA É A VIDA

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB DE MED  
E PROD NUTRICIONAIS LTDA.

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

DANFE  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA   
Nº 000.011.606  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/



32 02 1834 3300 698 5580 1000 0116 06 18 59 39 279

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

22-03-24 14:02:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA

INSC. ESTADUAL EMITENTE  
797923648111

CNPJ EMITENTE  
02.786.436/0006-98

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 16/02/2024 - 10:59:02
ENDEREÇO RUA VINTE E QUATRO, 872,872	BAIRRO/DISTRITO JD. PAULISTA	CEP 14.790-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 16/02/2024 - 10:59:02
MUNICÍPIO Guaíra	COMPLEMENTO ENDEREÇO	UF SP	TELEFONE / CONTATO (17) 3332-7000
			INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
11606_001	17/03/2024	1.546,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS 1546.50	VALOR ICMS 278.37	BC ICMS ST 0.00	VLR ICMS ST 0.00	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson. 0.00	VALOR TOTAL PRODUTOS 1.546,50
VALOR DO FRETE 0.00	VALOR IR Retido	DESCONTO 0.00	OUTRAS DESP. 0.00	VALOR DO IPI 0.00	VLR TOTAL IMPOSTOS	VALOR TOTAL PAGAR 1.546,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL LUIS HENRIQUE CERRI				FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)			
PLACA DO VEÍCULO	CNPJ/CPF 66.529.777/0001-56	INSC. ESTADUAL 797438369116	UF	MUNICÍPIO	ENDEREÇO		
QUANTIDADE 3,00	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 24,00	PESO LIQUIDO 24,00		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	SP	ICMS	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPI	VALOR IPI
156	FRESUBIN HP ENERGY EB - 500ML Lote: 28SKA470 Qtd:15 Val:31/10/2024	21069090	100	5102	UND	15,00	35,90	538,50	538,50	96,93	0,00	18,00	0,00		
1838	DIBEN 1.5 HP EB 1000ML Lote: 29TF1554 Qtd:16 Val:30/04/2024	21069090	100	5102	PC	16,00	63,00	1.008,00	1.008,00	181,44	0,00	18,00	0,00		

CONFERE COM ORIGINAL

BOLETO BANCÁRIO  
EM ANEXO

FAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 1412022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL

PREZADO CLIENTE

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

LANÇADO

Data: 19/02/2024	RESERVADO AO FISCO
Nome: Roseli	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Solicitado por consultora Thais via whats, digitado por Silmara.

19/02/24 - Thais mendes

19/02 - 18865

Local de Pagamento <b>PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER</b>					Data de Vencimento <b>17/03/2024</b>	
Beneficiário <b>HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA</b> <b>RUA JOÃO PENTEADO - 717</b>					Agência/Código do Cedente <b>00004 / 8629510</b>	
CNPJ: <b>02.786.436/0006-98</b>						
Data Documento <b>16/02/2024</b>	Número do Documento <b>11606_P1</b>	Espécie de Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>16/02/2024</b>	Nosso Número <b>330003520253-3</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>5</b>	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>1.546,50</b>	
<b>ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05</b> <b>APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40</b> <b>Não será aceito pagamento via depósito bancário.</b> <b>Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.</b>					<b>DECLARAÇÃO DE ACEITE</b> RECEBEMOS AS RESPECTIVAS FICHAS E/OU O TÍTULO ACIMA DISCRIMINADO PARA ACEITE  LOCAL _____ DATA _____  ASSINATURA _____	
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> <b>RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872</b> <b>14.790-000 GUAÍRA</b>					CNPJ: <b>48.341.283/0001-61</b> <b>JD. PAULISTA</b>	

Local de Pagamento <b>PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER</b>					Data de Vencimento <b>17/03/2024</b>	
Beneficiário <b>HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA</b> <b>RUA JOÃO PENTEADO - 717</b>					Agência/Código do Cedente <b>00004 / 8629510</b>	
CNPJ: <b>02.786.436/0006-98</b>						
Data Documento <b>16/02/2024</b>	Número do Documento <b>11606_P1</b>	Espécie de Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>16/02/2024</b>	Nosso Número <b>330003520253-3</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>5</b>	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>1.546,50</b>	
<b>ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05</b> <b>APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40</b> <b>Não será aceito pagamento via depósito bancário.</b> <b>Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.</b>					(-) Desconto/Abatimento <b>0,00</b> (-) Outras deduções (-) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> <b>RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872</b> <b>14.790-000 GUAÍRA</b>					CNPJ: <b>48.341.283/0001-61</b> <b>JD. PAULISTA</b>	

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento <b>PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER</b>					Data de Vencimento <b>17/03/2024</b>	
Beneficiário <b>HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA</b> <b>RUA JOÃO PENTEADO - 717</b>					Agência/Código do Cedente <b>00004 / 8629510</b>	
CNPJ: <b>02.786.436/0006-98</b>						
Data Documento <b>16/02/2024</b>	Número do Documento <b>11606_P1</b>	Espécie de Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>16/02/2024</b>	Nosso Número <b>330003520253-3</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>5</b>	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>1.546,50</b>	
<b>ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05</b> <b>APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40</b> <b>Não será aceito pagamento via depósito bancário.</b> <b>Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.</b>					(-) Desconto/Abatimento <b>0,00</b> (-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> <b>RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872</b> <b>14.790-000 GUAÍRA</b>					CNPJ: <b>48.341.283/0001-61</b> <b>JD. PAULISTA</b>	

Ficha de Compensação - Autenticação mecânica



207

11/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:11:09  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

-----

03399862915103300035020253301012596580000154650  
BENEFICIARIO:  
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO  
NOME FANTASIA:  
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE  
CNPJ: 02.786.436/0001-83  
BENEFICIARIO FINAL:  
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE  
CNPJ: 02.786.436/0001-83  
PAGADOR:  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAI  
CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO	31.113
DATA DE VENCIMENTO	17/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.546,50
VALOR COBRADO	1.546,50

=====

NR.AUTENTICACAO	D.9A0.6CC.8D7.C1A.CC9
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

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





**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA**  
**MUNICÍPIO DE GUAIRA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**3679**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**KU4OJER1A**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**21/02/2024 às 15:10:01**  
**Chave de Acesso**  
 1437413UIQ9G73Y7L27LDS3HVV95IH7Q

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 21/02/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 17.802.921/0001-70	RG/Inscrição Estadual 322.036.757.111	Inscrição Municipal 109831022	Cadastro 000768366	Nome/Razão Social CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA - ME
Logradouro Av. 19, 312	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone 17-3331.5909	E-mail	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro 24, 872	Complemento		Bairro PARQUE PARANOIA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 01 733327000
		E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br	

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
50,00	UN	IMPRESSO GRÁFICO (SISTEMATIZAÇÃO ENFERMAGEM)	14,00	R\$ 700,00
30,00	UN	IMPRESSO GRÁFICO (RECEITUÁRIO)	8,34	R\$ 250,20
20,00	UN	IMPRESSO GRÁFICO (DIETA ALIMENTAR)	6,25	R\$ 125,00
50,00	UN	IMPRESSO GRÁFICO (PEDIDO DE EXAME)	5,50	R\$ 275,00
50,00	UN	IMPRESSO GRÁFICO (AVISO DE SAIDA PACIENTE)	7,50	R\$ 375,00
100,00	UN	IMPRESSO GRÁFICO (REQUISIÇÃO DE SORO)	2,43	R\$ 243,00
100,00	UN	IMPRESSO GRÁFICO (REQUISIÇÃO DO SETOR)	3,60	R\$ 360,00
1.000,00	UN	IMPRESSO GRÁFICO (FICHA DE SANGRIA)	0,23	R\$ 230,00

**COMPARE COM ORIGINAL**

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

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

LC 116/2003: 13.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Fotografia e cinematografia, inclusive revelação, ampliação, cópia, reprodução, trucagem e cong...	2,01%	0000130000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.558,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.558,20	R\$ 51,42	2 - Não
				Desconto Condicionado	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.558,20 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$344,08 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,10%) R\$104,89

**Informações Complementares**

**DATA**  
 21/02/2024  
**Nome:** *Roely*

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3679** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KU4OJER1A**.

Data: *21/02/24* CPF/IRG: \_\_\_\_\_ Assinatura: *ll Marques*

*18671 21/02 209*



Beneficiário <b>CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA</b> 19 312 <b>CENTRO</b> <b>GUAÍRA - SP</b>	17.802.921/0001-70  14790-000	Vencimento <b>12/03/2024</b>	Valor do Documento <b>2.558,20</b>
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 13/03/2024 Juros 0,07%/dia A partir 13/03/2024 multa de 2,00% Não conceder desconto.		Data de Emissão <b>21/02/2024</b>	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>3188/1872184</b>	
		Nosso Número <b>123-3</b>	

#### Dados do Pagador

Nome do pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>	Número do Documento <b>3679</b>	
Endereço <b>RUA 24 Nº 872</b>		
Bairro / Distrito <b>CENTRO</b>		
Município <b>GUAIRA</b>	UF <b>SP</b>	CEP <b>14790-000</b>
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.31886 01187.218407 00012.330015 4 96530000255820

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>					Vencimento <b>12/03/2024</b>
Beneficiário <b>CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA</b> 17.802.921/0001-70					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>3188/1872184</b>
Data do documento <b>21/02/2024</b>	N. documento <b>3679</b>	Espécie <b>NF</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>21/02/2024</b>	Nosso número <b>123-3</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor	Valor documento <b>2.558,20</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 13/03/2024 Juros 0,07%/dia A partir 13/03/2024 multa de 2,00% Não conceder desconto.  EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3188 SICOOB CREDITRUS					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> <b>RUA 24 Nº 872</b> <b>CENTRO</b> <b>GUAIRA - SP</b> Beneficiário Final <b>GRAFICA GUAIRA IMPRESS</b>					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



210

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.  
-----

75691318860118721840700012330015496530000255820

BENEFICIARIO:  
CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA

NOME FANTASIA:  
CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA

CNPJ: 17.802.921/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:  
CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA

CNPJ: 17.802.921/0001-70

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

-----

NR. DOCUMENTO	31.114
DATA DE VENCIMENTO	12/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.558,20
VALOR COBRADO	2.558,20

=====

NR.AUTENTICACAO 4.D39.437.3FA.225.30B  
=====

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

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

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

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

**DATA EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA LTDA**  
 RUA DR RAUL DA ROCHA MEDEIROS, 2015, PAVMTO SUPERIOR CENTRO MONTE ALTO - SP  
 CEP: 15910-000 Fone: (16)3242-4261

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  
 Nº 55.182 SÉRIE 001 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO: 3524 0212 9048 7000 0174 5500 1000 0551 8212 8600 1719

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240339227348 16/02/2024 07:12:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 461040121113 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ: 12.904.870/0001-74

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 00005742  
 CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO: 16/02/2024

ENDEREÇO: RUA 24, 872 BAIRRO / DISTRITO: PARANOIA CEP: 14790-000 DATA DA SAÍDA: 16/02/2024

MUNICÍPIO: GUAIRA UF: SP TELEFONE / FAX: (17)3332-7000 INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 07:11:56

**LOCAL ENTREGA**  
 CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61 ENDEREÇO: RUA 24 872 - PARANOIA - GUAIRA - SP

**DUPLICATAS**  
 Número: 001  
 Vencimento: 17/03/2024  
 Valor: R\$ 1.907,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.907,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.907,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: O PROPRIO  
 FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE  
 CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF: 12.904.870/0001-74

ENDEREÇO: DR. RAUL DA ROCHA MEDEIROS, 2015  
 MUNICÍPIO: MONTE ALTO UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 2 ESPÉCIE: CX MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
842291	BOTA DE PVC EXTRA CURTA PRETA TAM 34 CA37456 MARCA: BRACOL	64019200	040	5102	PR	2,00	37,0000	74,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
842294	BOTA DE PVC EXTRA CURTA PRETA TAM 37 CA37456 MARCA: BRACOL	64019200	040	5102	PR	5,00	37,0000	185,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
617114	BOTA DE PVC EXTRA CURTA PRETA TAM 38 CA37456 MARCA: BRACOL	64019200	040	5102	PR	4,00	38,0000	152,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
842296	BOTA DE PVC EXTRA CURTA PRETA TAM 39 CA37456 MARCA: BRACOL	64019200	040	5102	PR	2,00	37,0000	74,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
617116	BOTA DE PVC EXTRA CURTA PRETA TAM 40 CA37456 MARCA: BRACOL	64019200	040	5102	PR	5,00	37,0000	185,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07669	BOTA PVC EXTRA CURTA 88FPE600 PRETA TAM CA38200 MARCA: FUJIWARA	64019200	040	5102	PR	2,00	37,0000	74,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07670	BOTA PVC EXTRA CURTA 88FPE600 PRETA TAM CA38200 MARCA: FUJIWARA	64019200	040	5102	PR	2,00	37,0000	74,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07672	BOTA PVC EXTRA CURTA 88FPE600 PRETA TAM CA38200 MARCA: FUJIWARA	64019200	040	5102	PR	1,00	38,0000	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
868646	BOTINA NOBUCK 4045BAEN440LL AMARRAR ACOL BI CAFE PVC TAM 38 CA40872 MARCA: BRACOL	64039190	040	5102	PR	1,00	112,0000	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Vendedor: 026 - LETICIA / WALISON  
 Digitador: 006 - THIAGO CREMMA  
 Cond.Pag: 01030 - BOLETO  
 PEDIDO(S) DE VENDA: 000000019881  
 END.ENTREGA: RUA 24, 872-PARANOIA--GUAIRA-SP-14790000  
 PEDIDO 008246 / COTAÇÃO 004243 / IR RETIDO CONFORME LEI FEDERAL N.9430/1996, DO ARTIGO 720 DO DECRETO FEDERAL N.9580/2018 E DA INSTRUÇÃO NORMATIVA N.1234/2012. VALOR DO DESCONTO: R\$ 22,88  
 FATURADO: 1.907,00 Vlr Aprox dos Tributos: R\$ 253,12 Federal / R\$ 343,26 Estadual - Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO  
 Data: 16/02/2024  
 Nome: Rocha



**DATABRASIL**  
EPIS E UNIFORMES

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

**SEGURANCA LTDA**  
RUA DR RAUL DA ROCHA MEDEIROS,  
2015, PAVMTO SUPERIOR  
CENTRO  
MONTE ALTO - SP  
CEP: 15910-000  
Fone: (16)3242-4261

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 55.182  
SÉRIE 001  
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0212 9048 7000 0174 5500 1000 0551 8212 8600 1719

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240339227348 16/02/2024 07:12:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
461040121113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.904.870/0001-74

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
												ICMS	IPI
868649	BOTINA NOBUCK 4045BAEN440LL AMARRAR ACOL BI CAFE PVC TAM 41 CA40872 MARCA: BRACOL	64039190	040	5102	PR	1,00	112,0000	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
868650	BOTINA NOBUCK 4045BAEN440LL AMARRAR ACOL BI CAFE PVC TAM 42 CA40872 MARCA: BRACOL	64039190	040	5102	PR	1,00	112,0000	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
B5350-L	LUVA NITRI-CHEM B5350 TAM G (9) CA45995 MARCA: MCR SAFETY	61161000	040	5102	PR	40,00	6,5000	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
B5350-M	LUVA NITRI-CHEM B5350 TAM M (8) CA45995 MARCA: MCR SAFETY	61161000	040	5102	PR	60,00	6,5000	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SN-G-T7	LUVA NITRILICA NITROGREEN COM FORRO 33CM VERDE TAM 7 CA33334 MARCA: SUPER SAFETY	40151900	040	5102	PR	10,00	6,5000	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*OK. Recebi S. A. O. B. 2024*

CONFERE COM ORIGINAL

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.10  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240311145520591499984  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.907,00  
DATA: 11/03/2024 - 14:29:34

-----

PAGO PARA: Data Equipamentos de Seguranca Ltda  
CNPJ: 12.904.870/0001-74  
CHAVE PIX: 12904870000174  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0950 - CONTA: 0000000000000276626  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 11/03/2024 - 14:29:34

=====

DOCUMENTO: 031115  
AUTENTICACAO SISBB: 8.2C2.A83.521.6C1.EFA

-----

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.

214

URGENCIA HOSPITAL CRUZ DISTR.MEDIC. E MAT. CIRURGICO - LTDA  
 RUA MANUEL VITORINO, 155  
 ENCANTADO  
 RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20740-280  
 CNPJ: 37.799.464/0001-10 INSCRICAO ESTADUAL: 11757421  
 TELEFONE:

**DANFE**  
 Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal Eletronica

1 0-ENTRADA  
 1-SAIDA

MODELO 55	SERIE 001	NUMERO 000008386	FL 1/1	DATA DE EMISSAO 16/02/24
--------------	--------------	---------------------	-----------	-----------------------------

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br  
**33.2402.37.799.464/0001-10-55-001-000.008.386-113.108.110-6**

CODIGO 6102	NATUREZA DA PRESTACAO Vendas
----------------	---------------------------------

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA MUNICIPIO GUAIRA - SP CEP 14790-000  
 ENDEREÇO R 24,872 JARDIM PAULISTA  
 CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61 INSCRICAO ESTADUAL TEL SI ONE

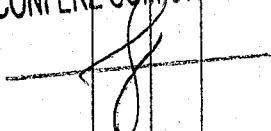
CALCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CALC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.157,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.157,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME TRANSPORTES PAJUCARA LTDA	FRETE 0-EMITENTE	PLACA DO VEICULO	UF RJ	CNPJ/CPF 53.237.962/0031-40
ENDERECO RUA EMBAU N 2207 LOTE 1	MUNICIPIO RIO DE JANEIRO		UF RJ	INSCRICAO ESTADUAL 86994178
QUANTIDADE 25	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO 0,00
				PESO LIQUIDO 0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVICO									
CODIGO DO PRODUTO	DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM	C.S.T.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS	
242	LUVA DE PROCEDIMENTO C PO P UNIGLO	29339999	0400	CT	200,0000	12,65	2.530,00	00,00	
344	FILTRO BACTERIANO ADULTO-HMEF - BE	29339999	0400	UND	50,0000	4,00	200,00	00,00	
594	COLETOR PERFUCORTANTE 13L DESCA	29339999	0400	UND	60,0000	4,20	252,00	00,00	
849	AGULHA 30.0 X 0.70MM CXC 100 LABO	29339999	0400	UND	5000,0000	0,04	175,00	00,00	

CONFERE COM ORIGINAL



PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 14/2012  
 CONVÊNIO Nº 04/2022  
 FONTE ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL

CALCULO DO ISSQN			
INSCRICAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVICOS 0,00	BASE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: 2% P  
 edido No: 38102 LC. 123, de 2006, Art. 26 e 57. -- a) DOCUMENTO EMITID  
 O POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e -- b) NAO GERA DIREITO  
 A CREDITO FISCAL DE IPI. -- ORDEM DE COMPRA: 912709

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 26/02/2024

Nome: Leticia

912709

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO NFE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.10  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020240311145746973812697  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 3.157,00  
DATA: 11/03/2024 - 14:29:43  
-----

PAGO PARA: Urgencia Hospitalar  
CNPJ: 37.799.464/0001-10  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 1499 - CONTA: 000000000000539384  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

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

-----  
Notificacao enviada em: 11/03/2024 - 14:29:44  
-----

DOCUMENTO: 031116  
AUTENTICACAO SISBB: 3.028.C79.F51.3B8.55B  
-----

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 CENTER PÃO COMERCIO DE PAES, DOCES E SALGADOS LTDA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.341
DATA DE RECEBIMENTO 05/03/24	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Taira Mendes.	SÉRIE: 1

<b>CENTER PÃO COMERCIO DE PAES, DOCES E SALGADOS LTDA-ME</b> 12/03 AVENIDA 11, 679 - - CENTRO, Guaira, SP - CEP: 14790000 - Fone/Fax: 1733314639	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.000.341 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO 3524 0337 5690 8600 0188 5500 1000 0003 4116 0210 2046 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240463227314 - 04/03/2024 11:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322075283116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 37.569.086/0001-88

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>	
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA	CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61
ENDEREÇO RUA 24, 872 -	BAIRRO/DISTRITO JD. PAULISTA
MUNICÍPIO Guaira	CEP 14790-000
FONE/FAX 1733327000	UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

<b>FATURA</b>
---------------

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.515,10	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.515,10

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL CENTER PÃO, COMÉRCIO DE PÃES,	FRETE POR CONTA 3-Remetente Próprio	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 37.569.086/0001-88
ENDEREÇO AVENIDA 11 N. 679- CENTRO	MUNICÍPIO Guaira	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 322075283116		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	PÃO FRANCÊS	19059090	0400	5102	KG	109,0000	13,9000	1.515,10					

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten Signature]*

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 1412022  
 CONVÊNIO Nº 04/2022  
 FONTE ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 146551026	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 18819 - 05/03	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <b>LANÇADO</b>          Data: 05/03/2024          Nome: Rauli       </div>
--	--

217

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.10  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID:	E000000020240311145809494020694
CNPJ DO PAGADOR:	48.341.283/0001-61
VALOR:	1.515,10
TARIFA:	10,00
DATA:	11/03/2024 - 14:29:50

-----

PAGO PARA:	Center Pao Comercio de Paes, Doces e
CNPJ:	37.569.086/0001-88
CHAVE PIX:	37569086000188
INSTITUICAO:	79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA:	0715 - CONTA: 000000000000142406
TIPO DE CONTA:	Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 11/03/2024 - 14:29:51

=====

DOCUMENTO:	031117
AUTENTICACAO SISBB:	D.F8A.D8A.508.D0D.2A3

-----

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

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

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

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



**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

**0 - ENTRADA**  
**1 - SAÍDA** 1  
N.º 000015726  
SÉRIE 0 - FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3524 0359 9201 3200 0184 5500 0000 0157 2613 4086 5948**

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

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135240521182955**

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**Venda**

INSCRIÇÃO ESTADUAL **635452162114** INSCR EST DO SUBST TRIBUTARIO **59.920.132/0001-84** CNPJ

EMITENTE  
**pH7 Com e Repres. de Prod. Para Diag Ltda**

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

RAZÃO SOCIAL: **Santa Casa de Misericórdia de Guaira** CNPJ/CPF: **48.341.283/0001-61** DATA DE EMISSÃO: **11/03/2024 14:43:26**

ENDEREÇO: **Rua 24 n 872** BAIRRO/DISTRITO: **Jardim Paulista** CEP: **14790000** DATA SAÍDA/ENTRADA: **11/03/2024**

MUNICÍPIO: **Guaira** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA SAÍDA/ENTRADA:

001/Venc: 11-03-2024 Valor: 449,20 |

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	449,20
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>
					<b>449,20</b>

**TRANSPORTADOR/VEÍCULO**

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: **0** CODIGO ANTT: PLACA VEICULO: UF: CNPJ/CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: **1** ESPÉCIE: **NAO** MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: **0,000** PESO LÍQUIDO: **0,000**

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
003624V <i>2690</i>	ID-Diacell A1,B (2x10ml) 194339611 (ABR/24)	38221300	040	5102	UN	1	140,15	140,15		0,00	0,00	0,00	0,00	0
004310V <i>2731</i>	ID-DiaCell I-II-III (3x10ml) 194343611 (ABR/24)	38221990	040	5102	UN	1	309,05	309,05		0,00	0,00	0,00	0,00	0

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten Signature]*

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

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PRODUTO GELADEIRA (Pis e Cofins tributado a alíquota zero, conforme Inciso III do artigo 1 do Decreto n 64262008 e Solucao Consulta RFB n 072013) e Portaria Conjunta CGECAF n 012023, Instrucao Normativa n 21452023, Instrucao Normativa n 4752004 e Instrucao Normativa n 12342012 com as retencoes Federais: PIS (0,65%)=R\$ 2,92 COFINS (3%)=R\$ 13,48 CSLL (1%)=R\$ 4,49 IRRF (12%)=R\$ 5,39 Pedido:15663

RESERVADO AO FISCAL

*26 03 24*  
*Carla*  
*219*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.10  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E000000020240311175019204738472  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 449,20  
DATA: 11/03/2024 - 14:50:29

-----  
PAGO PARA: Ph 7 Comercio e Representacoes de Pr  
CNPJ: 59.920.132/0001-84  
CHAVE PIX: 59920132000184  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3131 - CONTA: 000000000000253294  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

-----  
Notificacao enviada em: 11/03/2024 - 14:50:29  
=====

DOCUMENTO: 031118  
AUTENTICACAO SISBB: 5.5EC.14D.D8A.73A.0B6  
=====

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

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

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

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

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

RECEBEMOS DE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA NOTA FIS  
 EMISSÃO: 11/03/2024 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU Total NF: 4.599,20 NF-e Nº: 91624 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/1

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
 RUA LAURO VANNUCCI, 330  
 Bairro: FAZ. STA CANDIDA  
 13087-548 Campinas - SP  
 Fone: (19)3256-0500  
 Fax: (19)3256-0500

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA   
 Nº 91.624  
 SÉRIE: 0  
 FOLHA: 1/1

**CONTROLE FISCO**  
 CHAVE DE ACESSO  
 3524.0314.3355.4400.0119.5500.0000.0916.2410.1474.4690  
 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  
 135240523130310 - 11/03/2024 17:43:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 795.194.063.113 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 14.335.544/0001-19

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 ENDEREÇO  
 RUA VINTE E QUATRO, 872  
 MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 11/03/2024 DATA DA SAÍDA 11/03/2024 HORA DA SAÍDA 17:42:04

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
 ENDEREÇO  
 MUNICÍPIO UF FONE / FAX CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL

**FATURA/DUPLICATAS**  
 91624/1 - 11/03/24 - 4599,20

**CÁLCULO DO IMPOSTO**  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.599,20 VALOR DO ICMS 626,30 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.599,20  
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 4.599,20

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-DESTINATARIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF  
 ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 QUANTIDADE 26 ESPÉCIE CAIXAS MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 434,7800 PESO LÍQUIDO 434,7800

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODOTO NCM	DISCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD	UN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	PIS	COFINS	OUTROS	TOTAL	ICMS	ICMS ST	PIS	COFINS	OUTROS	TOTAL	
230 30049099	SEVONESS (sevoflurano) 250ML 1FR BR2L9117 BAXTER Princípio Ativo: SEVOFLURANO Modelo: FRASCO 250ML Lote: S2361321A - 31/08/2025 Qtd: 4.00 Lista: C1	200	UN	4,0000	310	0,0000	1.240,00	1.240,00	223,20	0,00	18,00	0,00						
2275 30049099	FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML ISENTO PVC CX16FR FRESENIUS KABI Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Lote: 74SH3670 - 20/07/2025 Qtd: 4.00 Lote: 74SH3671 - 20/07/2025 Qtd: 15.00 Número da FCI: 4BEB0BE4-DBC6-4824-95CE-4CES278DE4C0	500	CX	19,0000	116,8	0,0000	2.219,20	2.219,20	266,30	0,00	12,00	0,00						
675 30049099	FISIOLÓGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR380W5 - 17/10/2025 Qtd: 6.00 Número da FCI: D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24 / CEST: 13.004.00	500	CX	6,0000	190	0,0000	1.140,00	1.140,00	136,80	0,00	12,00	0,00						

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 OC 930648 - BANCO ITAU: AG 2711 - C/C 27117-7 / Numero do Pedido BELIVE 85899 / REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012 - Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato con /  
 RESERVADO AO FISCO  
 CONFERE COM ORIGINAL  
 FAÇO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 74/2022  
 CONVÊNIO Nº 04/2022  
 FONTE ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL  
 221



# Consultas - Emissão de comprovantes

G3311215235999481  
12/03/2024 15:28:35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.28.35  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240312165648629271427  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 4.599,20  
DATA: 12/03/2024 - 15:17:26

-----

PAGO PARA: Belive Hospitalar  
CNPJ: 14.335.544/0001-19  
CHAVE PIX: 14335544000119  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 2711 - CONTA: 000000000000271177  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 12/03/2024 - 15:17:28

=====

DOCUMENTO: 031201  
AUTENTICACAO SISBB: 5.C33.E6B.4D9.159.562

-----

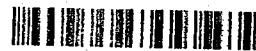
Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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



NFe N°. 000.064.941  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**medicamental**  
**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**  
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02  
CENTRO - 27175-000  
PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635054900  
www.medicamental.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
**1**  
N°. 000.064.941  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
**3324 0331 3782 8800 0409 5500 1000 0649 4111 4605 8605**  
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  
**333240064751521 - 11/03/2024 16:05:35**  
CNPJ / CPF  
**31.378.288/0004-09**

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **11864252** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: **819016879114** CNPJ / CPF: **31.378.288/0004-09**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** CNPJ / CPF: **48.341.283/0001-61** DATA DA EMISSÃO: **11/03/2024**  
ENDEREÇO: **RUA 24, 872** BAIRRO / DISTRITO: **JARDIM PAULISTA** CEP: **14790-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **11/03/2024**  
MUNICÍPIO: **GUAIRA** UF: **SP** FONE / FAX: **1733327000** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **671495090114** HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **17:05:00**

FATURA / DUPLICATA  
Num. **001**  
Venc. **11/03/2024**  
Valor **R\$ 1.230,00**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
<b>1.230,00</b>	<b>147,60</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.230,00</b>
VALOR DO PRETTE	VALOR DO SEGURO	DISCONTO	OUTRAS DÍSPISAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.230,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI** FRETE POR CONTA: **0-Remetente** CÓDIGO ANTT: **0** PLACA DO VEÍCULO: **0** UF: **SP** CNPJ / CPF: **12.270.745/0004-00**  
ENDEREÇO: **ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330** MUNICÍPIO: **SUMARE** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **671495090114**  
QUANTIDADE: **1** ESPÉCIE: **Volumes** MARCA: **0** NUMERAÇÃO: **0** PESO BRUTO: **0,850** PESO LÍQUIDO: **0,850**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
27756	ALBUREX 20% SOL INF IV FA 50ML/CSL BEHRING Lote: P100619333 Qt: 6 Val: 17/08/24	30021236	700	6108	UN	6	205,0000	1.230,00	1.230,00	147,60			12,00	

**CUMFERE COM ORIGINAL**

**FAGO COM RECURSO  
PROCESSO N° 24/2022  
CONVÊNIO N° 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL**

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte:  
APOIO 930648  
Orc 14605692 Fichas 1/1 1 vols  
PEDIDO DE COMPRA:PDC#930648#APOIO  
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br  
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0  
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3  
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3  
Inf. fisco:  
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 219,31 Estadual: R\$ 221,40 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
(A) Venda para consumo final  
Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-230010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.  
Valor ICMS p/estado destino: R\$ 73,80  
Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00  
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00  
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO

**LANÇADO**

Data: **13/03/24**

Nome: **Conlca**

**223**

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240312165910758528056  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.230,00  
DATA: 12/03/2024 - 15:17:43

-----

PAGO PARA: Medicamentar Hospitalar  
CNPJ: 31.378.288/0001-66  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3370 - CONTA: 0000000000000061581  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 12/03/2024 - 15:17:43

=====

DOCUMENTO: 031202  
AUTENTICACAO SISBB: 4.51F.B8E.11B.6F6.0FD

-----

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.





**HDL LOGISTICA HOSPITALAR**  
 AV INGLATERRA N.40  
 Bairro TIBERY, UBERLANDIA, MG  
 Fone: (34) 3221-5300, CEP: 38405050

LOGISTICA HOSPITALAR

**DANFE**

Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal  
 Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA  
 N° 465.613  
 SÉRIE 1 PODER 1/1

CHAVE DE ACESSO

3124 0311 8726 5600 0110 5500 1000 4656 1310 1247 1678

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 ENDEREÇO: SEM ENDEREÇO N° 872  
 MUNICÍPIO: GUAIRA  
 A VISTA | OUT=001 Venc=11/03/2024 Valor=1.750,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069  
 CNPJ: 11.872.656/0001-10  
 CNPJ/CPF: 2283 48.341.283/0001-61  
 BAIRRO/DISTRITO: SEM BAIRRO  
 CEP: 14.790-000  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 14.790-000  
 DATA DA EMISSÃO: 11/03/2024

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131245858335666 11/03/2024 17:44:38  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813014730110  
 CNPJ: 11.872.656/0001-10

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 1.750,00  
 VALOR DO ICMS: 142,00  
 DESCONTO: 0,00  
 VALOR DO SEGURO: 0,00  
 VALOR DO FRETE: 0,00  
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00  
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.750,00  
 VALOR TOTAL DA NOTA: 1.750,00

RAZÃO SOCIAL: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.  
 ENDEREÇO: AV INGLATERRA N. 40  
 QUANTIDADE: 2,00  
 ESPÉCIE: NCM/SH: 30049099  
 CST: 800  
 CFOP: 6108 UN  
 UN: 85,00000  
 V. UNITÁRIO: 850,00  
 V. DESCONTO: 0,00  
 V. DESCONTO 3: 0,00  
 V. TOTAL: 850,00  
 BC ICMS: 34,00  
 V. ICMS: 0,00  
 BC ICMS ST: 0,00  
 V. IPI: 0,00  
 AL. ICMS: 4,00  
 AL. IPI: 0,00

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESCONTO 3	DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
876	CISTACURCUTO (CIS) 20MG 10ML C/5 AMP (G) - USO AD/PED - VIA IV   601037/70000043   1029604040031   CRISTALINA   Lote: 23090016 D.Fab: 01/09/23 D.Val: 01/09/25   0,0009referencia:401037/70000043 PROFOROL (C1) (HYFOL) 1% 10MG/ML C/5 F/A 20ML - IV   22892-0   5252155840650028   HYPERA   Lote: PRF023009A D.Fab: 01/08/23 D.Val: 01/07/25   0,0009referencia:22892-0	30049099	800	6108 UN	85,00000	10	85,00000	0,00	0,00	850,00	34,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
		30049095	700	6108 UN		20	45,00000	0,00	0,00	900,00	108,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Id Pedido: 930648 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$173,00 + FCF R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. I ( ) ( ) ( ) ( ) ( )  
 RESERVADO AO FISCO

UNIPERE COM ORIGINAL  
 FAGO COM RECURSO  
 PROCESSO N° 7442122  
 CONVENIO N° 0412022  
 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL



NF 465.613  
 PED 1916742

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDECADR AO LADO 2283 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - Ribeirão Preto - (R\$ 1.750,00) (hum mil e setecentos e cinquenta reais)  
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
 DATA DE RECEBIMENTO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.28.35  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020240312165932601730556  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.750,00  
DATA: 12/03/2024 - 15:17:53

-----

PAGO PARA: HdI Logistica Hospitalar Ltda.  
CNPJ: 11.872.656/0001-10  
CHAVE PIX: 11872656000110  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 2591 - CONTA: 0000000000001025252  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 12/03/2024 - 15:17:53

=====

DOCUMENTO: 031203  
AUTENTICACAO SISBB: 2.2FF.297.CDC.BCB.9FD

-----

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.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.28.35  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020240312170112908687776  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 3.500,00  
DATA: 12/03/2024 - 15:18:08

-----

PAGO PARA: Rgs Nobreaks  
CNPJ: 34.724.613/0001-93  
CHAVE PIX: 34724613000193  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 3815 - CONTA: 0000000000130064557  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 12/03/2024 - 15:18:09

=====

DOCUMENTO: 031204  
AUTENTICACAO SISBB: 7.FA1.D84.F0B.52A.E25

-----

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

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

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

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

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**Farmater Medicamentos Ltda**  
 Rua Domingos Vieira, 591 - Santa Efigenia - CEP:30150-242 - Belo Horizonte - MG  
 TEL: (31)3224-2465

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº 000.077.792 1. 1 / 1  
 SÉRIE 001

**CHAVE DE ACESSO**  
 3124 0304 3425 9500 0203 5500 1000 0777 9210 0146 3856

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

**NATUREZA DE OPERAÇÃO**  
 VENDA FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTE

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 131245862415482 13/03/2024 17:18:29

**INSCRIÇÃO ESTADUAL** 0621220800189 **INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.** 813023767110 **CNPJ / CPF** 04.342.595/0002-03

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 13110-5  
 ENDEREÇO: RUA 24, 872  
 MUNICÍPIO: GUAIRA FONE / FAX: (17)33327-0000 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA DA EMISSÃO: 13/03/2024  
 BAIRRO / DISTRITO: JARDIM PAULISTA CEP: 14790-000 DATA SAÍDA / ENTRADA:  
 CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61

DADOS DA FATURA	QUANTIDADE	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
77792		958,50	0,00	958,50

Nº DUPLICATA	DATA	VALOR	Nº DUPLICATA	DATA	VALOR
001	13/03/2024	958,50			

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	958,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				958,50

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 RAZÃO SOCIAL: JAMEF TRANSPORTES EIRELI  
 ENDEREÇO: RUA DOUTOR AMERICO CANCADO BAHIA, 1810  
 MUNICÍPIO: CONTAGEM UF: MG INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0624426220024  
 QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: 1 PESO BRUTO: 9,580 PESO LÍQUIDO:

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

COD. DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD	UNID.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	ALÍQUOTA
100578	ACEBROFILINA XPE PED 120ml *GENÉRICO* - C.P. ANVISA 1058303150030 - PMC: R\$26,85 - - LOTE: 874770 - QTD: 27,00 - FAB: 01/09/2023 - VAL: 30/09/2025 -	27,00	VD	19,90	537,30	0,00	0,00	0,00
97691	AMBROXOL 50ML *GENÉRICO* - C.P. ANVISA 1476100150013 - PMC: R\$20,32 - - LOTE: 230654 - QTD: 20,00 - FAB: 01/08/2023 - VAL: 30/08/2025 -	20,00	FR	17,82	356,40	0,00	0,00	0,00
32383	METFORMINA 500mg 30cpr *GENÉRICO* - C.P. ANVISA 1037005060073 - PMC: R\$7,98 - - LOTE: 26471363 - QTD: 9,00 - FAB: 01/12/2023 - VAL: 30/12/2025 -	9,00	CX	7,20	64,80	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

930648

**LANÇADO**  
 Data: 19/03/24  
 Nome: Carla

229

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 \*\* BCO BRASIL AG 1229-7 C/C 69547-5 \* SANTIANDER AG 3476C/C 130072388 / ITAU Ag 1403 - C/C 96001-4 \*\*MERC. C/ IMPOSTO RETIDO POR SUBST. TRIB. NA AQUISIÇÃO, CONFORME ART. 20, CAPÍTULO 13 DA PARTE 2 DO ANEXO XV DO DECRETO 43.080/2008. \* ENTREGAR SEMPRE NO SETOR DE RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS OU FARMÁCIA CENTRAL Decreto 12342/1978 (codigo sanitario) Artigo 570 Paragrafo unico -- Pedido. 146385 -- OC:930648 Tributos aproximados desta NF-e (32,04%) R\$ 307,10

**RESERVADO AO FISCO**

**Recebemos**  
 Belo Horizonte, 12 de 03 de 2024  
**FARMATER MEDICAMENTOS LTDA.**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.28.36  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020240312170209618834197  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 958,50  
TARIFA: 9,48  
DATA: 12/03/2024 - 15:18:22  
-----

PAGO PARA: Farmater Medicamentos Ltda  
CNPJ: 4.342.595/0002-03  
CHAVE PIX: 04342595000203  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 1403 - CONTA: 000000000000960014  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Notificacao enviada em: 12/03/2024 - 15:18:23  
=====

DOCUMENTO: 031205  
AUTENTICACAO SISBB: 1.143.11F.CF1.1B4.7B1  
=====

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.

230

RECEBEMOS DE SIST.DE SERV. RB QUALITY COM DE EMB.LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 1.741.060. EMISSÃO: 12/03/2024 VALOR TOTAL: 302,82 DESTINATÁRIO: 004199-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872, JARDIM PAULISTA, 14790-200-GUAIRA-SP

NF-e  
1.741.060  
SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - SISTEMAS RB**  
AV MARIO HABERFELD, 555 - ASA 3 - PQ NOVO MUNDO  
02145-900 SAO PAULO - SP  
(11) 2423-6292

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1  
1-SAÍDA  
1.741.060  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
3524 0308 1895 8700 0130 5500 1001 7410 6019 0305 5125

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135240528919478 12/03/2024 11:12:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
135.235.539.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
08.189.587/0001-30

**DESTINATÁRIO**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (004199) CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO 12/03/2024  
ENDEREÇO R 24, 872 BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-200 DATA DA SAÍDA  
MUNICÍPIO GUAIRA UF SP FONE / FAX (17) 3332-7000 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

**FATURA / DUPLICATA**

PARCELAS  
001 12/03/2024 302,82

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS 302,82	VALOR ICMS 54,51	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 302,82		
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 97,99	TOTAL DA NOTA 302,82

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
TRANSPORTADORA RISSO LTDA FRETE POR CONTA 0-Remetente CODIGO ANTT PLACA DO VEIC UF CNPJ 52.661.634/0002-70  
ENDEREÇO R DOUTOR FREIRE CISNEIRO 97 BLOCO A - FREGUESIA DO O MUNICÍPIO SAO PAULO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 111.091.280.118  
QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 3,360 PESO LIQUIDO 3,360

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
050842	TAMPA PL P/CP TCT180 COPOBRAS C/50 UN Cód. Barras: 7896030896798	39235000	000	5102	PT	42	7,21	302,82	302,82	54,51	18	97,99

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
P.LIQUIDO: 3,360 P.BRUTO: 3,360 CUBAGEM: 0,05644  
LOCAL DE ENTREGA: SANTA CASA DE GUAIRA  
TELEFONE: 17 3332-7000  
ENT:R 24 872 JARDIM PAULISTAGUAIRA /SP  
OC APOIO - 930858  
PC107  
PORTADOR: DEP B.B. NUMERO PEDIDO: 305512  
VENDEDOR: 0072  
ORC.001775  
COD. CLIENTE: 04199  
Trib aprox R\$: 43.48 Federal, 54.51 Estadual e 0.00 Municipal.  
Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xc67eQ

RESERVADO AO FISCO  
CONFERE COM ORIGINAL  
*[Handwritten Signature]*  
PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 74/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL  
231

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.28.36  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

-----  
ID: E0000000020240312170750671094431  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 302,82  
TARIFA: 2,99  
DATA: 12/03/2024 - 15:18:35  
-----

PAGO PARA: R B Quality  
CNPJ: 8.189.587/0001-30  
CHAVE PIX: 08189587000130  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 1011 - CONTA: 0000000000000387105  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Notificacao enviada em: 12/03/2024 - 15:18:37  
=====

DOCUMENTO: 031206  
AUTENTICACAO SISBB: B.47A.0B4.BFC.082.15F  
=====

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

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

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

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



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 760680  
SÉRIE 1

**SUPERMED**

**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUÍ, MG,  
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

Nº 760680  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3124 0311 2060 9900 0107 5500 1000 7606 8014 7784 3361

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131245859785351 12/03/2024 13:12:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212)

CNPJ/CPF  
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO  
12/03/2024

ENDEREÇO  
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO  
JD.PAULISTA

CEP  
14790-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO  
GUAIRA

FONE/FAX  
1733327000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 12/03/2024 587,42

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
587,42	70,50	0,00	0,00	587,42
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				587,42

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA  
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
01125797000540

ENDEREÇO  
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO  
POUSO ALEGRE

UF  
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
5250929840006

QUANTIDADE 3 ESPÉCIE CAIXA MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO LÍQUIDO

1,48

1,48

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CROP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
13597	BETA-LONG 3MG/ML 25AMP 1ML - U.QUIMICA 2 A 8 LT 2346702 (3) 04/2025 (Fornecedor: 139-0, Lote: 2346702, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/1-0/2023, Data Val: 30/04/2025)	30049099	500	6108	CX	3	166,0200	498,06	498,06	59,77	0,00	12,00	0,00
33284	CARVEDILOL 6,25MG 30CP HOSP.GEN-EMS LT 3U-8445 (3) 06/2025 (Fornecedor: 2347, Lote: 3U8445, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 30/06/2025)	30049099	500	6108	CX	3	2,4033	7,21	7,21	0,87	0,00	12,00	0,00
5571	UNI HALOPER(C1) 5MG/ML 50AMP 1ML-U.QUIMICA (PORT.344/98) LT 2352254.A (1) 11/2025 (Fornecedor: 1390, Lote: 2352254.A, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 30/11/2025)	30049099	500	6108	CX	1	66,3200	66,32	66,32	7,98	0,00	12,00	0,00
31548	NIMESULIDA 100MG 12CP GEN-GLOBO LT A288-0-52/23 (10) 02/2025 \ LT A288-142/23 (3) 06/2025 (Fornecedor: 1494, Lote: A288-052/23, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 28/02/2025 / Fornecedor: 7736, Lote: A288-142/23, Qtde: 3 ,Data Fab: 30/06/202-3, Data Val: 30/06/2025)	30049079	000	6108	CX	13	1,2177	15,83	15,83	1,90		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

930648 ||#R5P3V1 R26P1V1 R28P1V1 ||  
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 35,24  
Pedido: 729256

Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68  
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161 )  
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671  
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO  
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703  
Rota.....: 6 Cubagem: 0,00

RESERVADO AO FISCAL

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 1412022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.28.36  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

-----  
ID: E0000000020240312170826421865626  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 587,42  
TARIFA: 5,81  
DATA: 12/03/2024 - 15:18:46  
-----

PAGO PARA: Supermed Comercio e Importacao de Pr  
CNPJ: 11.206.099/0001-07  
CHAVE PIX: 11206099000107  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 3398 - CONTA: 000000000000293571  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Notificacao enviada em: 12/03/2024 - 15:18:47  
=====

DOCUMENTO: 031207  
AUTENTICACAO SISBB: A.DBE.3FE.DF2.1F4.8DD  
=====

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

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

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

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

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

RECEBEMOS DE EMPORIO MORAES DE GUAIRA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 14/02/2024 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 3.638,61

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 000000119  
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**EMPORIO MORAES DE GUAIRA LTDA**  
 RUA 6, 309 - CENTRO - CEP:14790-000 - GUAIRA - SP  
 TEL: (17)3331-2561  
 notafiscalemitida@gmail.com

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 000000119 fl. 1 / 1  
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO  
 3524 0226 2169 9500 0116 5500 1000 0001 1917 2362 1973

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**VENDA DENTRO ESTADO**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135240323732570 14/02/2024 11:43:48

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO 14/02/2024

ENDEREÇO **RUA 24 N 872 JARDIM PAULISTA, 872** BAIRRO / DISTRITO **JARDIM PAULISTA** CEP 14790-000 DATA SAÍDA / ENTRADA 14/02/2024

MUNICÍPIO **GUAIRA** FONE / FAX (17)99230-7711 UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 10:02:00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.638,61
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

NUM	DESCR	QTD	ESPEC	MARCA	NUM	PESB	PESL	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
370	COXA SOBRE COXA CONGELADA KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais.	02071400	0102	5102	KG	54,940	7,380	405,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
376	FILE FRANGO CONGELADO KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais.	02071400	0102	5102	KG	42,480	16,490	700,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
314	MUSCULO BOVINO KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais.	02013000	0102	5102	KG	50,458	19,990	1.008,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
315	MACA DA PALETA BOVINO KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais.	02013000	0102	5102	KG	60,976	24,990	1.523,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

*MB 54*  
 Marcia de Brito  
 Nutricionista  
 CRN-3 50824  
 10/02/24

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

**DADOS ADICIONAIS**

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

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO  
 Data: 14/02/2024  
 Nome: *Rouli*

18620  
 14/02

235



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.57  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240312184311125791014  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 3.638,61  
DATA: 12/03/2024 - 16:31:00

-----

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

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 12/03/2024 - 16:31:01

=====

DOCUMENTO: 031208  
AUTENTICACAO SISBB: C.D90.74F.638.C9B.523

-----

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.

**COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA**

AV. 33 N. 140 - JD ELDORADO  
14790-000 GUAIRA - SP  
(17) 3331-3230

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO

3524 0202 9237 4500 0158 5500 1000 0059 4810 0000 0990

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1

5.948  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135240271882038 06/02/2024 16:32:34</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>322.022.143.117</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>02.923.745/0001-58</b>	

DESTINATÁRIO		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>		<b>48.341.283/0001-61</b>	<b>06/02/2024</b>
ENDEREÇO <b>RUA 24, 872</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>JARDIM PAULISTA</b>	CEP <b>14790-000</b>	DATA DA SAÍDA <b>06/02/2024</b>
MUNICÍPIO <b>GUAIRA</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>(17) 3332-7000</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA <b>16:32:25</b>

FATURA / DUPLICATA						
PARCELAS						
001 07/03/2024 800,00						
CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>800,00</b>		
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	TOTAL DA NOTA <b>800,00</b>	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA ME</b>		FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO <b>AV. 33 N. 140</b>		MUNICÍPIO <b>GUAIRA</b>		UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	
3	GAS(ES) DE PETROLEO GLP 45 KGS	27111910	061	5656	KG	2	400,00	800,00	0,00	0,00		
<p>FAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 1472022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p><i>[Handwritten Signature]</i></p>												

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: R\$ 32,00 TRIB. FEDERAIS / R\$ 32,00 TRIB. ESTADUAIS / R\$ 0,00 TRIB. MUNICIPAIS. FONTE: IBPT		
<p>18551 - 06/02</p> <p><i>[Handwritten Signature]</i></p>		<p><b>LANÇADO</b></p> <p>Data: 06/02/2024</p> <p><i>[Handwritten Signature]</i></p>
		<p><i>[Handwritten Signature]</i></p> <p><b>Marcela de Brito</b> Nutricionista CRN-3 50824</p>

UninfE | NF-e OPEN Source | www.uninfE.com.br Gerado em 06/02/2024 às 16:33:00 pelo UnidANFE 3.9.13 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 5.948. EMISSÃO: 06/02/2024 VALOR TOTAL: 800,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP		NF-e 5.948 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.57  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020240312193300829710525  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 800,00  
TARIFA: 7,92  
DATA: 12/03/2024 - 16:33:14  
-----

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

Notificacao enviada em: 12/03/2024 - 16:33:15  
=====

DOCUMENTO: 031209  
AUTENTICACAO SISBB: 1.D74.0EF.5E1.5C2.F08  
=====

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.

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**Farmater Medicamentos Ltda**  
 Rua Domingos Vieira, 591 - Santa Efigenia - CEP:30150-242 - Belo Horizonte - MG  
 TEL: (31)3224-2465

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 N° 000.077.998 1. 1 / 1  
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO: 3124 0304 3425 9500 0203 5500 1000 0779 9810 0147 0750

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131245869754935 18/03/2024 15:30:23

NATUREZA DE OPERAÇÃO: VENDA FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0621220800189 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: 813023767110 CNPJ / CPF: 04.342.595/0002-03

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 13110-5  
 ENDEREÇO: RUA 24, 872  
 BAIRO / DISTRITO: JARDIM PAULISTA  
 CEP: 14790-000  
 MUNICÍPIO: GUAIRA FONE / FAX: (17) 33327-0000 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA DA EMISSÃO: 18/03/2024 DATA SAÍDA / ENTRADA: HORA DA SAÍDA:

DADOS DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
77998	1.667,54	0,00	1.667,54

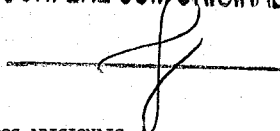
DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/03/2024	1.667,54	

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.667,54
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.667,54

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 RAZÃO SOCIAL: JAMEF TRANSPORTES EIRELI  
 ENDEREÇO: RUA DOUTOR AMERICO CANCELO BAHIA, 1810  
 MUNICÍPIO: CONTAGEM UF: MG INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0624426220024  
 FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE  
 CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF: 20.147.617/0001-41  
 QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: 1 PESO BRUTO: 1,080 PESO LÍQUIDO:

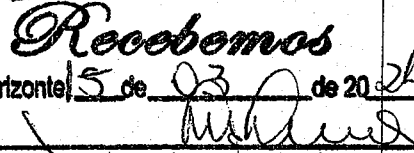
COD. FISC.	QUANT.	DESCR. PROD.	UNID.	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL	DESCONTO	VAL. LÍQ.	ICMS	ICMS ST	PIS	COFINS	ALÍQUOTA	ST	
30320		ATENOLOL 50mg 30cpr "GENÉRICO" - C.P. ANVISA 1004703630073 - PMC: R\$26,87 - - LOTE: 3B7358 - QTD: 2,00 - FAB: 01/08/2023 - VAL: 30/08/2024 -	30049042	000	6108	CX	2,00	10,80	21,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12633		ATENSINA 150mg 30cpr "M" - C.P. ANVISA 1036700580049 - PMC: R\$12,44 - - LOTE: 234912 - QTD: 10,00 - FAB: 01/06/2023 - VAL: 30/06/2026 -	30049069	000	6108	CX	10,00	12,30	123,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
88906		BAMIFIX 300mg 20drg "M" - C.P. ANVISA 1005800550066 - PMC: R\$42,68 - - LOTE: 1176642 - QTD: 6,00 - FAB: 01/06/2023 - VAL: 30/06/2025 -	30042099	000	6108	CX	6,00	42,20	253,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
88914		BAMIFIX 600mg 20drg "M" - C.P. ANVISA 1005800550090 - PMC: R\$68,10 - - LOTE: 1177749 - QTD: 6,00 - FAB: 10/07/2023 - VAL: 10/07/2025 -	30042099	000	6108	CX	6,00	67,40	404,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60525		NIQUITIN 21mg 7env "M" - C.P. ANVISA 1010701530394 - PMC: R\$125,48 - - LOTE: KB8N - QTD: 7,00 - FAB: 01/09/2023 - VAL: 31/08/2026 -	30044990	000	6108	CX	7,00	123,62	865,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL  


PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO N° 14/2022  
 CONVÊNIO N° 04/2022  
 FONTE ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL  
 936449

**LANÇADO**  
 Data: 21/03/24  
 Nome: Carla

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 \*\* BCO BRASIL AG 1229-7 C/C 69547-5 \* SANTANDER AG 3476C/C 130072388 / ITAU Ag 1403 - C/C 96001-4 \*\*MERC. C/ IMPOSTO RETIDO POR SUBST. TRIB. NA AQUISIÇÃO, CONFORME ART. 20, CAPÍTULO 13 DA PARTE 2 DO ANEXO XV DO DECRETO 43.080/2008. \* ENTREGAR SEMPRE NO SETOR DERECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS OU FARMÁCIA CENTRAL Decreto 12342/1978 (codigo sanitario) Artigo 570 Paragrafo unico -- Pedido 147075 -- OC:936449 DIFAL R\$ 98,75 Tributos aproximados desta NF-e (32,04%) R\$ 534,28

RESERVAÇÃO DE ESTOQUE  
 Belo Horizonte, 5 de 03 de 2024  
**Recebemos**  
  
**FARMATER MEDICAMENTOS LTDA.**



# Consultas - Emissão de comprovantes

G3341516401317611  
15/03/2024 16:44:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.03  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

## SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240315191857926743885  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.667,54  
DATA: 15/03/2024 - 16:39:50

PAGO PARA: Farmater Medicamentos Ltda  
CNPJ: 4.342.595/0002-03  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 1229 - CONTA: 000000000000695475  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 15/03/2024 - 16:39:50

DOCUMENTO: 031501  
AUTENTICACAO SISBB: 6.633.A9F.0DC.166.77C

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 SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 1.742.552. EMISSÃO: 15/03/2024 VALOR TOTAL: 2.300,16 DESTINATÁRIO: 004199-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872, JARDIM PAULISTA, 14790-200-GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
1.742.552  
SÉRIE 1

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - SISTEMAS RB**  
AV MARIO HABERFELD, 555 - ASA 3 - PQ NOVO MUNDO  
02145-900 SAO PAULO - SP  
(11) 2423-6292

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA  
1-SAÍDA **1**  
1.742.552  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
3524 0308 1895 8700 0130 5500 1001 7425 5219 0306 5104  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135240556771693 15/03/2024 11:24:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL 135.235.539.112 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 08.189.587/0001-30

**DESTINATÁRIO**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (004199)

CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO 15/03/2024

ENDEREÇO R 24, 872 BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-200 DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO GUAIRA UF SP FONE / FAX (17) 3332-7000 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

**FATURA / DUPLICATA**

PARCELAS  
001 15/03/2024 2.300,16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS 2.175,96	VALOR ICMS 391,67	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 2.300,16
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
			VALOR APROX TRIB 738,45	TOTAL DA NOTA 2.300,16

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
TRANSPORTADORA RISSO LTDA

FRETE POR CONTA 0-Remetente

CODIGO ANTT PLACA DO VEIC UF CNPJ 52.661.634/0002-70

ENDEREÇO R DOUTOR FREIRE CISNEIRO 97 BLOCO A - FREGUESIA DO O MUNICÍPIO SAO PAULO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 111.091.280.118

QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 211,260 PESO LÍQUIDO 211,260

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
178998	AGUA SANITARIA FUZETTO 1 LITRO Cód. Barras: 7897380301055	28289011	060	5405	UN	60	1,67	100,20	0,00	0,00		31,51
160267	HIGIENIZADOR ASSEP. REFIL ALLCLEAN 700 ML UN Cód. Barras: 7898255677398	33029019	000	5102	UN	36	8,73	314,28	314,28	56,57	18	100,73
113521	ESPONJA DUPLA FACE BACANA UNIDADE Cód. Barras: 7908099202226	68053090	060	5405	UN	60	0,40	24,00	0,00	0,00		7,55
100105	SABONETE REFIL 800ML ASSEPT PROBAC	38089429	000	5102	UN	84	8,77	736,68	736,68	132,60	18	231,69
180152	SAPOLEO EM PEDRA RADIUM 200GRS Cód. Barras: 7891022471007	34054000	000	5102	UN	24	3,50	84,00	84,00	15,12	18	27,40
180846	SAPOLEO CREMOSO 450 ML CIF Cód. Barras: 7891150022034	34054000	000	5102	UN	60	17,35	1.041,00	1.041,00	187,38	18	339,57

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
P.LÍQUIDO: 211,260 P.BRUTO: 211,260 CUBAGEM: 0,21150  
LOCAL DE ENTREGA: SANTA CASA DE GUAIRA  
TELEFONE: 17 3332-7000  
ENT:R 24 872 JARDIM PAULISTAGUAIRA /SP  
PC107 OC APOIO - 930867  
PORTADOR: DEP B.B. NUMERO PEDIDO: 306510  
VENDEDOR: 0072  
ORC.002202  
SUBST. TRIBUT. CONF. DECRETO SP 53.511 DE 06/10/2008 - ARTIGO 313-K  
COD. CLIENTE: 04199  
Trib aprox R\$: 324.42 Federal, 414.03 Estadual e 0.00 Municipal.  
Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xc67eQ

RESERVADO AO FISCO

*Piso CNPJ*

CONFERE COM ORIGINAL

FAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 74/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.03  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E000000020240315191953614195903  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.300,16  
DATA: 15/03/2024 - 16:39:58  
-----

PAGO PARA: R B Quality  
CNPJ: 8.189.587/0001-30  
CHAVE PIX: 08189587000130  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 1011 - CONTA: 000000000000387105  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

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

Notificacao enviada em: 15/03/2024 - 16:40:00  
=====

DOCUMENTO: 031502  
AUTENTICACAO SISBB: 5.EAF.5C9.095.F52.7EE  
=====

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



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

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

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

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

RECEBEMOS DE BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL I		101025-A	
EMISSÃO: 15/03/2024		DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU Total NF: 1.305,00	NF-e Nº: 57994 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

 <b>belive</b> MEDICAL	<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b> R TEONILIO NIQUINI, 580 D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL 32669-700 Betim - MG Fone: (31)3046-6175	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 57.994 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	<b>CONTROLE FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO 3124.0332.7578.2400.0105.5500.1000.0579.9410.1476.0335 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 131245866215066 - 15/03/2024 15:30:05
---	---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813021221110	CNPJ 32.757.824/0001-05

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	15/03/2024
ENDEREÇO RUA VINTE E QUATRO, 872	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DA SAÍDA 15/03/2024
MUNICÍPIO Guaira	FONE / FAX (017)3332-7000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 15:28:08

<b>INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA</b>		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL			
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	

<b>FATURA/DUPLICATAS</b> 57994/1 - 15/03/24 - 1305,00
--

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
1.305,00	156,60	0,00	0,00	1.305,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.305,00	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	PRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF	
ENDEREÇO AV 10. 1126	MUNICÍPIO RIO CLARO			UF SP	23.246.316/0001-63	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				1,0000	1,0000	

CODIGO PRODUTO NCM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	ICMS TOTAL		
3374 30045090	FRUTOVITAM (Polivitamínicos) IV 10ML CX100AMP CRISTALLA Princípio Ativo: POLIVITAMICO+MINERAIS Lote: 23090530 - 01/09/2025 Qtd: 2.00 Numero da FCI: 5646BB4A-B039-4E27-B903-A41401E18761	500	CX			2,0000	535	0,0000	1.070,00	1.070,00	128,40	0,00	12,00	0,00
2457 30049043	XYLESTESIN (Lidocaina+Glicose) PESADA 5% 2ML CX50AMP CRISTALLA Princípio Ativo: CLORIDRATO DE LIDOCAINA Lote: 22100501 - 01/04/2024 Qtd: 1.00	000	CX			1,0000	235	0,0000	235,00	235,00	28,20	0,00	12,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OC 936449 - BANCO ITAU: AG 2711 CC 24117-0 / Numero do Pedido BELIVE 58746 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 /// EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 1305,00/ ICMS Destino: R\$ 78,30 (100% em 2020) /	

243



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.44  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020240318194405741779057  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.305,00  
DATA: 18/03/2024 - 16:53:14

-----

PAGO PARA: Belive Medical  
CNPJ: 32.757.824/0001-05  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 2711 - CONTA: 000000000000241170  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 18/03/2024 - 16:53:15

=====

DOCUMENTO: 031801  
AUTENTICACAO SISBB: 9.79E.F22.BC4.71B.6BC

-----

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 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 544,08 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP



NFe N°. 000.015.526  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**DIPHA**  
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA  
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410  
VILA TIBERIO - 14050-110  
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
N°. 000.015.526  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
3524 0344 6720 6200 0115 5500 1000 0155 2610 0174 1802  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 797833036116 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240560128522 - 15/03/2024 16:55:15 CNPJ / CPF 44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO 15/03/2024  
ENDEREÇO R 24, 872 BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
MUNICÍPIO GUAIRA UF SP FONE / FAX 1733327000 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA  
Num. 001  
Venc. 15/03/2024  
Valor R\$ 544,08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
544,08	65,29	0,00	0,00	0,00	0,00	544,08
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	544,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI FRETE POR CONTA 0-Remetente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF 12.270.745/0004-00  
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33 MUNICÍPIO SUMARE UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114  
QUANTIDADE 12 ESPÉCIE Volumes MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
787	(605) AGUA P/ INECCAO SOL INJ CX 200 AMP PE X 10 ML EQUIPLEX O+ Lote: 2430093 Qt: 12 Val: 08/01/26 FCI:A6CD77AA-F39E-488C-BA2D-72B25F159151	30049099	500	5102	CX	12	45,3400	544,08	544,08	65,29			12,00	

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte:  
PEDIDO APOIO 936449  
Banco: Sicoob - 756  
AG: 3108  
C/C: 7981-2  
Dipha Distribuidora Pharmaceutica LTDA  
CNPJ: 44.672.062/0001-15  
PEDIDO DE COMPRA: PDC#936449#APOIO  
Vendedor: 15-PRISCILA SANTOS FERREIRA Id Mov:174061  
ATENDIMENTO (16) 3771-5458  
DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS.  
AFE 3.11280-6  
AFE 4.04495-0  
AFE 1.27329-6  
AE 1.27330-8  
Inf. fisco:  
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 73,18 Estadual: R\$ 65,29 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL  
Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017  
ROTA: ENTREGA 1 DIA

CONFERE COM ORIGINAL

RESERVADO AO FISCO  
FAÇO COM RECURSO  
PROCESSO N° 141/2022  
CONVÊNIO N° 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL

245

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.44  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240318194441355373072  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 544,08  
DATA: 18/03/2024 - 16:53:26

-----

PAGO PARA: Dipha Distribuidora Pharmaceutica Lt  
CNPJ: 44.672.062/0001-15  
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 3108 - CONTA: 0000000000000079812  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 18/03/2024 - 16:53:27

=====

DOCUMENTO: 031802  
AUTENTICACAO SISBB: 2.19B.9D5.857.E42.878

-----


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 ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000153467 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>Identificação do emitente</b> <b>ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA</b> RUA GERALDO DOS REIS, 80 ALA I Cep:37555-202 POUSO ALEGRE/MG Fone: 03534250392	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1-SAÍDA  N. 000153467 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	
		<b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> 3124 0310 5719 8400 0114 5500 1000 1534 6717 3298 0031  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131245866412569 15/03/2024 16:48:50
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0011053760078	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 813016672113	CNPJ/CPF 10.571.984/0001-14
-------------------------------------	--	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61		DATA DE EMISSÃO 15/03/2024
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		BAIRRO/DISTRITO jardim paulista	CEP 14790-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO RUA 24, 872	MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX 1733327000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA 001 15/03/2024 3.779,50		HORA ENTRADA/SAÍDA		

001	15/03/2024	3.779,50								
-----	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 3.779,50	VALOR DO ICMS 453,54	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.779,50	
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 3.779,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO AVENIDA BRASIL, 2800		MUNICÍPIO RIO CLARO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,000	PESO LÍQUIDO 1,200	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000007ANES0068	CLOR ESCETAMINA 50MG/ML SOL INJ IM.IV CX C/25 F A 10ML - KETAMIN (B1) - CRISTALIA PRODT QUIM F ARMACEUTICOS LTDA	30049032	000	6108	CX	2,0000	1.889,7500	3.779,50	3.779,50	453,54	0,00	12,00%	0,00%
<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p>FAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL MUNICIPAL</p>													

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Protocolo: 131245866412569 Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clínicas, laboratórios, Orgão da Administração Pública - consumidor final. Para devolução, favor entrar em contato pelo email: devolucao@astrafarma.com.br ou pelo telefone 35 99271-6556. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal através de boleto bancário, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretará a inclusão da devedora nas listas impeditivas de proteção do crédito (Serasa/SCPC) e Protesto de Título (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 000809 / PEDIDO DE VENDA: 166537 - VENDEDORA: FELIPE VENTURA / PEDIDO CLIENTE: / ID 936449 Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Orgão Público. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 226,77. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
--	---------------------------

247

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.45  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020240318194512605973997  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 3.779,50  
DATA: 18/03/2024 - 16:53:39

-----

PAGO PARA: Astra Farma C M M H Ltda  
CNPJ: 10.571.984/0001-14  
CHAVE PIX: 10571984000114  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 0676 - CONTA: 000000000000220056  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 18/03/2024 - 16:53:40

=====

DOCUMENTO: 031803  
AUTENTICACAO SISBB: 2.5B3.13B.F67.66A.4C8

-----

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.





**C.B.S. MEDICO GENTIFICA LTDA**  
 RUA PALMORINO : ONACO, 630  
 BRAS Cep:03043-000  
 SAO PAULO/SP  
 Fone: 551133472700

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRONICA  
 0-ENTRADA  
 1-SAIDA  
 N. 001423816  
 SÉRIE 3  
 FOLHA 01/02

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3524 0348 7916 8500 0168 5500 3001 4238 1614 4984 1209  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: SAIDA POR VENDA/ SAIDA POR VENDA ISENTA DE ICMS  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240584439686 19/03/2024 10:45:28-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 109793403114  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:  
 CNPJ/CPF: 48.791.685/0001-68

DESTINATARIO/REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61  
 DATA DE EMISSÃO: 19/03/2024  
 ENDEREÇO: R. 24, 872  
 BAIRRO/DISTRITO: JARDIM PAULISTA  
 CEP: 14790-000  
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 19/03/2024  
 MUNICIPIO: GUAIRA  
 FONE/FAX: 1733327000  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 10:43:00

FATURA  
 001  
 19/03/2024  
 1.273,54

**CALCULO DO IMPOSTO**  
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 930,11  
 VALOR DO ICMS: 167,42  
 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.273,54  
 VALOR DO FRETE: 0,00  
 VALOR DO SEGURO: 0,00  
 DESCONTO: 0,00  
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00  
 VALOR DO IPI: 0,00  
 VALOR TOTAL DA NOTA: 1.273,54

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL: EMPRESA DE TRANSPORTES PAJUCARA LTDA.  
 FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE  
 CÓDIGO ANTT:  
 PLACA DO VEICULO:  
 UF:  
 CNPJ/CPF: 53.237.962/0001-25  
 ENDEREÇO: AV.PAPA JOAO PAULO, 1745  
 MUNICIPIO: GUARULHOS  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 336302826115

QUANTIDADE: 5  
 ESPECIE: CAIXA(S)  
 MARCA:  
 NUMERAÇÃO:  
 PESO BRUTO: 6,830  
 PESO LIQUIDO: 6,027

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
003617	CANULA TRAQUEOSTOMIA 7,5 C/BALAO CPL LOTE: 73017 DT VAL: 30/07/25	90183929	000	5102	UN	7,0000	22,500000	157,50	157,50	28,35	0,00	18,00%	0,00%
000609	COLAR CERVICAL ESPUMA G MSO LOTE: 700578 DT VAL: 10/07/28	90211010	040	5102	UN	3,0000	7,050000	21,15	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
000608	COLAR CERVICAL ESPUMA M MSO LOTE: 700579 DT VAL: 10/01/29	90211010	040	5102	UN	3,0000	7,050000	21,15	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
002981	SCALP 23G SEGURANCA EZ SET BD LOTE: 3326249 DT VAL: 30/11/28	90183999	500	5102	UN	300,0000	2,480000	744,00	744,00	133,92	0,00	18,00%	0,00%
005955	SONDA URETRAL N 10 MARK MED (10) LOTE: 21238 DT VAL: 31/01/28	90183929	000	5102	UN	50,0000	0,572200	28,61	28,61	5,15	0,00	18,00%	0,00%
011463	TALA ARAMADA EM EVA G 86X10CM TALAFIX RESGATE ORTOPRATIKA LOTE: 0107 DT VAL: 30/07/28	90211020	040	5102	UN	6,0000	16,000000	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
011113	TALA ARAMADA EM EVA M 63X9CM TALAFIX RESGATE ORTOPRATIKA LOTE: 0107 DT VAL: 30/01/28	90211020	040	5102	UN	11,0000	13,125454	144,38	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
011465	TALA ARAMADA C/ ESPUMA P 53X8CM TALAFIX ORTOP	90211020	040	5102	UN	6,0000	10,125000	60,75	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

**CALCULO DO ISSQN**  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 83374230  
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:  
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:  
 VALOR DO ISSQN:

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 ATENCAO: DADOS PARA DEPOSITO/ Banco Itau (341) Agencia: 0072 C/C: 67066-4 - CBS 936482  
 Medico CNPJ 48.791.685/0001-68  
 Protocolo: 135240584439686  
 APOIO 936482 VOLUME(S): 0001400818/0001400893/0001400929/0001400956/ \*\*Cubagem:  
 0.03948 PV: 718112\*\* Forma de pagamento: DEPOSITO ANTECIPADOISENCAO DE ICMS  
 CONFORME CONVENIO 126/10, DECRETO 67383/2022- ARTIGO 16 DO INCISO I, ALINEA A,  
 DO ANEXO I DO RICMSSP

RESERVADO AO FISCO

**LANÇADO**

Data: 21/03/24

Nome: Paula

Rota/Zona: 49 MEMFS ARARAQUARA  
  
**CBS: 718112**



**Identificação do emitente**  
**C.B.S. MEDICO CIENTIFICA**  
**LTDA**  
 RUA PALMORINO MONACO, 630  
 BRAS Cep:03043-000  
 SAO PAULO/SP  
 Fone: 551133472700

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA [1]  
 1-SAÍDA  
 N. 001423816  
 SÉRIE 3  
 FOLHA 02/02



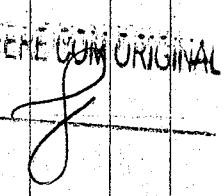
**CHAVE DE ACESSO DA NFE**  
**3524 0348 7916 8500 0168 5500 3001 4238 1614 4984 1209**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: SAIDA POR VENDA/ SAIDA POR VENDA ISENTA DE ICMS  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240584439686 19/03/2024 10:45:28-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 109793403114  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:  
 CNPJ/CPF: 48.791.685/0001-68

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	RATIKA LOTE: 0107 DT VAL: 30/07/28						000						
							PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL MUNICIPAL						
												CONFERE COM ORIGINAL 	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.45  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240318194618910779072  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.273,54  
DATA: 18/03/2024 - 16:53:51

-----

PAGO PARA: C.b.s. Medico Cientifica Ltda  
CNPJ: 48.791.685/0001-68  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 0072 - CONTA: 000000000000670664  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 18/03/2024 - 16:53:52

=====

DOCUMENTO: 031804  
AUTENTICACAO SISBB: 5.72A.182.209.1DA.D02

-----

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 **MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - Vespasiano - 21.681.325/0001-57**  
 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR DA NOTA: 1.534,10  
 DATA DE EMISSÃO: 18/03/2024

NF-e Nº 242282  
 SÉRIE 1

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA  
 Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE  
 Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº 242282  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3124 0321 6813 2500 0157 5500 1000 2422 8216 3811 8524

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E  
 WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL  
 OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti

CRT (Código de Regime): 3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0624859180029

INS. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA: 813015392110

CNPJ/CPF: 21.681.325/0001-57

PRÓT. DE AUTORIZAÇÃO: 131245868933662 18/03/2024 09:46:47

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO: RUA 24, 872

MUNICÍPIO: Guaira

UF: SP PAIS: Brasil

FONE/FAX: (17)3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 48.341.283/0001-61

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO: 18/03/2024

DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 18/03/2024

HORA DE ENTRADA/SAÍDA: 09:46:16

NUMERO FATEIRA	VALOR ORIGINAL	DEBITO	VALOR LÍQUIDO
242282	1.534,10	0,00	1.534,10

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.534,10		

**CÁLCULO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.534,10	184,09	0,00	0,00	1.534,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	184,09	1.534,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS

REMETENTE: REMETENTE

CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ: 06.321.409/0013-20

ENDEREÇO: RUA R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER

MUNICÍPIO: Campinas

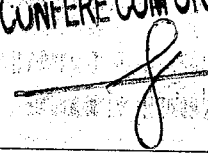
UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 122819217110

QUANTIDADE: 1 ESPECIE: CAIXA MARCA: NUMERAÇÃO: 0 PESO BRUTO: 8,530 PESO LÍQUIDO: 8,530

**DADOS DO PRODUTO/SERVICOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	N. FISC.	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS DE SUBST.	ICMS DE SUBST. (S/ICMS)	ICMS DE SUBST. (COM ICMS)	ICMS DE SUBST. (COM ICMS) (S/ICMS)	ICMS DE SUBST. (COM ICMS) (COM ICMS)	ICMS DE SUBST. (COM ICMS) (COM ICMS) (S/ICMS)	ICMS DE SUBST. (COM ICMS) (COM ICMS) (COM ICMS)
1029127	CETOPROFENO (GENÉRICO) 50 MG/ML SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML Lr: BG-027/23   Qnt: 7.0   Fab: 16/10/2023   Val: 30/09/2025   VPMC: 237,8	30039099	0/00	6108	CX	7,0000	123,5520	864,86	103,78	864,86	103,78	0,00	12,00	0,00
1029019	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA ; DIPIRONA GEN 20 MG/SML; 2,5G/SML INJ CX C/100 AMP 5 ML Lr: H-107/23   Qnt: 5.0   Fab: 16/08/2023   Val: 31/07/2025   VPMC: 265,41	30049099	0/00	6108	CX	5,0000	133,8480	669,24	80,31	669,24	80,31	0,00	12,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL



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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COTACAO 936449

Banco Santander, Agencia: 3523 Banco: 033 Conta corrente: 13003227-3 Não incidência de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Genérico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R\$ 1743,30 - vr. Desonerado de ICMS R\$ 1534,10 - vr. Do ICMS R\$ 209,20. Conforme - Operacao contratada na modalidade nao presencial.

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.45  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

**SOBRE A TRANSACAO**

-----

ID: E0000000020240318194710220465794  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.534,10  
DATA: 18/03/2024 - 16:54:02

-----

PAGO PARA: Multifarma Comercio e Representacoes  
CNPJ: 21.681.325/0001-57  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 3523 - CONTA: 0000000000130032273  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 18/03/2024 - 16:54:03

=====

DOCUMENTO: 031805  
AUTENTICACAO SISBB: 3.C8D.31A.0DF.38C.332

=====

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.



CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME

RUA TIRADENTES, 242, 242  
CENTRO  
CRAVINHOS - SP  
CEP: 14.140-000  
Fone: (16) 3951-1055

DANFE

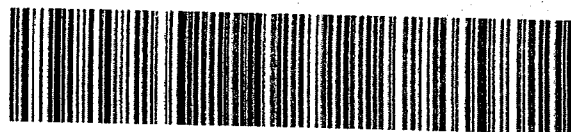
Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica

0 - ENTRADA 1  
1 - SAIDA

No: 003.064

Série: 1 FL:1 /1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

CHAVE DE ACESSO DA NF - F CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3524.0321.0476.9300.0148.5500.1000.0030.6410.5273.9766

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
279031717111

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
21.047.693/0001-48

Protocolo de autorização

135240575285146 - 18/03/2024 11:15:42

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

18/03/2024

ENDEREÇO

RUA 24 N.872

BAIRRO/DISTRITO

PARANOÁ

CEP

14.790-000

DATA DA SAIDA

18/03/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

(17) 3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA

001 R\$ 1.160,00 18/03/2024

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	1.160,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	1.160,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
			0 - EMITENTE 1 - DESTINATARIO		0			
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2383	CANULA TRAQUEO OBESO AJUSTAVEL LONGA 8,0	90183929	0102	5102	UN	2.0000	290,0000	580,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2384	CANULA TRAQUEO OBESO AJUSTAVEL LONGA 9,0	90183929	0102	5102	UN	2.0000	290,0000	580,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 7412/22  
CONVÊNIO Nº 0412022  
FONTE FEDERAL  
MUNICIPAL

CONTROLE ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

APOIO 936482

936482

BANCO SANTANDER  
AG 0019  
CC 13011660-8  
CIRURGICA CRAVINHOS  
CNPJ 21.047.693/0001-48

\* Empresa Optante Pelo Simples Nacional. Nao Gera Credito de ISS e IPI.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data 29.03.24

Assinatura

Recebemos de CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.

Emissão: 18/03/2024 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Valor Total: 1.160,00

NF-e

No: 003.064

SÉRIE: 1 FL:1 /1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.45  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240318194754030534731  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.160,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 18/03/2024 - 16:54:11

-----

PAGO PARA: Cirurgica Cravinhos  
CNPJ: 21.047.693/0001-48  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0019 - CONTA: 0000000000130116608  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 18/03/2024 - 16:54:12

=====

DOCUMENTO: 031806  
AUTENTICACAO SISBB: C.443.4C1.2B0.7A6.3FD

=====

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

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

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

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

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

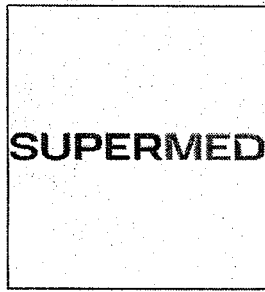


NF-e

Nº 636096  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotiva, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA

Nº 636096  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO  
3524 0311 2060 9900 0441 5500 1000 6360 9611 9930 6521

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135240569513169 17/03/2024 16:30:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212)

CNPJ/CPF  
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO  
17/03/2024

ENDEREÇO  
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO  
JD.PAULISTA

CEP  
14790-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO  
GUAIRA

FONE/FAX  
1733327000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 18/03/2024 1.608,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.366,90	245,05	0,00	0,00	1.608,55
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.608,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANT.	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118
QUANTIDADE 6	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 18,56	PESO LÍQUIDO 18,56

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	GST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
14802	ALM. PLAST.250ML TRANSP. B.RETO C/1-2-J.PROLAB LT 186941 (9) 09/2026 (Fornecedor: 7651, Lote: 186941, Qtde: 9 ,Data Fab: 21/09/2023, Data Val: 21/09/2026)	39289040	000	5102	PCT	9	30,1456	271,31	271,31	48,84		18,00	
27799	ALGODAO ORT. 15CM X 1MT INDIV. DE-POLARFIX LT 15081123 (10) 11/2028 (Fornecedor: 149-4, Lote: 15081123, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 30/11/2028)	30051090	000	5102	PCT	10	8,2320	82,32	82,32	14,82		18,00	
25128	AT.CREPE 12X4,5(1,8)13F DE-EUROPA LT 0120-24 (10) 12/2028 (Fornecedor: 2447, Lote: 012024, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 31/12/2028)	30058090	600	5102	DZ	10	7,7170	77,17	77,17	13,88	0,00	18,00	0,00
30987	COLETOR SECURECAO BRONQUINHO EST.120ML 10CM C/15-PSIMON-CREMER LT 2300022886 (1) 06/2-025 \ LT 2300026475 (2) 07/2025 (Fornecedor: 1062, Lote: 2300022886, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 30/06/2025 / Fornecedor: 1496, Lote: 2300026475, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/07/2025)	90183929	040	5102	CX	3	80,5500	241,65			0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
#R41V4 R8P7V2 ||  
ITEM 4 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.  
Pedido: 633769  
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017  
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161 )  
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671  
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703  
Rota.....: 2 Cubagem: 0,28

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

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



# SUPERMED

**SUPERMED COM. E IMP. DE  
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotive, 300 -  
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,  
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

### DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA

Nº 636096  
SERIE 1  
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0311 2060 9900 0441 5500 1000 6360 9611 9930 8521

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135240569513169 17/03/2024 16:30:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
11.206.099/0004-41

#### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	QST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
33102	FILTRO BAC.VIR. C/TRAQ.AD.HMEF.C/100-ZELA- RA LT 3601 (1) 12/2026 (Fornecedor: 2426, Lote: 3601, Qtde: 1, Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 31/12/2026)	90192010	000	5102	CX	1	429,3600	429,36	429,36	77,28	0,00	18,00	0,00
20632	CUR.HIDROCO.REGULAR 20X20CM C/10-CASEK REF.H120 LT 300/2023PY (2) 10/2026 (Fornec- edor: 1003, Lote: 300/2023PY, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 31/10/20- 26)	30051080	200	5102	CX	2	141,8000	283,20	283,20	50,98	0,00	18,00	0,00
34489	SCALP DE SEGURANCA N.21 FGC C/100-UNIQMED LT 20220720 (3) 07/2027 (Fornecedor: 4043, Lote: 20220720, Qtde: 3, Data Fab: 20/07/- 2022, Data Val: 19/07/2027)	90183219	000	5102	CX	3	32,2400	96,72	96,72	17,41	0,00	18,00	0,00
38223	SCALE DE SEGURANCA N.25 FGC C/100-MEDIX LT 230510 (3) 05/2028 (Fornecedor: 1925, Lo- te: 230510, Qtde: 3, Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 31/05/2028)	90183929	200	5102	CX	3	32,2000	96,60	96,60	17,39	0,00	18,00	0,00
4323	SONDA URETRAL N.12 C/10-MARK MED LT 20637 (5) 07/2027 (Fornecedor: 164, Lote: 20637, Qtde: 5, Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2027)	90183929	000	5102	PCT	5	6,0440	30,22	30,22	5,44	0,00	18,00	0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.45  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240318194814008326949  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.608,55  
TARIFA: 10,00  
DATA: 18/03/2024 - 16:54:20

-----

PAGO PARA: Supermed Comercio e Importacao de Pr  
CNPJ: 11.206.099/0001-07  
CHAVE PIX: 11206099000107  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 3398 - CONTA: 0000000000000293571  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 18/03/2024 - 16:54:21

=====

DOCUMENTO: 031807  
AUTENTICACAO SISBB: 7.84D.0CD.A06.703.1BA

-----

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

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

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

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

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

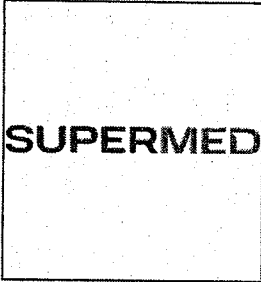


NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 635919  
SÉRIE 1



**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP. CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

Nº 635919  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3524 0311 2060 9900 0441 5500 1000 6350 1913 6179 5920

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135240568194992 17/03/2024 09:51:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
STÁ.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212)

CNPJ/CPF  
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO  
17/03/2024

ENDEREÇO  
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO  
JD.PAULISTA

CEP  
14790-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO  
GUAIRA

FONE/FAX  
1733327000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 18/03/2024 825,48

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
825,48	141,61	0,00	0,00	825,48
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				825,48
				PESO LÍQUIDO
				1,95

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				1,95	1,95

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
22014	CARVEDILOL 12,5MG 30CP GEN-EMS LT 3U5483 (4) 08/2025 (Fornecedor: 1494, Lote: 3U54-83, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2025)	30049089	500	5102	CX	4	2,4625	9,85	9,85	1,18	0,00	12,00	0,00
11199	PARINEK 5000UT 0,25ML 50ANE-HIPOLABOR LT U016/23M (3) 01/2025 (Fornecedor: 1898, Lote: U016/23M, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/01/2025)	30049099	000	5102	CX	3	238,4000	709,20	709,20	127,68		18,00	
15318	DICLOR.HIDROXIZINA 25MG 30CP GEN-EMS LT 3M0809 (3) 04/2025 (Fornecedor: 335, Lote: 3M0809, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/04/2025)	30049089	000	5102	CX	3	5,2433	15,73	15,73	1,89	0,00	12,00	0,00
28210	HIDROXIZINA XPE FR 100ML GEN-GLOBO LT A01-3-023/23 (5) 11/2025 (Fornecedor: 2398, Lote: A013-023/23, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 30/11/2025)	30049089	000	5102	FR	5	4,8820	23,41	23,41	2,81		12,00	
16738	ACETILCISTEINA 60-OMG 16ENV 5G GEN-EMS LT 3L3222 (6) 04/2025 (Fornecedor: 335, Lote: 3L3222, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/04/2025)	30049059	500	5102	CX	6	11,2150	67,28	67,28	8,07	0,00	12,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

#R3P1V1 ||  
Pedido: 633768  
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017  
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod. Ident.: 48341283000161 )  
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671  
QUALQUER INCONFIRMIDADE NA ENTREGA, ENTRE TEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO  
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703  
Rota.....: 2 Cubagem: 0,01

RESERVADO AO RISCO

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.45  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240318194834221017624  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 825,48  
DATA: 18/03/2024 - 16:54:28

-----

PAGO PARA: Supermed Comercio e Importacao de Pr  
CNPJ: 11.206.099/0001-07  
CHAVE PIX: 11206099000107  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 3398 - CONTA: 000000000000293571  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 18/03/2024 - 16:54:28

=====

DOCUMENTO: 031808  
AUTENTICACAO SISBB: 0.F5D.E16.072.0DA.197

=====

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.

Chave de Acesso da NFS-e  
3517406221575399300014000000000004324036083948429

Número da NFS-e  
43

Competência da NFS-e  
18/03/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e  
18/03/2024 12:33:13

Número da DPS  
43

Série da DPS  
900

Data e Hora da emissão da DPS  
18/03/2024 12:33:12



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e		CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço		15.753.993/0001-40	-	(17) 9975-8575
Nome / Nome Empresarial		15.753.993 JEFERSON JOSE CARNEIRO	E-mail	COMPUTECGUAIRA@GMAIL.COM
Endereço		19, 827	Município	CEP
Simplex Nacional na Data de Competência		Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	Regime de Apuração Tributária pelo SN	14790-000
TOMADOR DO SERVIÇO		CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Nome / Nome Empresarial		48.341.283/0001-61	-	-
Endereço		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	E-mail	-
		24, 872	Município	CEP
			Guaíra - SP	14790-000

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e**

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
01.07.01 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, con...	-	Guaíra - SP	-
Descrição do Serviço Prestação Serviços T.I referente Santa Casa Misericórdia de Guaíra (Manutenção e Suporte Técnico Infraestrutura e Sistemas Hospital).			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Guaíra - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
-	Não	-	-
Valor do Serviço	Desconto Incondicionado	Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM
R\$ 3.100,00	-	-	-
BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL			
IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	COFINS	Retenção do PIS/COFINS	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R\$ 3.100,00	R\$	R\$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	PIS/COFINS Retidos		Valor Líquido da NFS-e
R\$ 0,00	-		R\$ 3.100,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS		
Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
Inf Cont: EMPRESA OPTANTE PELO MEI ( NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS E DE ISS ) VENCIMENTO 18/03/2024.

**CONFERE COM ORIGINAL**

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



Emissão de comprovantes

G3331915583092831  
19/03/2024 17:04:34

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.04.34  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240319194127492960550  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 3.100,00  
DATA: 19/03/2024 - 16:59:45

-----

PAGO PARA: Jeferson Jose Carneiro - Me  
CNPJ: 15.753.993/0001-40  
CHAVE PIX: 15753993000140  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0335 - CONTA: 0000000000000030007  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 19/03/2024 - 16:59:46

=====

DOCUMENTO: 031901  
AUTENTICACAO SISBB: 3.A71.119.8D1.459.6C6

-----

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 / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 18/03/2024 - DEST./REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 746,26

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 000000783  
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**MARQUES DRAGO LTDA ME**

AV. 23, 1783 - VILA NOSSA SENHORA APARECIDA - CEP:14790-000 - GUAIRA - SP  
 TEL: (17)3331-7644  
 fernando.drago@hotmail.com

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº 000000783 fl. 1 / 1  
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO  
 3524 0304 2782 0700 0183 5500 1000 0007 8319 3773 7025

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

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135240579030834 18/03/2024 17:11:07

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO 18/03/2024

ENDEREÇO R 24 N 872, BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 14790-000 DATA SAÍDA / ENTRADA 18/03/2024

MUNICÍPIO GUAIRA FONE / FAX 3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 17:09:00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	83,58	746,26
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

0 - REMETENTE

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

QTD	DESCR. PRODUTO	NUM. IDENT.	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS SUBST.	IPIS	PIS	COFINS	COFINS SUBST.	OUTROS	TOTAL
62986	MACARRAO DALLAS AVE MARIA 500G FCI: 6E518A7D-C41C-478B-A5B3-2CAE8045B0C4 Valor Aprox dos Tributos R\$: 2,51 Federais e 4,19 Estaduais.	19021900	0500	5405 UN	20,000	2,99	59,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64163	MILHO VERDE FUGINI SACHE 170G Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,38 Federais e 2,30 Estaduais.	20058000	0500	5405 UN	10,000	3,29	32,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3537	ADOCANTE ADOCYL LIQ.100ML FCI: 211761B6-7139-46A0-B6EF-2AF1015B1A31 Valor Aprox dos Tributos R\$: 2,10 Federais e 3,49 Estaduais.	21069080	0102	5102 UN	10,000	4,99	49,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11447	ARROZ ALEGRETE PCT 5K Valor Aprox dos Tributos R\$: 22,67 Federais e 37,79 Estaduais.	10063021	0102	5102 UN	20,000	26,99	539,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60827	FRMENTO QUI. DR. OETKER 200G FCI: F74ABCCC-7174-43C5-88E7-029CA85E8774 Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,74 Federais e 2,90 Estaduais.	21023000	0102	5102 UN	5,000	8,29	41,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
59068	TEMPERO SIAMAR OREGANO CHILENO 10G Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,84 Federais e 1,57 Estaduais.	21039021	0102	5102 UN	9,000	2,49	22,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CONFERE COM ORIGINAL**

*[Assinatura]*

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" e  
 II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE ISS" FORMA DE PAGAMENTO: A VISTA. Valor Aprox dos Tributos R\$: 31,34 Federais e 52,24 Estaduais, Fonte: IBPT/empresometro.com.br 42CA.6E.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO  
 Data: 18/03/2024  
 Nome: *Rochi*

18/03 - 18998

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.04.34  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020240319194142337203446  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 746,26  
DATA: 19/03/2024 - 16:59:55

-----

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: 19/03/2024 - 16:59:56

=====

DOCUMENTO: 031902  
AUTENTICACAO SISBB: 3.0BC.D1E.FFA.B7B.543

=====

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

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

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

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





# Prefeitura de Ribeirão Preto

NFS-e - Nota Fiscal  
de Serviços Eletrônica

RPS: 4330 - Data: 11/03/2024

Número  
4684

Data de emissão  
12/03/2024 15:31

Código de verificação  
D27B0221A



## 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 FEVEREIRO/2024 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 657,12		
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\$ 32,04	COFINS R\$ 147,89	INSS R\$ 0,00
CSLL R\$ 49,30	ISS Retido Não	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Total dos Serviços R\$ 4.929,62	Total ISSQN (%) R\$ 98,59 (2,00%)	Valor Líquido da NFS-e R\$ 4.626,45

Substitui a nota nº: 4668

CONFERE COM ORIGINAL

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

265

NOTARP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.04.34  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

**SOBRE A TRANSACAO**

-----

ID: E000000020240319194308121058969  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 4.626,45  
TARIFA: 10,00  
DATA: 19/03/2024 - 17:00:05

-----

PAGO PARA: Jc Laboratorio de Anatomia  
CNPJ: 29.005.939/0001-20  
CHAVE PIX: faturamento\*jcanatomia.com.br  
INSTITUICAO: 58160789 BCO SAFRA S.A.  
AGENCIA: 0012 - CONTA: 000000000005845405  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 19/03/2024 - 17:00:06

=====

DOCUMENTO: 031903  
AUTENTICACAO SISBB: F.BA3.E95.EDD.545.353

=====

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.



Acácia Comercio de Medicamentos  
Ltda  
Rua Citlog, 333  
Bairro: Aeroporto  
37031-090 Varginha - MG  
Fone: (35)3690-1150  
Fax: (35)3690-1150

DAVTE  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA   
Nº 281.754  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO  
3124.0203.9450.3500.0191.5500.1000.2817.5410.0969.6495  
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  
131245824182741 - 20/02/2024 08:36:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 707.088.401.0016 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813028857113 CNPJ 03.945.035/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 20/02/2024  
ENDEREÇO R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 20/02/2024  
MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (17)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 08:36:47

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA  
NOME / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP  
MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS  
281754/1 - 19/03/24 - 513,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
513,00	61,56	0,00	0,00	513,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				513,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0 DESTINATÁRIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63  
ENDEREÇO ROD WASHINGTON LUIZ, 172 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115  
QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

9162 30049059	(+) ISOSSORBIDA 20MG CX 30CPR Genérico Lote: 30905163 - 30/11/2025 Qtd: 120.00 / CEST: 13.002.00	000 6108	CPR	120,0000	0,1500	0,0000	18,00	18,00	2,16	0,00	12,00	0,00
809 30039079	(+) ONDANSETRONA 2MG/ML 2ML CX 50AMP Genérico Lote: 22070680 - 01/07/2024 Qtd: 500.00 / CEST: 13.002.00	000 6108	AMP	500,0000	0,9900	0,0000	495,00	495,00	59,40	0,00	12,00	0,00

912592

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Endereço de Entrega - Cidade: -, Bairro: , CEP: , Nro.: / BANCO DO BRASIL AG. 0032-9 C/C 15184-X / CHAVE PIX: 03945035000191 / ID 912592 // Nro Pedido: 66875/ Nro Pedido Porto: 969164/1 / EMITIDA EM CONFORMIDADE COM A RESOLUCAO DE DIRETORIA COLEGIADA RDC N 430, DE 8 DE OUTUBRO DE 2020/ O remetente e inscrito como Substituto no Estado do SP e recolhe o ICMS devido a este Estado, por apuracao mensal

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO  
Data: 22/02/24  
Nome: Carlos

OUROWEB@ - WWW.OUROWEB.COM.BR

CONFERE COM ORIGINAL

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.04.34  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020240319194354988659425  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 513,00  
DATA: 19/03/2024 - 17:00:15

-----

PAGO PARA: Acacia Comercio de Medicamentos Ltda  
CNPJ: 3.945.035/0001-91  
CHAVE PIX: 03945035000191  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 1137 - CONTA: 000000000000070106  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 19/03/2024 - 17:00:16

=====

DOCUMENTO: 031904  
AUTENTICACAO SISBB: E.037.F03.F77.739.25F

=====

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

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

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

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



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota  
000050407  
Data e Hora de Emissão  
04/03/2024 02:22:59  
Código de Verificação  
255731a3a5155764377

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE S**  
CPF/CNPJ: **71.613.996/0001-59** Inscrição Municipal: **00020371-8**  
Endereço: **Avenida DOUTOR ARLINDO JOAQUIM DE LEMOS 889 - VILA LEMOS - CEP 13100-450**  
Município: **Campinas** UF: **SP** Telefone: **(0019) 3797-0601**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
CPF/CNPJ: **48.341.283/0001-61**  
Endereço: **R 24, Nº 872 - JARDIM PAULISTA - CEP 14790-000**  
Município: **GUAIRA** UF: **SP** E-mail: **administracao@santacasadeguaira.com.br** Telefone: **(17 3) 3327-000**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**Descrição:**

REFERENTE A FEVEREIRO/24 Nota possui retenção de impostos. Valor líquido (deduzindo as retenções) = R\$ 4.837,49  
Data de Vencimento da Fatura: 22/03/2024

Tributável	Item	Qtde.	Vir. unitário	Total R\$
Sim	LICENÇA DE USO CONECTE/W VB	1	R\$ 4.956,23	R\$ 4.956,23
Sim	LICENÇA DE USO CONECTE/W WEB	1	R\$ 198,25	R\$ 198,25
Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 6202-3/00-02 - DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 62.02-3-00 - Desenvolvimento e licenciamento de programas.				

PIS (0.6500%): R\$ 33,50      CONFINS (3.0000%): R\$ 154,63      INSS (0.0000%): R\$ 0,00      IR (1.5000%): R\$ 77,32      CSLL (1.0000%): R\$ 51,54

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.154,48**

Deduções do ISSQN: R\$ 0,00      Base de Cálculo ISSQN: R\$ 5.154,48      Alíquota ISSQN %: 2,00%      Alíquota Efetiva ISSQN %: 2,00%      ISSQN Devido: R\$ 103,09

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: 03/2024      Local da Prestação do Serviço: Campinas/SP  
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR      Tributação: Tributável  
RPS 49622 Série 99, convertido em NFS-e em 04/03/2024  
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFS-e: 10/04/2024  
CNAE: 6202-3/00-02  
Descrição da atividade: DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 62.02-3-00 - Desenvolvimento e licenciamento de programas  
Serviço: 105 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

**BANCO ITAU S/A | 341-7 |**

34191.09008 00722.857174 00966.010001 1 96630000483749

**RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SO		CNPJ/CPF 71.613.996/0001-59		Sacador Avalista		Vencimento: 22/03/2024	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Avenida DOUTOR ARLINDO JOAQUIM DE LEVILA LEMOS Campinas - SP 13.100-450							
Nosso Número 109/00007228-5		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	Agência/Código Beneficiário 7170/096601
Data do Documento 04/03/2024		Número do Documento 50407		Espécie do	Aceit N	Data Processamento 04/03/2024	Valor do Documento 4.837,49

Autenticação Mecânica

**BANCO ITAU S/A | 341-7 |**

34191.09008 00722.857174 00966.010001 1 96630000483749

Local do Pagamento: <b>ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ</b> <b>APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ</b>						Vencimento: 22/03/2024	
Beneficiário WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SO				CNPJ/CPF 71.613.996/0001-59		Agência/Código 7170/096601	
Data do Documento 04/03/2024		Número do Documento 50407		Esp.Doc. DM	Aceit N	Data 04/03/2024	Nosso Número 109/00007228-5
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(-) Valor do Documento 4.837,49
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.  Sujeito a protesto após 0 dias dias do vencimento.  APÓS VENCIMENTO JUROS DE R\$ 1,60 AO DIA  APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 96,75						(-) Desconto/Abatimento 0,00	
						(+) Mora/Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48341283000161 R 24,872 14.790-000-GUAIRA-SP Sacador/Avalista							

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



270

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080072285717400966010001196630000483749

BENEFICIARIO:

WARELINE DO BRASIL

NOME FANTASIA:

WARELINE DO BRASIL

CNPJ: 71.613.996/0001-59

BENEFICIARIO FINAL:

WARELINE DO BRASIL

CNPJ: 71.613.996/0001-59

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 31.905

DATA DE VENCIMENTO 22/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 4.837,49

VALOR COBRADO 4.837,49

NR. AUTENTICACAO 3.BF3.D1E.64A.AFB.25C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



imento Comercial  
(46) 3224-7700  
1000medic.com.br

**C780 - Nota de Cobrança de Locação**

1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP EXP DE MEDICAMENTOS  
LIDIO OLTRAMARI, 1796  
85503-381 - PATO BRANCO - PR  
IM: 231310  
CNPJ: 05993698000107  
IE: 9029958464  
NAT. DESTA DOCUMENTO: LOCAÇÃO  
DATA DE EMISSÃO: 15/03/24 15:47

597

1.433,47

25/03/2024

1ª VIA - CLIENTE  
 2ª VIA - CONTROLE  
 3ª VIA - CONTABILIDADE

\*\*\*\*\* UM MIL, QUATROCENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS E QUARENTA E SETE CENTAVOS \*\*\*\*\*

**DESTINATÁRIO**

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48341283000161
ENDEREÇO R 24, 872	TELEFONE (17) 3332-7000	CEP 14790-000
JARDIM PAULISTA	UF SP	MUNICÍPIO GUAÍRA
		INSC. ESTATUAL OU MUNICIPAL ISENTO

**DADOS DO DOCUMENTO**

QTD.	DESCRIÇÃO	TOTAL
1,00	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	1.433,47
		Valor Total da Locação 1.433,47
Nº de Controle 597	Atestamos que os dados acima conferem com os bens cedidos em locação pela 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP EXP DE MEDICAMENTOS LTDA	
	DATA DO RECEBIMENTO	ASSINATURA
		NOME

**Informações Complementares**

:: Valor aproximado dos tributos R\$ (0.00%) Fonte: IBPT 3EF85C  
:: Pedido:33051


Obs:ALUGUEL MENSAL REFERENTE AO EQUIPAMENTO: INJETORA DE CONTRASTES  
SINOPOWER-S (SÉRIE: 0299210308A00017), CONFORME CONTRATO DE FORNECIMENTO DE  
PRODUTOS E ALUGUEL DE BENS.

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

115 2024  
CONFERE COM ORIGINAL



Banco do Brasil		<b>001-9</b>		<b>Recibo do Pagador</b>	
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO</b>					Vencimento <b>25/03/2024</b>
Beneficiário 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP EXP DE MEDICAMENTOS LTDA					Agência/Código do Beneficiário <b>0495-2/030208-2</b>
Endereço do Beneficiário LIDIO OLTRAMARI, 1796 - 85503-381 - FRARON - PATO BRANCO - PR					CNPJ do Beneficiário <b>05.993.698/0001-07</b>
Data do Documento <b>15/03/2024</b>	Número do Documento <b>597/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>15/03/2024</b>	Nosso Número <b>13904810000071723</b>
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.433,47</b>
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) <b>Multa de 2,00 % após 25/03/2024</b> <b>Juros/Mora ao dia: R\$ 0,48 após 25/03/2024</b> <b>Protestável a partir de 6 dias do vencimento</b> <b>Após o vencimento preferencialmente no Banco do Brasil</b>					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24 872, 14790-000 JARDIM PAULISTA GUÁIRA SP					CPF/CNPJ do Pagador <b>48.341.283/0001-61</b>
Beneficiário Final:					Código de Baixa <b>13904810000071723</b>
Recebimento através do cheque núm. _____ do banco _____					Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					

Banco do Brasil		<b>001-9</b>		00190.00009 01390.481008 00071.723175 1 96660000143347	
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO</b>					Vencimento <b>25/03/2024</b>
Beneficiário 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP EXP DE MEDICAMENTOS LTD/ - CNPJ: 05.993.698/0001-07					Agência/Código do Beneficiário <b>0495-2/030208-2</b>
LIDIO OLTRAMARI, 1796 - 85503-381 - FRARON - PATO BRANCO - PR					
Data do Documento <b>15/03/2024</b>	Número do Documento <b>597/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>15/03/2024</b>	Nosso Número <b>13904810000071723</b>
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.433,47</b>
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) <b>Multa de 2,00 % após 25/03/2024</b> <b>Juros/Mora ao dia: R\$ 0,48 após 25/03/2024</b> <b>Protestável a partir de 6 dias do vencimento</b> <b>Após o vencimento preferencialmente no Banco do Brasil</b>					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24 872, 14790-000 JARDIM PAULISTA GUÁIRA SP					CPF/CNPJ do Pagador <b>48.341.283/0001-61</b>
Beneficiário Final:					Código de Baixa <b>13904810000071723</b>
					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

19/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:04:34  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL  
-----

00190000090139048100800071723175196660000143347

BENEFICIARIO:  
1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORT  
NOME FANTASIA:  
1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORT. EXP  
CNPJ: 05.993.698/0001-07  
PAGADOR:  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR  
CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO	31.906
NOSSO NUMERO	1390481000071723
CONVENIO	01390481
DATA DE VENCIMENTO	25/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	19/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.433,47
VALOR COBRADO	1.433,47

=====

NR. AUTENTICACAO C.40D.BD3.14B.E89.C2F  
=====

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

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

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

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da NFS-e  
12985  
Código de Verificação  
608111297  
Data de Emissão  
04/03/2024

**PRESTADOR DO SERVIÇO**



CPF/CNPJ: 13.119.682/0001-06  
Nome: Medcloud Tecnologia Medica S/A  
Endereço: Rua Francisco Ribas, 33 andar 2 sala 9 - Centro  
CEP: 84010-260  
Município: Ponta Grossa

Inscrição Municipal: 00081520

UF: PR

**TOMADOR DO SERVIÇO**

CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61  
Nome: Santa Casa De Misericórdia De Guaira  
Endereço: R 24, 872  
CEP: 14790-000  
Município: Guaira

Inscrição Municipal:  
Inscrição Estadual:

Bairro: Jardim Paulista

UF: SP

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Medcloud. 754 excedentes RX...	R\$ 912,34
Medcloud. 308 excedentes CT...	R\$ 708,40
Medcloud. Worklist santa_casa_misericordia_guaira...	R\$ 457,00
Mensalidade. santa_casa_misericordia_guaira...	R\$ 1.718,00

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO R\$ 3795.74**

Código do Serviço:

**0105 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador não-customi**

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor do ISS
R\$ 3795.74	R\$ 3795.74	3.0000 %	R\$ 0.00	R\$ 113.27
Desconto Incondicional R\$ 0.00	Desconto Condicional R\$ 0.00	Valor PIS (0.65 %) R\$ 0.00	Valor COFINS (3.00 %) R\$ 0.00	Valor INSS (0.00 %) R\$ 0.00
Valor IRRF (4.80 %) R\$ 0.00	Valor CSLL (1.00 %) R\$ 0.00	Outras Retenções R\$ 0.00	Valor deduções R\$ 0.00	Valor Líquido da NFS-e R\$ 3795.74

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Para consultar a autenticidade acesse: Site <https://pontagrossa.iss.elotech.com.br/autenticar-documento-fiscal> CPF/CNPJ do Prestador: 13119682000106  
NFS-e: 12985. Código de Autenticidade: 608111297. Data de Emissão: 04/03/2024.

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 425,12 (11,20%) Fonte: IBPT

**CONFERE COM ORIGINAL**

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



Medcloud

Recibo do Pagador

Beneficiário final:  
Medcloud Tecnologia Medica S/A ( 13.119.682/0001-06 ) Rua Francisco Ribas, 33 andar 2  
sala 9 - Centro Ponta Grossa/PR 84010-260

NFSE 12985

Composição da cobrança

Mensalidade santa_casa_misericordia_guaira	1.718,00
Medcloud 754 excedentes RX	912,34
Medcloud 308 excedentes CT	708,40
Medcloud Worklist santa_casa_misericordia_guaira	457,00

Agência/Cod. Beneficiário  
0001/0000515-5

Nosso número  
001/00346494836-0

Vencimento  
20/03/2024

(=) Valor do documento  
3.795,74

Multa/Juros/Descontos

Pagador  
Santa Casa De Misericordia De Guaira (48.341.283/0001-61)

N. Doc  
12708

(=) Valor pago

Destaque Aqui

Autenticação mecânica no verso

Superlógica | 481-2 | 48190.00003 00005.150347 64948.360140 4 96610000379574

Local para pagamento Pagável preferencialmente no banco Superlógica SCD					Agência/Cod. Beneficiário 0001/0000515-5	
Beneficiário final: Medcloud Tecnologia Medica S/A ( 13.119.682/0001-06 ) Rua Francisco Ribas, 33 andar 2 sala 9 - Centro Ponta Grossa/PR 84010-260				Intermediado por: PJBANK Pagamentos SA CNPJ: 18.191.228/0001-71		Nosso número 001/00346494836-0
Data do documento 04/03/2024	Nº do Documento 12706	Especie Doc. DM	Aceite N	Data processamento 05/03/2024	Vencimento 20/03/2024	
Uso do banco 0	Carteira 001	Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do documento 3.795,74	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Após vencimento: Multa 2,00%= R\$75,91 Juros 0,033% a.d.= R\$1,25/dia					Multa/Juros/Descontos	
					(=) Valor	

Pagador Santa Casa De Misericordia De Guaira (48.341.283/0001-61)  
R 24, 872 Jardim Paulista  
14790-000 Guaira/SP

Código de caixa:

Sacador/Avalista: Medcloud Tecnologia Medica S/A 13119682000106



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

276

19/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:04:34  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

SUPERLÓGICA SOCIEDADE DE CRÉDI

48190000030000515034764948360140496610000379574

BENEFICIARIO:

PJBANK PAGAMENTOS S A\_1

NOME FANTASIA:

PJBANK PAGAMENTOS S A

CNPJ: 18.191.228/0001-71

BENEFICIARIO FINAL:

MEDCLOUD TECNOLOGIA MEDICA SA

CNPJ: 13.119.682/0001-06

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO 31.907

DATA DE VENCIMENTO 20/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.795,74

VALOR COBRADO 3.795,74

-----

NR.AUTENTICACAO 3.A60.ECE.5E8.6DA.CB3

-----

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.

**ENDOMAIS****ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS**

RUA CANDIDO CARNEIRO, 249 - VILA BOM JESUS

C.N.P.J.: 23.235.128/0001-30

INSC. EST. 12438206611

INSC. MUN.: 3331740

Cep: 15085-520

Tel. 17 3364-6698 / 17 99243-8889

**FATURA DE LOCAÇÃO****No 234****Natureza da Operação : Locação**

1a Via Cliente

**DATA DE EMISSÃO**

25/01/2024 - 16:59

FATURA No	FAT/DUP VALOR	DUPLICATA / Nº DE ORDEM	VENCIMENTO	Este documento tem valor fiscal e serve de base para recolhimento de ICMS as impostos federais
234	R\$ 1.000,00	234/01	25/03/2024	

**PACIENTE****NOME:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**TEL.:****ENDEREÇO:** RUA 24, 872**BAIRRO:** JARDIM PAULISTA**MUNICÍPIO:** GUAIRA**CEP:** 14790-000**ESTADO:** SP**CNPJ / CPF:** 48.341.283/0001-61**INSCR. EST.:****RESPONSÁVEL****NOME:** ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA**TEL.:** 17 3364-6698**ENDEREÇO:** RUA CANDIDO CARNEIRO, 249**BAIRRO:** VILA BOM JESUS**MUNICÍPIO:** SAO JOSE DO RIO PRETO**CEP:** 15085-520**ESTADO:** SP**CNPJ / CPF:** 23.235.128/0001-30**INSCR. EST.:** 124382066112

Reconheço (emos) a exatidão desta FATURA DE LOCAÇÃO na importância que pagarei (emos) a ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA, ou á sua ordem na praça e vencimentos.

"CONFORME LEI COMPLEMENTAR No 116/2003 DE 31.07.2003 O RAMO DE LOCAÇÃO DE MÓVEIS ESTA ISENTO DO RECOLHIMENTO DE ISS, CONSEQUENTEMENTE DESOBRIGADO DA EMISSÃO DA NOTA FISCAL"

**Dados dos Produtos**

Código Produto	Descrição	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
62038	CANULA DE FIBRA LASER MSB FLEX I 272X3M PONTA FLAT Reg.MS:80454410012	1	1.000,00	1.000,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

**OBS:** ZILDA APARECIDA VIEIRA LIMA  
SUS**PROCON-RJ** - Rua da Ajuda,05 - Subsolo, Centro - RJ - CEP 20040-000 TEL. 151**COMISSÃO DE DEFESA DO CONSUMIDOR DA ALERJ**

Rua da Alfândega,06 - Térreo - Centrc - RJ - CEP 20070-000 - Tel: 080028227060

**Valor da Locação :** R\$ 1.000,00**Valor da Frete :** R\$ 0,00**Valor desta Fatura:** R\$ 1.000,00**Formulário entregue em 3 vias - 1 Via Cliente - 2 Via - Contador - 3 Via Arquivo - Regime Especial**

DECLARO QUE RECEBI(EMOS) A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTE(S) NESTA FATURA No

**234**

Data

Assinatura

238



033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO SANTANDER					Vencimento <b>25/03/2024</b>
Beneficiário ENDOMAIAS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 23.235.128/0001-30 RUA CANDIDO CARNEIRO,249 VILA BOM JESUS, SAO JOSE DO RIO PRETO/SP 15085520 Fone: 17 3364-6698					Agência / Código Beneficiário 0037-0/0425820
Data do Documento 25/01/2024	Número do Documento 234/01	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/01/2024	Nosso Número 000000000123 6
Uso do Banco	Carteira 101	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.000,00</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,30 por dia de atraso para pagamento a partir de 26/03/2024. Cobrar multa de R\$20,00 para pagamento a partir de 26/03/2024. Não Receber após 60 dias					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872 - JARDIM PAULISTA, GUAIRA / SP - 14790000					CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61
Beneficiário Final:					Código de Baixa

Recebimento através do cheque número do banco. Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.



033-7

03399.04252 82000.000008 00123.601015 3 96660000100000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO SANTANDER					Vencimento <b>25/03/2024</b>
Beneficiário ENDOMAIAS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 23.235.128/0001-30 RUA CANDIDO CARNEIRO,249 VILA BOM JESUS, SAO JOSE DO RIO PRETO/SP 15085520 Fone: 17 3364-6698					Agência / Código Beneficiário 0037-0/0425820
Data do Documento 25/01/2024	Número do Documento 234/01	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/01/2024	Nosso Número 000000000123 6
Uso do Banco	Carteira 101	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.000,00</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,30 por dia de atraso para pagamento a partir de 26/03/2024. Cobrar multa de R\$20,00 para pagamento a partir de 26/03/2024. Não Receber após 60 dias					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872 - JARDIM PAULISTA, GUAIRA / SP - 14790000					CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61
Beneficiário Final:					Código de Baixa



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

0339904252820000000800123601015396660000100000

BENEFICIARIO:

ENDOMAS MEDICAL COMERCIO DE M

NOME FANTASIA:

ENDOMAS MEDICAL COMERCIO DE MATERI

CNPJ: 23.235.128/0001-30

BENEFICIARIO FINAL:

ENDOMAS MEDICAL COMERCIO DE MATERI

CNPJ: 23.235.128/0001-30

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

=====

NR. DOCUMENTO 31.908

DATA DE VENCIMENTO 25/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.000,00

VALOR COBRADO 1.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.FEF.005.C69.EF2.7B6

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA  
 ENDEREÇO: W 23 Nº 1782 - GUAIRA - SP  
 CEP: 14.927-022 DDD: 011 Nº 222 543 118  
 TEL: 17. 3331-7505 - FAX: 17. 3331-4562  
 E-MAIL: mutiraopermercado@netnet.com.br

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
 1 - Saída

1

Nº 000014252 FL. 1/1  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0356 9270 2300 0109 5500 1000 0142 5210 0188 0560

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

135240476908486 05/03/2024 17:42:02

Natureza da operação

OPERAÇÃO REG.EM ECF

Inscrição Estadual

Insc. Estadual Subst. Tributário

CNPJ

322011587118

56.927.023/0001-09

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

435

CPF / CNPJ

48.341.283/0001-61

Data da Emissão

05/03/2024

Endereço  
 RUA 24 Nº 872

Barro / Distrito  
 CENTRO

CEP

14790-000

Data da Saída

05/03/2024

Município  
 GUAÍRA

Fone / Fax  
 (17) 3332-7000

UF  
 SP

Inscrição Estadual

Hora da Saída

17:38:04

FATURA

1 666.03

25/03/2024

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	666,03
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				666,03

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SIEMO/CS/E	CFOP	Umd	Qtde	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	10	5,99	59,90	0,00	0,00	0,00	0
3094	CHEIRO VERDE	84198999	0/40	5929	UN	15	3,99	59,85	0,00	0,00	0,00	0
34388	MELAO CEPI AMARELO KG	08071900	0/40	5929	KG	10,865	7,99	86,81	0,00	0,00	0,00	0
34944	ABOBORA ITALIANA KG	07099300	0/40	5929	KG	8,291	3,99	33,08	0,00	0,00	0,00	0
6033	REPOLHO VERDE KG	07049000	0/40	5929	KG	7,909	3,49	27,60	0,00	0,00	0,00	0
6057	CENOURA KG	07061000	0/40	5929	KG	10,09	6,99	70,53	0,00	0,00	0,00	0
6101	ABOBORA CABOTIA RF. 000000002	07099300	0/40	5929	KG	5,621	4,99	28,05	0,00	0,00	0,00	0
6156	CHUCHU KG	07099300	0/40	5929	KG	21,19	4,99	105,74	0,00	0,00	0,00	0
6217	MAMAO FORMOSA KG	08072000	0/40	5929	KG	6,266	4,99	31,27	0,00	0,00	0,00	0
6231	MELANCIA KG	08071100	0/40	5929	KG	18,386	2,49	45,78	0,00	0,00	0,00	0
6255	QUIABO KG	20011000	0/40	5929	KG	4,03	8,99	36,23	0,00	0,00	0,00	0
6392	CEBOLA NACIONAL RF. 000014	07031019	0/40	5929	KG	6,144	6,99	42,95	0,00	0,00	0,00	0
6668	ACELGA	07049000	0/40	5929	KG	3,034	4,99	15,14	0,00	0,00	0,00	0
6859	MACA NACIONAL RF. 000001090	08081000	0/40	5929	KG	2,102	10,99	23,10	0,00	0,00	0,00	0

CUMFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten signature]*

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

LANÇADO  
 Data: 06/03/2024  
 Nome: Rosli

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 539, DANF REFERENTE PEDIDO VERDURAS " GRAZIELA " BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 25/03/2024  18856 - 06/03	Reservado ao Fisco  MBS SA Marcela de Brito Nutricionista CRN-3 50824  06/03/24 281
--	---

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

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão: 05/03/2024 Total R\$ 666,03 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		NF-e 000014252 SÉRIE 1
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor	

**RECIBO DO PAGADOR**

**Itaú** Banco Itaú S.A.      341-7      34191.57007 04109.331332 31805.680001 1 96660000066603

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					<b>Vencimento</b> <b>25/03/2024</b>
<b>Beneficiário</b> <b>SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA</b> <b>CNPJ/CPF:</b> 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					<b>Agência/Código Beneficiário</b> 1333/18056-8
<b>Data do documento</b> 05/03/2024	<b>Núm. do documento</b> 14252	<b>Espécie Doc.</b> DMI	<b>Aceite</b> N	<b>Data Processamento</b> 05/03/2024	<b>Nosso Número</b> 157 / 00041093 - 3
<b>Uso do Banco</b>	<b>Carteira</b> 157	<b>Espécie</b> R\$	<b>Quantidade</b>	<b>Valor</b>	<b>(=) Valor do Documento</b> <b>666,03</b>
<b>Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO.</b> Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					<b>(-) Descontos/Abatimento</b>
					<b>(+) Juros/Multa</b>
					<b>(=) Valor Cobrado</b>
<b>Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE</b> <b>CNPJ/CPF:</b> 48.341.283/0001-61 RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					
<b>Beneficiário final</b> <b>CNPJ/CPF:</b>					

Autenticação mecânica

**Itaú** Banco Itaú S.A.      341-7      34191.57007 04109.331332 31805.680001 1 96660000066603

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					<b>Vencimento</b> <b>25/03/2024</b>
<b>Beneficiário</b> <b>SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA</b> <b>CNPJ/CPF:</b> 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					<b>Agência/Código Beneficiário</b> 1333/18056-8
<b>Data do documento</b> 05/03/2024	<b>Núm. do documento</b> 14252	<b>Espécie Doc.</b> DMI	<b>Aceite</b> N	<b>Data Processamento</b> 05/03/2024	<b>Nosso Número</b> 157 / 00041093 - 3
<b>Uso do Banco</b>	<b>Carteira</b> 157	<b>Espécie</b> R\$	<b>Quantidade</b>	<b>Valor</b>	<b>(=) Valor do Documento</b> <b>666,03</b>
<b>Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO.</b> Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					<b>(-) Descontos/Abatimento</b>
					<b>(+) Juros/Multa</b>
					<b>(=) Valor Cobrado</b>
<b>Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE</b> <b>CNPJ/CPF:</b> 48.341.283/0001-61 RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					
<b>Beneficiário final</b> <b>CNPJ/CPF:</b>					



**Ficha de Compensação**  
Autenticação mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070410933133231805680001196660000066603

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 31.909

DATA DE VENCIMENTO 25/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 666,03

VALOR COBRADO 666,03

NR. AUTENTICACAO 1.F3D.223.AED.C6B.989

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA  
 ENDEREÇO: AV. 23 Nº 1722 - GUAIRÁ - SP  
 CEP: 13.232-000  
 TEL: 17. 2332-7566 - FAX: 17. 2332-6562  
 E-MAIL: mutiraosupermercado@guaira.com.br

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
 1 - Saída  
 N° 000014220 FL. 1/1  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
**3524 0256 9270 2300 0109 5500 1000 0142 2010 0176 7464**  
 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  
**135240439675660 29/02/2024 16:29:20**

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

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>		CPF / CNPJ <b>435 48.341.283/0001-61</b>	Data da Emissão <b>29/02/2024</b>
Endereço <b>RUA 24 Nº 872</b>		Bairro / Distrito <b>CENTRO</b>	CEP <b>14790-000</b>
Município <b>GUAIRA</b>	Fone / Fax <b>(17) 3332-7000</b>	UF <b>SP</b>	Inscrição Estadual <b>-</b>
			Data da Saída <b>29/02/2024</b>
			Hora da Saída <b>16:25:26</b>

FATURA

1	807,06	20/03/2024
---	--------	------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS <b>106,13</b>	Valor do ICMS <b>17,41</b>	Base de Cálculo do ICMS Substituição <b>0,00</b>	Valor do ICMS Substituição <b>0,00</b>	Valor total dos Produtos <b>807,06</b>
Valor do Frete <b>0,00</b>	Valor do Seguro	Desconto <b>0,00</b>	Despesas Acessórias <b>0,00</b>	Valor do IPI <b>0,00</b>
				Valor total da Nota <b>807,06</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CSH	Q/OPB	Unid.	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7892300030602	COLORIFICO SINHA 500G	21039021	0/60	5929	UN	5	8,99	44,95	0,00	0,00	0,00		0
7894904271566	MARGARINA CREMOSA S/SAL DELICIA 500G C/CREME LEITE	15171000	0/60	5929	UN	20	7,49	149,80	0,00	0,00	0,00		0
7896038321032	ARROZ TIO URBANO TIPO 1 5KG	10063021	0/40	5929	UN	12	26,99	323,88	0,00	0,00	0,00		0
7896292340503	MILHO VERDE PREDILECTA LATA 170G	20058000	0/60	5929	UN	15	4,49	67,35	0,00	0,00	0,00		0
7896876400111	QUEIJO RALADO Q LADY 40G RF.QRQ0001	04062000	0/00	5929	UN	10	4,79	47,90	47,90	8,62	0,00	18,00	0
7898280080149	SAL UNIAO OURO REFINADO 1KG	25010020	0/00	5929	UN	7	2,19	15,33	15,33	1,07	0,00	7,00	0
7898420000143	BATATA PALHA TRADICIONAL CASEIRINHO 400G	20052000	0/60	5929	UN	5	22,99	114,95	0,00	0,00	0,00		0
7898910048051	COCO RALADO INDIANO 100G	08011100	0/00	5929	UN	10	4,29	42,90	42,90	7,72	0,00	18,00	0

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten signature]*

FAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 1412022  
 CONVÊNIO Nº 04/2022  
 FONTE ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 190553, 190554, PEDIDO GRAZIELY VENCIMENTO BOLETO BANCARIO 20/03/2024  18784 29/02	Reservado ao Fisco  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <p style="text-align: center; margin: 0;"><b>LANÇADO</b></p> <p style="margin: 0;">Data: 29/02/2024</p> <p style="margin: 0;">Nome: Roseli</p> </div>
---	--

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

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão: 29/02/2024 Total R\$ 807,06 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Data de Recebimento <b>29/02/24</b>	Identificação e assinatura do Recebedor <i>Ana Elizabeth P. de Oliveira</i>	NF-e <b>000014220</b> SÉRIE 1
--	--	-------------------------------------

RECIBO DO PAGADOR

**Itaú** Banco Itaú S.A.      341-7      34191.57007 04108.261332 31805.680001 8 96610000080706

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>20/03/2024</b>
Beneficiário <b>SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA</b> <b>CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09</b> AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 29/02/2024	Núm. do documento 000014220	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 29/02/2024	Nosso Número 157 / 00041082 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>807,06</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
<b>Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE</b> <b>CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61</b> RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					
<b>Beneficiário final</b>					<b>CNPJ/CPF:</b>

Autenticação mecânica

**Itaú** Banco Itaú S.A.      341-7      34191.57007 04108.261332 31805.680001 8 96610000080706

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>20/03/2024</b>
Beneficiário <b>SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA</b> <b>CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09</b> AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 29/02/2024	Núm. do documento 000014220	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 29/02/2024	Nosso Número 157 / 00041082 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>807,06</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
<b>Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE</b> <b>CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61</b> RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					
<b>Beneficiário final</b>					<b>CNPJ/CPF:</b>



**Ficha de Compensação**  
Autenticação mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070410826133231805680001896610000080706

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 31.910  
DATA DE VENCIMENTO 20/03/2024  
DATA DO PAGAMENTO 19/03/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 807,06  
VALOR COBRADO 807,06

NR.AUTENTICACAO F.47D.DAE.045.99E.1DB

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

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

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

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



**CRISTÁLIA**  
 PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.  
 NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Venda merc.adq.receb.de terceiros

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS  
 FARMACÊUTICO S LTDA  
 RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO  
 DE PAIVA S/N  
 LOTEAMENTO NACOES UNIDAS -  
 ITAPIRA, SP  
 SEU FIDELI: 91259219216316262784E  
 NOSSO PEDI: 56133

CHAVE DE ACESSO  
 35.2402.44.734.671/0022-86-55-010-000.306.332-156.903.069-6  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
 ou no site da Sefaz Autorizadora.

Nº: 000306332  
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  
 SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135240387438314 22/02/2024 14:47:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO  
 44.734.671/0022-86  
 CNPJ  
 44.734.671/0022-86  
 CNPJ/CPF  
 48.341.283/0001-61  
 BARRIO/DISTRITO  
 PARANDA  
 CEP  
 14790-000  
 UF  
 SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 CNPJ/CPF  
 BARRIO/DISTRITO  
 FONE/FAX

ENDEREÇO  
 MUNICÍPIO  
 VENCIMENTO VALOR  
 23.03.2024 875,00

VALOR DO ICMS  
 VALOR DO ICMS  
 675,00  
 VALOR DO ICMS  
 81,00

VALOR DO FRETE  
 VALOR DO SEGURO  
 0,00  
 DESCONTO  
 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
 VALOR DO ICMS  
 675,00  
 VALOR DO ICMS  
 81,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 VALOR TOTAL DA NOTA  
 675,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 675,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS / SERVIÇOS  
 VALOR TOTAL DA NOTA  
 675,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS / SERVIÇOS  
 675,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS / SERVIÇOS  
 VALOR TOTAL DA NOTA  
 675,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS / SERVIÇOS  
 675,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS / SERVIÇOS  
 VALOR TOTAL DA NOTA  
 675,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS / SERVIÇOS  
 675,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS / SERVIÇOS  
 VALOR TOTAL DA NOTA  
 675,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS / SERVIÇOS  
 675,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS / SERVIÇOS  
 VALOR TOTAL DA NOTA  
 675,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS / SERVIÇOS  
 675,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS / SERVIÇOS  
 VALOR TOTAL DA NOTA  
 675,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS / SERVIÇOS  
 675,00

LANÇADO  
 22.02.2024  
 M. M. M.

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

CONFERE COM ORIGINAL

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO  
 Trib.Cred. Decreto 462900 - RICUS/SP Trib. Alg. Zero Conf. Decreto 721210 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001  
 912592

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 SOLICITADO POR: 0004817 - Ordem: 88123 - Referência Cliente: 421874  
 e-mail: cobranca@nfe@crystalia.com.br  
 Representante RVE Responsável Técnico CPF 29843 SP

## RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 03776.692935 80127.350009 9 96640000067500

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 23/03/2024
Beneficiário CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA 44.734.671/0001-51 RODOVIA ITAPIRA LINDOIA KM 14 FAZENDA ESTANCIA CRISTALIA ITAPIRA SP BR					Agência/Código Cedente 2938/01273-5
Data do Documento 27.02.2024	Nº do Documento 000306332-10001	Espécie DOC DMI	Aceite N	Data do Processamento 27.02.2024	Nosso Número 109/00037766-9
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 675,00
Instruções <b>APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,90 AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 22.05.2024</b>					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimentos
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
Pagador: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 R 24 872, GUAÍRA-SP CEP 14790-000					(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 03776.692935 80127.350009 9 96640000067500

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 23/03/2024
Beneficiário CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA 44.734.671/0001-51 RODOVIA ITAPIRA LINDOIA KM 14 FAZENDA ESTANCIA CRISTALIA ITAPIRA SP BR					Agência/Código Cedente 2938/01273-5
Data do Documento 27.02.2024	Nº do Documento 000306332-10001	Espécie DOC DMI	Aceite N	Data do Processamento 27.02.2024	Nosso Número 109/00037766-9
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 675,00
Instruções <b>APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,90 AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 22.05.2024</b>					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimentos
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
Pagador: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 R 24 872, GUAÍRA-SP CEP 14790-000					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO





COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109008037766929358012735000999664000067500

BENEFICIARIO:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

NOME FANTASIA:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

CNPJ: 44.734.671/0001-51

BENEFICIARIO FINAL:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

CNPJ: 44.734.671/0001-51

PAGADOR:

STA CASA MIS DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 31.911  
DATA DE VENCIMENTO 23/03/2024  
DATA DO PAGAMENTO 19/03/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 675,00  
VALOR COBRADO 675,00

NR.AUTENTICACAO 1.F4F.3BD.A23.02E.C64

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.



Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 21/03/2024	
Beneficiário CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA 44.734.671/0001-51 RODOVIA ITAPIRA LINDOIA KM 14 FAZENDA ESTANCIA CRISTALIA ITAPIRA SP BR					Agência/Código Cedente 2938/01273-5	
Data do Documento 23.02.2024	Nº do Documento 000304384-10001	Espécie DOC DMI	Aceite N	Data do Processamento 23.02.2024	Nosso Número 109/00034248-1	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.390,00	
Instruções <b>APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,85 AO DIA</b> <b>SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO</b> <b>DEVOLVER EM 20.05.2024</b>					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
Pagador: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 R 24 872, GUAÍRA-SP CEP 14790-000					(-) Valor Cobrado	

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 21/03/2024	
Beneficiário CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA 44.734.671/0001-51 RODOVIA ITAPIRA LINDOIA KM 14 FAZENDA ESTANCIA CRISTALIA ITAPIRA SP BR					Agência/Código Cedente 2938/01273-5	
Data do Documento 23.02.2024	Nº do Documento 000304384-10001	Espécie DOC DMI	Aceite N	Data do Processamento 23.02.2024	Nosso Número 109/00034248-1	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.390,00	
Instruções <b>APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,85 AO DIA</b> <b>SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO</b> <b>DEVOLVER EM 20.05.2024</b>					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
Pagador: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 R 24 872, GUAÍRA-SP CEP 14790-000						
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080342481293580127350009196620000139000

BENEFICIARIO:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

NOME FANTASIA:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

CNPJ: 44.734.671/0001-51

BENEFICIARIO FINAL:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

CNPJ: 44.734.671/0001-51

PAGADOR:

STA CASA MIS DE GUIAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 31.912

DATA DE VENCIMENTO 21/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.390,00

VALOR COBRADO 1.390,00

NR.AUTENTICACAO 5.784.85A.A84.35B.F99

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.

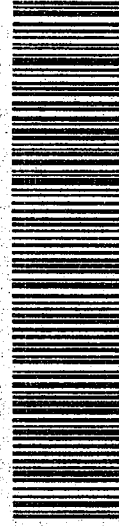


Gestora de Equipamentos, Materiais e Implantantes Nacionais e Implantantes  
 CNPJ 24.481.773/0001-03

Av. Santa Catarina, 111 - Fone: 3208-5500 - Igarapé - SP

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
**SAÍDA**

Nº 119.728 FL. 1/1  
 SÉRIE 1



Chave de acesso a Nfe - Consulte a autenticidade no Site [www.nfe.fazenda.gov.br](http://www.nfe.fazenda.gov.br)  
 35-2402-24.481.773/0001-03-55-001-000.119.728-134.632.119-8

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
 Venda Consignada Eletiva

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

**ENDEREÇO**  
 RUA 24, 872

**MUNICÍPIO**  
 Guaira

**TELEFONE**  
 (17) 3332-7000

**UF**  
 SP

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

**BAIRRO**  
 PARANOIA

**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG**  
 ISENTO

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 209.622.070.110

**INSC. ESTAD. SUB. TRIB.**  
 19/02/2024 09:37:46

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 48.341.283/0001-61

**CEP**  
 14790-000

**EMISSÃO**  
 19/02/2024

**SAÍDA**  
 19/02/2024

**HORA**  
 19/02/2024

RAZÃO SOCIAL	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.	TOTAL DOS PRODUTOS
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	45,00			45,00

RAZÃO SOCIAL	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA						45,00

RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

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

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014. Emissor Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial com 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. 117296 (19/01/2024) ICMS isento conforme Art. 1º, II, c, Art. 2º, I, "a", do Decreto nº 65.254/20 e/c 8º do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 6,05 (13,46%) + Estaduais = R\$ 8,10 (18,05%) - Agend:44022 - Pac:EDUARDO ANTONIO DE SOUZA - Proc:INDETERMINADO - Data Proc:15/2/2024 07:00 - Local:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RESERVADO AO FISCO

Nome: *Carla*

Data: 19/02/24

QUANTIDADE



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 <b>20/03/2024</b>
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário <b>0004-3/828197-1</b>
Data do Documento 19/02/2024	No. do Documento 119728/1	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento 19/02/2024	Nosso Número <b>000001197281-5</b>
Uso do Banco	Carteira <b>ECR</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>R\$45,00</b>
(-) Descontos/Abatimentos			(+ ) Mora/Multa		(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)  
DUPLICATA 119728/1 (1 de 1)

----- Corte aqui -----



033-7

03399.82811 97100.000112 97281.501011 7 96610000004500

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento <b>20/03/2024</b>
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 <b>0004-3/828197-1</b>
Data do Documento 19/02/2024	No. do Documento 119728/1	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento 19/02/2024	Nosso Número <b>000001197281-5</b>
Uso do Banco	Carteira <b>ECR</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>R\$45,00</b>
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  
PARANOÁ  
14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

294

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

-----

03399828119710000011297281501011796610000004500

BENEFICIARIO:

GEMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO

NOME FANTASIA:

GEMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

GEMINI 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	31.913
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	20/03/2024
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	19/03/2024
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	45,00
--------------------	-------

VALOR COBRADO	45,00
---------------	-------

=====

NR.AUTENTICACAO	5.8F9.FC2.BF8.44F.964
-----------------	-----------------------

-----

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.

RECEBIDO DE CÍRURGICA MEDSAÚDE HOSPITALAR BRASIL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	EMISSÃO 20/02/24	NF-9 Nº: 000.007.548
ENTREGA 20/02/24	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA)
		VALOR DA NOTA (R\$) 1.752,00
		SÉRIE: 1

**CÍRURGICA MEDSAÚDE HOSPITALAR BRASIL**

**CÍRURGICA MEDSAÚDE HOSPITALAR BRASIL LTDA.**

RUA JOÃO ARENQUE FREITAS JESUS  
N.º 547 - JD PRIMAVERA  
BADY BASSITT-SP - CEP: 15115-000

Telefone: (17) 3818-5075  
E-Mail: vendas@cirurgicamedsaude.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0  
Saída: 1

Nº: 000.007.548  
SÉRIE: 1

Página: 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-e  
**3524 0237 7602 8200 0135 5500 1000 0075 4819 0564 5773**

CONSULTA DE AUTENTICIDADE DO PORTAL NACIONAL DA NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 195.051.160.115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 37.760.282/0001-35
DADOS DA NF-e (PROTOCOLO) Autorizada -> Protocolo: 135240370332620 Date: 20/02/24 Hora: 16:24		

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 20/02/24
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CEP 14790-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 20/02/24
ENDEREÇO Rua 24, 872	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA ENTRADA/SAÍDA 16:09
MUNICÍPIO GUAIRA	UF SP	FONE/FAX 17 3332-7000	

DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR
7548-01/01	19/03/24	1.752,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.752,00	315,36	0,00	0,00	1.752,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				1.752,00

RAZÃO SOCIAL MVI CAMPINAS - COMERCIO LOGISTICA E SOLUÇÕES EM TR	FRETE POR CONTA 0-Emitente 1-Destln/Rem	CÓDIGO ANTT 0	PLACA DO VEICULO	UF SP	CNPJ/CPF 28.663.998/0001-23
ENDEREÇO Rodovia ADAUTO CAMPO DALLORTO (LIGACAO ANHANGUERA-PAULIN, 26	MUNICÍPIO SUMARE	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE 25	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO 158,700	PESO LÍQUIDO 0,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000793	PAPEL LENÇOL 70X50 CM BRANCO ( ALICE ) Lote: 01/24 Fabricação: 01/01/23 Validade: 01/01/29	48030090	000	5102	UND	180	7,2000	1.152,00	1.152,00	207,36	0,00	18	0
003517	SALIVA DI-SCARTAVEL 3ML S/AG BICO SLIP (SR) Lote: 01/08 Fabricação: 01/07/23 Validade: 31/07/28	90183119	000	5102	UND	2000	0,0900	180,00	180,00	32,40	0,00	18	0
003162	KIT COLETA SANGUE A VACUO TAMPÁ ROXA 4 ML Lote: 221512 Fabricação: 01/01/23 Validade: 30/08/24	90183999	000	5102	UND	1200	0,3500	420,00	420,00	75,60	0,00	18	0

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

**ATENÇÃO**  
CONFERE COM ORIGINAL  
CONTROLE OS VOLUMES NO ATO  
DA ENTREGA DE DECLARAÇÕES  
SÓ PODERÁ SER ASATÉ 48 HORAS  
APÓS O RECEBIMENTO.

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

DADOS ADICIONAIS DOC. EMITIDO POR EPP OU ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI DADOS BANCARIOS / BANCO DO BRASIL / AGENCIA 6760-1 CONTA CORRENTE 10.178-8 / CNPJ(CHAVE PIX) 37.760.282/0001-35 COTAÇÃO Nº 912709 Cond. de Pagamento: 30 DIAS Lançamento: 7/169 Funcionário: WILLIAM	RESERVADO AC FISCO			
912709	<table border="1"> <tr> <td><b>LANÇADO</b></td> </tr> <tr> <td>Data: 22/02/24</td> </tr> <tr> <td>Nome: Carla</td> </tr> </table>	<b>LANÇADO</b>	Data: 22/02/24	Nome: Carla
<b>LANÇADO</b>				
Data: 22/02/24				
Nome: Carla				



Local de Pagamento <b>Pagavel em qualquer banco até o vencimento</b>					Vencimento <b>19/03/2024</b>
Beneficiário <b>CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR BRA CNPJ: 37.760.282/0001-35</b>					Agência / Código do Beneficiário <b>06760-0 / 0010178-0</b>
Endereço Beneficiário <b>Rua João Arenque Freitas Jesus, 547 - Jd Primavera BADY BASSITT-SP CEP: 15115-000</b>					
Data do Documento <b>20/02/24</b>	Nº do Documento <b>7548-01/01</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acerte <b>N</b>	Data do Processamento <b>21/02/24</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) <b>Após o vencimento cobrar mora diária de R\$ 0,58 e multa de R\$ 35,04</b>					Nosso Número <b>32933720000000773</b>
					(=) Valor do Documento <b>1.752,00</b>
					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções / Abatimento
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Rua 24, 872 - JARDIM PAULISTA CNPJ: 48.341.283/0001-61 GUAIRA-SP CEP: 14790-000</b>				Código de Baixa <b>000283</b>	
Sacador/Avalista					

Recebimento através do cheque nº \_\_\_\_\_ do Banco \_\_\_\_\_ Esta quitação só terá validade após efetuada a compensação do cheque. Autenticação Mecânica

**BANCO DO BRASIL SA** | **001-9** | 00190.00009 03293.372003 00000.773176 1 96600000175200

Local de Pagamento <b>Pagavel em qualquer banco até o vencimento</b>					Vencimento <b>19/03/2024</b>
Beneficiário <b>CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR BRA CNPJ: 37.760.282/0001-35 Rua João Arenque Freitas Jesus, 547 - Jd Primavera - BADY BASSITT-SP CEP: 15115-000</b>					Agência / Código do Beneficiário <b>06760-0 / 0010178-0</b>
Endereço Beneficiário					
Data do Documento <b>20/02/24</b>	Nº do Documento <b>7548-01/01</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acerte <b>N</b>	Data do Processamento <b>21/02/24</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) <b>Após o vencimento cobrar mora diária de R\$ 0,58 e multa de R\$ 35,04</b>					Nosso Número <b>32933720000000773</b>
					(=) Valor do Documento <b>1.752,00</b>
					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções / Abatimento
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Rua 24, 872 - JARDIM PAULISTA CNPJ: 48.341.283/0001-61 GUAIRA-SP CEP: 14790-000</b>				Código de Baixa <b>000283</b>	
Sacador/Avalista					



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

-----

00190000090329337200300000773176196600000175200

BENEFICIARIO:

CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR

NOME FANTASIA:

CIRURGICA LEMED LTDA

CNPJ: 37.760.282/0001-35

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR BRASI

CNPJ: 37.760.282/0001-35

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO 31.914

NOSSO NUMERO 32933720000000773

CONVENIO 03293372

DATA DE VENCIMENTO 19/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.752,00

VALOR COBRADO 1.752,00

=====

NR. AUTENTICACAO 7.CA7.A7B.637.D93.CD7

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE NAYR INDUSTRIA, COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA A BAIXO		NF-e Nº006229 SÉRIE: 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

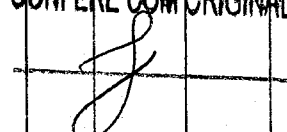
<b>NAYR INDUSTRIA, COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS LTDA</b>  ENDEREÇO TV ANTONIO MENDES, 96 BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL 02 CEP: 79980 - 000 CIDADE: MUNDO NOVO UF: MS  E-MAIL: Nfe@nayr.com.br FONE: (67) 3474-3615	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> <b>Nº 006229</b> SÉRIE: 2 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 5024.0202.5822.6700.0160.5500.2000.0062.2914.5663.8173 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
		NATUREZA DA OPERAÇÃO (CFOP) 6108 - VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DESTINADA A NA PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 150240006524931 - 19/02/2024 09:24:31 INSCRIÇÃO ESTADUAL 28.334.894-1 INSCRIÇÃO ESTADUA DO SUBST. TRIBUT. C.NPJ / CPF 02.582.267/0001-60

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME DA RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	19/02/2024
ENDEREÇO R 24 872	BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DE SAÍDA / ENTRADA 19/02/2024
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE / FAX 17 3332-7000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 09:24:31

FATURA / DUPLICATA								
NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
0062292-1-1	20/03/2024	1.022,04						

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S ST	VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.022,04	122,64	0,00	0,00	1.022,04
VALOR DE FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.022,04

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES</b>		FRETE POR CONTA 0 - Contrat. Por Conta Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL ALFA TRANSPORTES EIRELI		MUNICÍPIO CURITIBA		UF PR	82.110.818/0002-02
ENDEREÇO BR-116 SN	QUANTIDADE 3,00	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1017920304
				PESO BRUTO 18,60	PESO LÍQUIDO 16,35

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000118	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 16 FR (30ML BALAO) - WINMED / Lote:20220720	90183921	000	6108	UN	30,00	1,968	0,00	59,04	59,04	7,08	0,00	12	0
000053	LANCETA DE SEGURANCA 28G/1,8MM- NAYR SAUDE / Lote:S230506	90183999	000	6108	PCS	10.000,00	0,0963	0,00	963,00	963,00	115,56	0,00	12	0
FAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL														
CONFERE COM ORIGINAL 														

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORMA DE PAGAMENTO: 30 DIAS NO BOLETO ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA GUAÍRA, SP CEP: 14790-000 HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DAS 08 ÀS 17:30 ID APOIO: 912709 IE SP: 812010305119 Val. Ref.Emenda Const 87/2015 e Conv. 93,152 e 153/2015. Base Cál: 1022,04, DIFA Dest:R\$ 61,32 DIFA Orig:R\$ 0,00, Fundo Amp.Pobreza: R\$0,00.  Nº Lote: 20220720 Nº Pedido: 03903 / Nº Pedido Cliente:  Nº de Controle: 001851	299
--	-----

**NAYR INDUSTRIA, COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS LTDA -**  
 TV ANTONIO MENDES, 96, PARQUE INDUSTRIAL 02 - MUNDO NOVO(MS) -  
 79980000



**SICOOB** | 756-0

Recibo do Pagador

Beneficiário <b>NAYR INDUSTRIA, COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS LTDA</b>			Agência/Código do Beneficiário <b>4340-0 / 1283634</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso Número <b>09926860</b>
Número Documento <b>0062292-1-1</b>	Contrato	CPF/CEI/CNPJ <b>02.582.267/0001-60</b>	Vencimento <b>20/03/2024</b>		(=) Valor do Documento <b>1.022,04</b>	
(-) Desconto/Abatimento		(-) Outras Deduções		(+ ) Mora/Multa		(-) Outros Acréscimos
Pagador: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> <b>48.341.283/0001-61</b>						
Informações: <b>APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 20,44 E JUROS DE R\$ 1,02 AO DIA.</b> <b>PROTESTO AUTOMÁTICO 05 DIAS APÓS O VENCIMENTO</b>						

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

**SICOOB** | 756-0 | 75691.43402 01128.363403 99268.600014 1 96610000102204

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.</b>					Vencimento <b>20/03/2024</b>
Beneficiário <b>NAYR INDUSTRIA, COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS LTDA, 02.582.267/0001-60</b> <b>TV ANTONIO MENDES, 96</b>					Agência / Código Beneficiário <b>4340-0 / 1283634</b>
Data do Documento <b>19/02/2024</b>	Número do Documento <b>0062292-1-1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>19/02/2024</b>	Nosso Número <b>09926860</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>1.022,04</b>
Instruções(Texto de responsabilidade do cedente): <b>APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 20,44 E JUROS DE R\$ 1,02 AO DIA.</b> <b>PROTESTO AUTOMÁTICO 05 DIAS APÓS O VENCIMENTO</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Juros / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, CNPJ:48.341.283/0001-61</b> <b>R 24, 872</b> <b>CEP:14790000, GUAIRA /SP</b>					
Sacador / Avalista					

Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

-----

75691434020112836340399268600014196610000102204

BENEFICIARIO:

NAYR INDUSTRIA COMERCIO E DIST

NOME FANTASIA:

NAYR INDUSTRIA COMERCIO E DISTRIBUI

CNPJ: 02.582.267/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

NAYR INDUSTRIA COMERCIO E DISTRIBUI

CNPJ: 02.582.267/0001-60

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO 31.915

DATA DE VENCIMENTO 20/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.022,04

VALOR COBRADO 1.022,04

-----

NR.AUTENTICACAO 3.397.1D5.3E9.A0D.A96

-----

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.



**NOVA HOSPITALAR  
COMERCIAL E IMPORTADORA  
LTDA**

RUA PAULO PERIOTTO, 363  
Bairro: JARDIM DE CRESCI  
13571-618 Sao Carlos - SP

Fone: (16)3413-8008  
Fax: (16)3413-8008

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 23.134  
SÉRIE: 0  
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO  
35\*4.0221.0354.1700.0184.5500.0000.0231.3410.0138.5897

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  
135240385138390 - 22/02/2024 10:35:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL 637.341.109.119 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 21.036.417/0001-84

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 22/02/2024  
ENDEREÇO R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JD PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 22/02/2024  
MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3331-2777 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 10:37:30

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

NOME / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP  
MUNICÍPIO UF FONE / FAX

**FATURA/DUPLICATAS**

23134/1 - 23/03/24 - 1020,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.020,00	183,60	0,00	0,00	1.020,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				ALÍQ. IPI
1.020,00				

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0 1-DESTINATARIO CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63  
ENDEREÇO AV 10, 1126 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115  
QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CX MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,7500 PESO LÍQUIDO 0,7500

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO DE BARRAS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QTD	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	IPIS	PIS	COFINS	OUTROS	VALOR TOTAL	
1180 38229000	TIRA TESTE GLICOSE FREESTYLE OPTIUM NEO H CX C/100 Marca: ABBOTT Lote: 4500187875 - 31/03/2025 Qtd: 1000.00	700	UN	1000,0000	1,0200	0,0000	0,0000 %	1,020,00	1,020,00	183,60	0,00	18,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten signature]*

FAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 141/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL

**LANÇADO**

Data: 26/02/2024

Nome: *Reticia*

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / PRODUTOS  
ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. /

*Contrato comodato*

RESERVADO AO FISCO

001-9

Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA RUA PAOLO PERIOTTO-363 SAO CARLOS-SP 21.036.417/0001-84		Ag./Cod. Beneficiário 3062-7/114660-2	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Insuf. <input type="checkbox"/> Outros	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Nosso Número 26913910000015761		
Vencimento 23/03/2024	N. do Documento 23134/INF	Espécie R\$	Valor do Documento 1.020,00	
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

001-9

00190.00009 02691.391003 00015.761174 6 96640000102000

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 23/03/2024
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA RUA PAOLO PERIOTTO-363 SAO CARLOS-SP 21.036.417/0001-84					Agência / Código Beneficiário 3062-7/114660-2
Data do Documento 22/02/2024	No. do Documento 23134/INF	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 22/02/2024	Nosso Número 26913910000015761
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 1.020,00
Instruções  APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS. TITULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento  (-) Outras Deduções (Abatimento)  (+) Mora / Multa  (+) Outros Acréscimos  (=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
R 24, 872  
14790000 - GUAIRA - SP

Cod. Interno: 00000146  
CNPJ: 48.341.283/0001-61

Pagador/ Avalista:

Recibo do Pagador

001-9

00190.00009 02691.391003 00015.761174 6 96640000102000

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 23/03/2024
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA RUA PAOLO PERIOTTO-363 SAO CARLOS-SP 21.036.417/0001-84					Agência / Código Beneficiário 3062-7/114660-2
Data do Documento 22/02/2024	No. do Documento 23134/INF	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 22/02/2024	Nosso Número 26913910000015761
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 1.020,00
Instruções  APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS. TITULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento  (-) Outras Deduções (Abatimento)  (+) Mora / Multa  (+) Outros Acréscimos  (=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
R 24, 872  
14790000 - GUAIRA - SP

COD. INTERNO: 00000146  
CNPJ: 48.341.283/0001-61

Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



19/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:04:35  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

-----  
00190000090269139100300015761174696640000102000  
BENEFICIARIO:  
NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM  
NOME FANTASIA:  
NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTA  
CNPJ: 21.036.417/0001-84  
PAGADOR:  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR  
CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----  
NR. DOCUMENTO 31.916  
NOSSO NUMERO 26913910000015761  
CONVENIO 02691391  
DATA DE VENCIMENTO 23/03/2024  
DATA DO PAGAMENTO 19/03/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 1.020,00  
VALOR COBRADO 1.020,00

-----  
NR.AUTENTICACAO C.D7D.416.637.5DB.A89  
=====

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

**REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA**

AVENIDA PORTUGAL, 357 - VILA SEIXAS  
14020-073 RIBEIRAO PRETO - SP  
(16) 2132-3000

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1

46.325.  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0267 4408 5900 0192 5500 1000 0463 2517 6115 3492

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240421076570 27/02/2024 15:14:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582.320.532.119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

67.440.859/0001-92

## DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

27/02/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

27/02/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

(17) 3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:17:36

## FATURA / DUPLICATA

761/001, 23/03/2024 605,90

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
605,90	109,06	0,00	0,00	605,90
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA NOTA				605,90

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
	9-Sem Transp.				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
	DIVERSOS				

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
4511	REVERCEL 10ML FRESENIUS Lote: 71WC01EG Validade: 29/03/2024.	38221300	000	5102	FR	2	225,00	450,00	450,00	81,00	18
4518	ANTI D 10ML FRESENIUS Lote: 71UI11EA Validade: 11/08/2025.	38221300	000	5102	FR	1	87,50	87,50	87,50	15,75	18
5492	TAMPA P/TUBO 12X75 BRANCA C/1000 CRAL Lote: 23103105/G Validade: 31/10/2026.	39269040	000	5102	PC	1	68,40	68,40	68,40	12,31	18

FAGO COM RECURSO  
PROCESSO N° 1412022  
CONVÊNIO N° 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL

CÓNFERE COM ORIGINAL

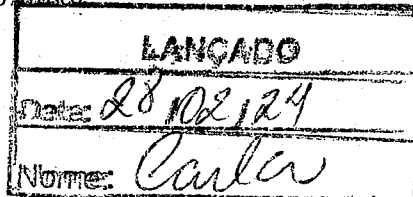
**Nota fiscal  
com boleto anexo**

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 761 - Cliente 3753  
Trib Aproximado R\$ 15,05 Federal e R\$ 12,31 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP  
2BCEA2

RESERVADO AO FISCO

UnifNe | NF-e OPEN Source | [www.unifne.com.br](http://www.unifne.com.br)Gerado em 27/02/2024 às 15:17:45 pelo UniDANFE 3.9.4 Plus | [www.unidanfe.com.br](http://www.unidanfe.com.br)

RECEBEMOS DE REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA N° 46.325. EMISSÃO: 27/02/2024 VALOR TOTAL: 605,90 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA - RUA 24, 872, CENTRO, 14790-000-GUAIRA-SP

NF-e

46.325

SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

305

## Comprovante de Entrega

Beneficiário <b>REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - EPP CNPJ: 67440859000192</b>		Agência/Código do Beneficiário <b>0623/55870-7</b>	Vencimento <b>23/03/2024</b>
Pagador <b>SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA</b>		Número do Documento <b>000761</b>	Nosso Número <b>109/00010554-3</b>
Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>605,90</b>
		(+) Outros Acréscimos	(-) Desconto
<b>Demonstrativo:</b>		(=) Valor Cobrado	
Referente a compras do pedido 761 Nota Fiscal 046325			


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

## Recibo do Pagador

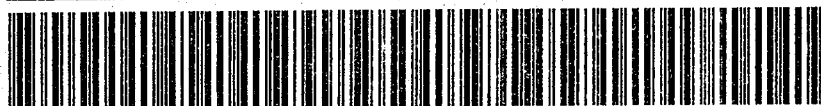
Beneficiário <b>REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - EPP CNPJ: 67440859000192</b>		Agência/Código do Beneficiário <b>0623/55870-7</b>	Vencimento <b>23/03/2024</b>
Pagador <b>SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA</b>		Número do Documento <b>000761</b>	Nosso Número <b>109/00010554-3</b>
Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>605,90</b>
		(+) Outros Acréscimos	(-) Desconto
<b>Demonstrativo:</b>		(=) Valor Cobrado	
Referente a compras do pedido 761 Nota Fiscal 046325			

Autenticação Mecânica

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

 <b>Banco Itaú S.A.   341-7</b>		34191.09008 01055.430621 35587.070000 9 96640000060590		
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>				Vencimento <b>23/03/2024</b>
Cedente <b>REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - EPP CNPJ: 67.440.859/0001-92</b>				Agência/Código Cedente <b>0623/55870-7</b>
Data Documento <b>27/02/2024</b>	Número do Documento <b>000761</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>27/02/2024</b>
Nosso Número <b>109/00010554-3</b>				
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor <b>605,90</b>
<b>Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente)</b>				(-) Desconto
<b>Cobrar juros de mora por dia atraso R\$ 1,51</b>				(+) Mora/Multa
<b>SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS APÓS O VENCIMENTO</b>				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado
Sacado <b>SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA</b>				<b>CNPJ: 48.341.283/0001-61</b>
RUA 24 872 CENTRO GUAIRA SP 14790-000				
Sacador/Avalista				<b>Ficha de Compensação</b>

Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080105543062135587070000996640000060590

BENEFICIARIO:

REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP

NOME FANTASIA:

REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP

CNPJ: 67.440.859/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP

CNPJ: 67.440.859/0001-92

PAGADOR:

SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 31.917

DATA DE VENCIMENTO 23/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 605,90

VALOR COBRADO 605,90

NR.AUTENTICACAO 5.FD4.7CB.8B4.AA2.F14

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E

Nº 919047

SÉRIE 26



# PROFARMA

PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS S.A.

www.profarma.com.br

CAP: 0800 707 4143

R ALESSANDRO DI SALVO, Nº 311 - ANEXO

SAO CARLOS - SP

CEP: 13.571-291

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 919047

SÉRIE 26

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0245 4532 1400 1042 5502 6000 9190 4713 5422 5703

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

637117955110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240372442973 20/02/2024 21:46:04-03:00

CNPJ

45.453.214/0010-42

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

20/02/2024

ENDEREÇO

R 24

Nº

872

BAIRRO

JARDIM PAULISTA

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

20/02/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE/FAX

00000000000000

UF

SP

CEP

14790-000

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	21/03/2024	335,40						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
335,40	24,36	0,00	0,00	517,07
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	181,67	0,00	0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				335,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRA	0 - Remetente			SP	06.209.025/0001-86	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	PESO BRUTO			
R HILARIO PESSARELLÓ 108	CRAVINHOS	SP	1,192			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO LÍQUIDO		
1				1,192		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VST	NCM/SE	CST	CFOP	UN.	QNTD	V. UNIT.	VLR UNIT LIQ	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. ICMS ST	ALIQ.
671498	CETOCONAZOL+BETAMET CR300MDLY	DKP09111		30043290	500	5102	UN	12	21,8300	7,8742	261,96	94,49	11,34		12,00
	NEG Prz:30 Desc%:6393 PMC:29.16 PFAB:21.83 XPed: PEDIDO912592 PMPF: 22.33 VLot: 31/07/2025														
672187	CETOPROFENO 20MG GTS 20ML MDLY	DRA07291		30049029	500	5102	UN	6	14,4000	13,6367	86,40	81,82	9,82		12,00
	POS Prz:30 Desc%:5.30 PMC:19.91 PFAB:14.40 XPed: PEDIDO912592 PMPF: 16.45 VLot: 30/09/2025														
685685	ENTEROGERMINA 2BCPU/SML 10FLAC 10ML	31477		30024992	210	5102	UN	3	44,1300	44,1300	132,39	132,39	0,00	0,00	0,00
	NEG Prz:30 Desc%:0.00 XPed: PEDIDO912592 VLot: 31/08/2025														
680502	LEVOTIROXINA SODICA 75MCG 30CPR MRCK	BR155517		30043981	800	5102	UN	4	9,0800	6,6750	36,32	26,70	3,20		12,00
	POS Prz:30 Desc%:26.48 PNC:12.55 PFAB:9.08 XPed: PEDIDO912592 PMPF: 9.50 VLot: 31/03/2025														

CUNFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten signature]*

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

912592

ADDS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rota: 30 Prior: 15 Pedido WMS: 20-07431

FCPUFdest: 100,0%

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 22/02/24

Nome: Carlos



PEDIDO ELETRÔNICO:

CAP:

TELEVENDAS:

www.profarma.com.br

<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001 - 9</b>		<b>Recibo do Pagador</b>	
Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL					Vencimento 21/03/2024
Beneficiário PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS S/A CNPJ: 45.453.214/0001-51					Agência/ Código Beneficiário 3309-X/10990-8
Endereço Beneficiário AVENIDA AYRTON SENNA, BL P SL 301 2150 BARRA DA TIJUCA RIO DE JANEIRO RJ 22775-0					Nosso Número 25150290040619183-7
Data do Doc. 20/02/2024	Número do Documento 919047/001	Espécie Doc. DM	Acelte N	Data do Processamento. 20/02/2024	(=) Valor do Documento 335,40
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto Abatimento
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Permanencia por dias de atraso ==> R\$ 1,78 Conceder desconto ate o vencimento e/ou ate o 1 dia util subsequente de ==>> R\$ 0,00 Evite pendencia no pagamento. Sujeito a Protesto.					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
PAGANDO NO BANCO EMISSOR, VOCE GARANTE MAIOR AGILIDADE NA COMPENSACAO DO BOLETO.					
Pagador: (553657) SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR CNPJ: 48.341.283/0001-61 988 R 24 872 GUAIRA SP CEP: 14790-000					
Sacador Avalista:			Código de Baixa:		

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001 - 9</b>		<b>00190.00009.02515.029003.40619.183177.9.96620000033540</b>	
Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL					Vencimento 21/03/2024
Beneficiário PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS S/A CNPJ: 45.453.214/0001-51					Agência/ Código Beneficiário 3309-X/10990-8
Endereço Beneficiário AVENIDA AYRTON SENNA, BL P SL 301 2150 BARRA DA TIJUCA RIO DE JANEIRO RJ 22775-0					Nosso Número 25150290040619183-7
Data do Doc. 20/02/2024	Número do Documento 919047/001	Espécie Doc. DM	Acelte N	Data do Processamento 20/02/2024	(=) Valor do Documento 335,40
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto Abatimento
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Permanencia por dias de atraso ==> R\$ 1,78 Conceder desconto ate o vencimento e/ou ate o 1 dia util subsequente de ==>> R\$ 0,00 Evite pendencia no pagamento. Sujeito a Protesto.					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
PAGANDO NO BANCO EMISSOR, VOCE GARANTE MAIOR AGILIDADE NA COMPENSACAO DO BOLETO.					
Pagador: (553657) SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR CNPJ: 48.341.283/0001-61 988 R 24 872 GUAIRA SP CEP: 14790-000					
Sacador Avalista:			Código de Baixa:		

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



19/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:04:35  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

-----  
00190000090251502900340619183177996620000033540  
BENEFICIARIO:  
PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PROD  
NOME FANTASIA:  
PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS  
CNPJ: 45.453.214/0001-51  
PAGADOR:  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR  
CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----  
NR. DOCUMENTO 31.918  
NOSSO NUMERO 25150290040619183  
CONVENIO 02515029  
DATA DE VENCIMENTO 21/03/2024  
DATA DO PAGAMENTO 19/03/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 335,40  
VALOR COBRADO 335,40

-----  
NR.AUTENTICACAO 3.C33.0AC.E31.241.0D6  
-----

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

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

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

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

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

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
<b>50402/1</b>	<b>01</b>
MATRICULA (CPF/CNPJ)	
48341283000161	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE:

R\$ 3.810,17

PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF REPASSE AIHS 01/2024

(Três Mil , Oitocentos e Dez Reais e Dezesete Centavos

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS		
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR
R\$ 4.061,16	0,00%	R\$ 0,00

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
INSS: 17041035938	
CPF: 05688275898	

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCALIDADE	DATA
GUAIRA	20/03/2024

DEMONSTRATIVO	
VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 4.061,16
ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
DESCONTOS:	
INSS:	R\$ 0,00
IMP. RENDA FONTE:	R\$ 250,99
ISS:	R\$ 0,00
OUTROS:	R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.810,17
VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
ASSINATURA	
NOME COMPLETO	PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
<b>50402/1</b>	<b>01</b>
MATRICULA (CPF/CNPJ)	
48341283000161	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE

R\$ 3.810,17

PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF REPASSE AIHS 01/2024

(Três Mil , Oitocentos e Dez Reais e Dezesete Centavos

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS		
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR
R\$ 4.061,16	0,00%	R\$ 0,00

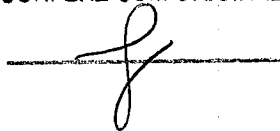
NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
INSS: 17041035938	
CPF: 05688275898	

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCALIDADE	DATA
GUAIRA	20/03/2024

DEMONSTRATIVO	
VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 4.061,16
ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
DESCONTOS:	
INSS:	R\$ 0,00
IMP. RENDA FONTE:	R\$ 250,99
ISS:	R\$ 0,00
OUTROS:	R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.810,17
VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
ASSINATURA	
NOME COMPLETO	PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

CONFERE COM ORIGINAL



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

20/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:02:13  
047500475 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/03/2024
NR. DOCUMENTO	550.475.000.010.289
VALOR TOTAL	3.810,17

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PAULO DE T CALIL  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 10.289-X  
NR. DOCUMENTO 550.475.000.101.028

=====

NR.AUTENTICACAO B.DE4.BFD.3CB.BEA.BBC





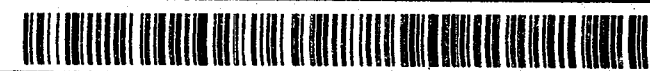
**Furofarma**  
Ampliando horizontes

**Eurofarma Laboratórios S.A.**  
Rod Pres Castelo Branco Km 35,6 - Itapevi  
Itapevi - SP - CEP 06696-000  
Central de Atendimento Eurofarma 0800-704-1993

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída  
2 - Entrada **1**  
Nº 002478048 FL1/1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

**3524.0261.1900.9600.0869.5500.1002.4780.4817.5625.1556**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
5.101 Venda de produção do estabelecimento.

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL **373105533115** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ **61.190.096/0008-69**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO  
**135240361617905 19.02.2024 16:09:33**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR 31366** CNPJ/CPF: **48.341.283/0001-61** DATA DA EMISSÃO: **19.02.2024**

ENDEREÇO: **R 24 872** BAIRRO/DISTRITO: **JARDIM PAULISTA** CEP: **14790-000** DATA DA ENTRADA / SAÍDA:

MUNICÍPIO: **GUAIRA** FONE/FAX: **17 33327000** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO** HORA DA SAÍDA:

**FATURA**

Nro Fatura **002478048/A** Dt.Vcto **20.03.2024** Valor **645,00**

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	<b>645,00</b>	VALOR DO ICMS	<b>116,10</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	<b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	<b>0,00</b>	VALOR TOTAL DO PRODUTO	<b>645,00</b>
VALOR DO FRETE	<b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO	<b>0,00</b>	VALOR DO DESCONTO	<b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	<b>0,00</b>	VALOR DO IPI	<b>0,00</b>
								VALOR TOTAL DA NOTA	<b>645,00</b>

**TRANSPORTADOR/VOLUMES**

RAZÃO SOCIAL: **ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA** FRETE POR CONTA: **0 - EMITENTE** CÓDIGO ANT:  PLACA DO VEÍCULO: UF: **SP** CNPJ / CPF: **01.125.797/0001-16**

ENDEREÇO: **AV PORTUGAL 400, GP1A A 10A** MUNICÍPIO: **ITAPEVI** INSCRIÇÃO ESTADUAL:

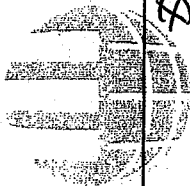
QUANTIDADE: **00001** ESPÉCIE: **Volume(s)** MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: **0,750 KG** PESO LÍQUIDO: **0,660 KG**

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CLASSIFIC. FISCAL	SIT. TRIB.	CFOP	UNID.	PMC	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL BRUTO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
408734 FCI	VERSA 80MG INJ 2SER 618A7F54-13C4-4186-A9CC-CF18DBE245BA QTDE: 15,000 CT LOTE: 791288 Fab:	30048099	500	5.101	CT	317,81 CONT.IMP. 04.2024	15	43,0000	0,00	645,00	645,00	116,10	0,00	18	0
TOTAL LISTA	Lista Positiva	04.2022			Val.	BASE ICMS ST:	0,00	VAL ICMS ST:	0,00	BASE ICMS:	645,00	VALOR ICMS	116,10		

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

CÔNFERE COM ORIGINAL



**Eurofarma**  
Ampliando horizontes

Nº Ped. Cli. : Pedido 907926  
Nº Remessa : 202930103 - NºFatura : 0096708083 - DocNum: 0010425528

**Cálculo ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Caso não tenha acesso ao DDA, acesse nosso portal de boletins e, em caso de dúvida, entre em contato com CSC contas a receber através do telefone (11)5090-8340/8979/8776/8755 e e-mail: csc.contasareceber@eurofarma.com  
ZVE3- Venda c/Cotação Especial - 0003988924  
Canal de Vendas - HO  
Suspensão de IPI conforme Art. 43 Inciso III do RIPI/7212  
Pedido 907926

**LANÇADO**

Data: **22/02/23**

Nome: **Carla**

20/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:45:10  
047500475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/03/2024
NR. DOCUMENTO	553.070.000.102.254
VALOR TOTAL	645,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: EUROFARMA LABORATORIOS SA  
AGENCIA: 3070-8 CONTA: 102.254-7  
NR. DOCUMENTO 550.475.000.101.028

-----

IDENTIFICADOR 1:	4.834.128.300.016 1
------------------	---------------------

-----

NR. AUTENTICACAO	B.BF4.A23.A57.3F2.BFE
------------------	-----------------------

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



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

Número da Nota - Série  
**000000000057 - 1**

Autenticidade  
**KLTI-NM51**

Data de Emissão  
**19/03/2024**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** ASSOCIACAO SOCIAL E DE SAUDE RTJ  
**CPF/CNPJ:** 29.871.740/0001-85 **CCM:** 36201 **IE:** ISENTO **Fone:** (17) 3323-1491  
**Endereço:** RUA LUIZ ROBERTO GOMES,521,JARDIM VALE DO VERDE - CEP : 14784490  
**Município:** Barretos **UF:** SP **E-mail:**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO DIA 25 DE FEVEREIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.850,00 CADA  
TOTAL: R\$ 1.850,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 24 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO DIA 24 DE FEVEREIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 3.700,00 CADA  
TOTAL: R\$ 3.700,00

Dr. Rafael Chiari Ribeiro dos Santos

DADOS BANCÁRIOS:  
BANCO DO BRASIL  
AG. 6621-4  
C/C: 21.907-X

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 141/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
X MUNICIPAL

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <https://www.barretos.sp.gov.br/>

Situação de Tributação  
Tributada no Prestador

Código do Serviço  
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	5.550,00	3,0000%	166,50	5.550,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 5.550,00**

20/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:05:33  
047500475 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/03/2024
NR. DOCUMENTO	556.621.000.021.907
VALOR TOTAL	5.550,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO S S RTJ  
AGENCIA: 6621-4 CONTA: 21.907-X  
NR. DOCUMENTO 550.475.000.101.028

=====

NR. AUTENTICACAO	9.820.D82.C6E.6A9.07F
------------------	-----------------------

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



# PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda  
Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000  
Central Tributária - ISSQN  
Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900

Nota: 2024000  
**00000004**  
Código Verificação  
LY3Q-994M

MUNICÍPIO DE UBERABA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) <b>19/03/2024 13:13:57</b> Reg. Especial Tributação <b>Nenhum</b>	Período de Competência <b>03/2024</b> Exigibilidade do ISS <b>Exigível em Uberaba</b>	Município de Prestação do Serviço <b>Guaíra - SP</b>
--	--	---

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

**CRSJ SERVICOS MEDICOS LTDA**

Nome Fantasia

\*\*\*\*\*

Email

**dp@praitec.com.br**

CPF/CNPJ

**36.987.060/0001-97**

Inscrição Municipal

**113611**

Inscrição Estadual

**ISENTO**

Simple Nacional

**Não**

Incentivador Cultural

**Não**

Fone/Fax

**(34) 3331-1237**

Endereço

**AMINTHAS MARTINS DOS SANTOS, 68, LOT. BENEDITO DA C. TELLES II - CEP: 38036-350 - Uberaba - MG**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CPF/CNPJ

**48.341.283/0001-61**

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

**(17) 9979-3826**

E-mail

**financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Endereço

**24, 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaíra - SP**

### SERVIÇO PRESTADO

**0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102**

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 07 PLANTÕES DE 24 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIAS 05,06,13,15,19,21 E 28 DE FEVEREIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 3.960,00 CADA .TOTAL: R\$ 27.720,00
- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 12 PLANTÕES DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIAS 01,02,07,08,12,14,20,22,23,26,27 E 29 DE FEVEREIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.980,00 CADA. TOTAL: R\$ 23.760,00
- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTOES DE 6 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIAS 16 E 26 DE FEVEREIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 990,00 CADA. TOTAL: R\$ 1.980,00
- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.2 PLANTOES DE 12 HORAS ( final de semana) REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIA 04 E 25 DE FEVEREIRO de 2023 NO VALOR DE R\$ 1.850,00 CADA. TOTAL: R\$ 3.700,00
- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.1 PLANTAO DE 06 HORAS (FINAL DE SEMANA) REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO DIA 04 DE FEVEREIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 925,00 CADA. TOTAL: R\$ 925,00

Médico: Dr. Carlos Roberto Silva Junior crm sp 224606  
Conta Corrente: Banco C6 - 336 agencia: 0001 conta: 13234011-9

**CONFERE COM ORIGINAL**

**PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 1412022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
MUNICIPAL**

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
<b>377,55</b>	<b>1.742,55</b>	<b>0,00</b>	<b>871,27</b>	<b>580,85</b>	<b>0,00</b>

### VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
<b>58.085,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>58.085,00</b>	<b>3,00</b>
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
<b>1.742,55</b>	<b>*****</b>	<b>0,00</b>	<b>54.512,78</b>	<b>58.085,00</b>

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.  
Trib. aprox. R\$ 7.812,43 Federal e R\$ 1.649,61 Municipal. Fonte: IBPT [4B7157]

Visualizado em: 19/03/2024 13:39:39  
Para validação desta NFS-e acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>  
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

317



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.37  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240320140027406989564  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 54.512,78  
DATA: 20/03/2024 - 13:53:12

PAGO PARA: Crsj Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 36.987.060/0001-97  
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000132340119  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 13:53:13

DOCUMENTO: 032001  
AUTENTICACAO SISBB: C.0AF.D83.768.981.874

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

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

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

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



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

Número da Nota - Série  
**00000000142 - 1**

Autenticidade  
**XHGE-O50Q**

Data de Emissão  
**19/03/2024**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** MUZETTI MEDICINA E SAUDE LTDA  
**CPF/CNPJ:** 38.445.487/0001-99 **CCM:** 40304 **IE:** ISENTO **Fone:** 1733212490  
**Endereço:** AVENIDA RAFAEL FABRICIO FILHO, 30 CASA 24, PARQUE RESIDENCIAL DOS IPÊS - CEP : 14781480  
**Município:** Barretos **UF:** SP **E-mail:** renata.manzano@dviradiologia.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 5 PLANTÕES DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIAS 02,09,12,16 e 23 de fevereiro  
NO VALOR DE R\$ 1.980,00 CADA  
TOTAL: R\$ 9.900,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através  
do site: <https://www.barretos.sp.gov.br/>

Situação de Tributação  
Tributada no Prestador

Código do Serviço  
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	9.900,00	2,8136%	278,55	9.900,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 9.900,00**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.37  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020240320140052640273196  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 9.900,00  
DATA: 20/03/2024 - 13:54:19

-----

PAGO PARA: Muzetti Saude Medica e Odontologica  
CNPJ: 38.445.487/0001-99  
CHAVE PIX: 38445487000199  
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000534372  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 13:54:20

=====

DOCUMENTO: 032002  
AUTENTICACAO SISBB: A.47B.CE1.B13.677.08B

-----

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

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

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

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





**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**  
**Secretaria Municipal da Fazenda**  
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>

Nota Fiscal  
 Eletrônica

Série do Documento  
 Nota Fiscal de Serviço  
 Eletrônica - NFS-e  
 Número da Nota Fiscal  
 3

### Dados do Prestador de Serviço

#### Santos Oliveira Servicos Medicos Ltda

Rua Padre Euclides,395 APARTAMENTO 51 - Campos Elíseos  
 CEP 14080-200 - Ribeirão Preto/ SP  
 CONTATO@A81.COM.BR  
 Inscrição Municipal 20918338 - CPF/CNPJ 53.634.597/0001-92

Data de Geração da NFS-e  
**19/03/2024 14:41:27**  
 Data de Competência/Emissão  
**19/03/2024**  
 Cód. de Autenticidade  
**50E78BF8F**  
 Responsável pela Retenção



### Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação <b>Exigível</b>	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

### Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 IM :  
 Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 Endereço: Rua 24 Numero 872 Número: 872  
 Complemento: Bairro: Jardim Paulista  
 CEP: 14790-000 Cidade/UF: Guairá/ SP  
 Telefone: E-mail: [compras@santacasadeguaira.com.br](mailto:compras@santacasadeguaira.com.br)

### Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

### Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 24 HORAS (final de semana) REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO DIA 03 DE FEVEREIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 3.700,00 CADA  
 TOTAL: R\$ 3.700,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 06 HORAS (final de semana) REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO DIA 04 DE FEVEREIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 925,00 CADA  
 TOTAL: R\$ 925,00"

### Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Aliquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630502
VI. Total dos Serviços R\$ 4.626,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.626,00	Total do ISSQN R\$ 92,52
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Outras Retenções R\$ 0,00		VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
Construção Civil		Cód. Obra :	Art. :	
VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 4.626,00				

### Informações Adicionais

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

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

CUNFERE COM ORIGINAL

FAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 1412022  
 CONVÊNIO Nº 04/2022  
 FONTE ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.37  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240320140124043795238  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 4.626,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 20/03/2024 - 13:54:32

-----

PAGO PARA: Santos O S M Ltda  
CNPJ: 53.634.597/0001-92  
CHAVE PIX: 53634597000192  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000338584161  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 13:54:33

=====

DOCUMENTO: 032003  
AUTENTICACAO SISBB: C.051.221.EAA.00D.6BB

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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

Número da Nota - Série  
**00000000980 - 1**

Autenticidade  
**YSQL-9UGY**

Data de Emissão  
**19/03/2024**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** SERV. DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA  
**CPF/CNPJ:** 03.994.509/0001-95 **CCM:** 456 **IE:** isento **Fone:** 1733252991  
**Endereço:** RUA 23,1208,CENTRO - CEP : 14781343  
**Município:** BARRETOS **UF:** SP **E-mail:** metacontabil7@uol.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA NA ESPECIALIDADE DE MEDICO NEFROLOGISTA  
REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO MÊS FEVEREIRO DE 2024

CÔNFERE COM ORIGINAL

FAGO COM RECURSO  
PROCESSO N° 14/2022  
CONVÊNIO N° 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
(X) 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\$ 934,50 - Aliq: 6,23%

Situação de Tributação  
Tributada no Prestador

Código do Serviço  
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	225,00	97,50	450,00	150,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	15.000,00	0,0000%	-	15.000,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 14.077,50**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.37  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240320140144273173978  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 14.077,50  
TARIFA: 10,00  
DATA: 20/03/2024 - 13:54:45

-----

PAGO PARA: Servico de Nefrologia de Barretos Ss  
CNPJ: 3.994.509/0001-95  
CHAVE PIX: 03994509000195  
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS  
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000001517376  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 13:54:46

=====

DOCUMENTO: 032004  
AUTENTICACAO SISBB: F.647.B30.23C.4AF.5A3

=====

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

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

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

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



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

Número da Nota - Série  
**00000000981 - 1**

Autenticidade  
**VF8R-384Y**

Data de Emissão  
**19/03/2024**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** SERV. DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA  
**CPF/CNPJ:** 03.994.509/0001-95 **CCM:** 456 **IE:** isento **Fone:** 1733252991  
**Endereço:** RUA 23,1208,CENTRO - CEP : 14781343  
**Município:** BARRETOS **UF:** SP **E-mail:** metacontabil7@uol.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 4 PLANTÕES DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NOS DIAS 01,07,22 E 29 DE FEVEREIRO , NO VALOR DE R\$ 1.980,00 CADA .  
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTÕES DE 24 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO DIA 17 E 18 DE FEREIRO DE 2024 ( FINAL DE SEMANA ) NO VALOR DE R\$ 3.700,00 CADA .

CONFERE COM ORIGINAL

FAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 14/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
(X) 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\$ 954,44 - Aliq: 6,23%

Situação de Tributação  
Tributada no Prestador

Código do Serviço  
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	229,80	99,58	459,60	153,20
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	15.320,00	0,0000%	-	15.320,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 14.377,82**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.37  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240320140200575184205  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 14.377,82  
TARIFA: 10,00  
DATA: 20/03/2024 - 13:54:55

-----

PAGO PARA: Servico de Nefrologia de Barretos Ss  
CNPJ: 3.994.509/0001-95  
CHAVE PIX: 03994509000195  
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDITRUS  
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000001517376  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 13:54:59

=====

DOCUMENTO: 032005  
AUTENTICACAO SISBB: 0.7D2.5FB.B5C.E09.57B

-----

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

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

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

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



**Prefeitura do Município de Cajobi**

**Prof. Mun. de Cajobi**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
530  
Código de Verificação de Autenticidade  
**UUSM0UTID**  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**20/03/2024 às 08:35:46**  
Chave de Acesso  
100679J1WWWVRV5JERDMM4D3HH98WYDQ

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>CAJOBI-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>20/03/2024</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://notafiscaleletronica.cajobi.sp.gov.br:35000/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>24.827.027/0001-10</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>324960</b>	Cadastro <b>000010667</b>	Nome/Razão Social <b>CLÍNICA MÉDICA ZAMPERLINI LTDA-EPP</b>
Logradouro <b>RUA MIZAEI ANACLETO DE SOUZA, 400</b>		Complemento <b>LETRA A</b>	Bairro <b>CENTRO</b>	
CEP <b>15410-000</b>	Cidade <b>CAJOBI-SP</b>	Telefone	E-mail	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>
Logradouro <b>R 24, 872</b>		Complemento	Bairro <b>JARDIM PAULISTA</b>
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/País <b>GUAIRA - SP</b>	Cod. IBGE	Telefone <b>3517406</b>
			E-mail <b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE A COBERTURA NA ESPECIALIDADE DE MÉDICO INTENSIVISTA REALIZADA NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NO MÊS DE FEVEREIRO DE 2023 TOTAL: R\$ 23100,00.	23.100,00	R\$ 23.100,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

LC 116/2003: <b>04.01</b>	Alíquota <b>2,00%</b>	Atividade Município <b>0000040000001</b>	Código CNAE	<b>Construção Civil</b>	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.						
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 23.100,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 23.100,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 462,00</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS (23.100,00 x 0,65%) <b>R\$ 150,15</b>	COFINS (23.100,00 x 3,00%) <b>R\$ 693,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF (23.100,00 x 1,50%) <b>R\$ 346,50</b>	CSLL (23.100,00 x 1,00%) <b>R\$ 231,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
--	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 21.679,35**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

DADOS PARA DEPOSITO BANCÁRIO - BANCO DO BRASIL AG: 3031-7 CONTA 2.008-7

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA MÉDICA ZAMPERLINI LTDA-EPP O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 530 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UUSM0UTID.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.37  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240320140258888214076  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 21.679,35  
DATA: 20/03/2024 - 13:55:21

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Zamperlini  
CNPJ: 24.827.027/0001-10  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3031 - CONTA: 000000000000020087  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 13:55:21

=====

DOCUMENTO: 032006  
AUTENTICACAO SISBB: 1.630.443.566.78E.2AB

-----

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

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

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

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





Prefeitura do Município de Cajobi

Pref. Mun. de Cajobi

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e  
531

Código de Verificação de Autenticidade  
UTIWKKK9D

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
20/03/2024 às 08:37:14

Chave de Acesso  
100680AEVT8HNAZVZVOPOIP0LMHE64HJ

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://notafiscaleletronica.cajobi.sp.gov.br:35000/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>CAJOBI-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Competência <b>20/03/2024</b>

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ <b>24.827.027/0001-10</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>324960</b>	Cadastro <b>000010667</b>	Nome/Razão Social <b>CLÍNICA MÉDICA ZAMPERLINI LTDA-EPP</b>
Logradouro <b>RUA MIZAEI ANACLETO DE SOUZA, 400</b>	Complemento <b>LETRA A</b>	Bairro <b>CENTRO</b>	CEP <b>15410-000</b>	Cidade <b>CAJOBI-SP</b>
Telefone	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>
Logradouro <b>R 24, 872</b>	Complemento	Bairro <b>JARDIM PAULISTA</b>	CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>
Cidade/País <b>GUAIRA - SP</b>	Cod. IBGE	Telefone <b>3517406</b>	E-mail <b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 4 PLANTÕES DE 12 HORAS REALIZADOS NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NOS DIAS 8, 14, 20 E 27 DE FEVEREIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.980,00 CADA TOTAL: R\$ 7.920,00	7.920,00	R\$ 7.920,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: <b>04.01</b>	Alíquota <b>2,00%</b>	Atividade Município <b>0000040000001</b>	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.					
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 7.920,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 7.920,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 158,40</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

Retenções de Impostos

PIS (7.920,00 x 0,65%) <b>R\$ 51,48</b>	COFINS (7.920,00 x 3,00%) <b>R\$ 237,60</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF (7.920,00 x 1,50%) <b>R\$ 118,80</b>	CSLL (7.920,00 x 1,00%) <b>R\$ 79,20</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
--	--	-------------------------	--	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.432,92

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS PARA DEPOSITO BANCÁRIO - BANCO DO BRASIL AG: 3031-7 CONTA 2.008-7

RECEB(EMOS) DE CLÍNICA MÉDICA ZAMPERLINI LTDA-EPP O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 531 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UTIWKKK9D.

Data

CPF/IRG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.38  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240320140323613629724  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 7.432,92  
DATA: 20/03/2024 - 13:55:32

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Zamperlini  
CNPJ: 24.827.027/0001-10  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3031 - CONTA: 000000000000020087  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 13:55:32

=====

DOCUMENTO: 032007  
AUTENTICACAO SISBB: 7.F3E.DB5.542.A61.5D1

=====

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

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

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

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



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e  
424Código de Verificação de Autenticidade  
V533GD25Z

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/03/2024 às 14:14:34

Chave de Acesso

14469442XBES4PSDHU4NRCYQWOF3LS4T

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
consultas e informe os

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
-------------------------------	--------------------	---	-----------------------------------

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/03/2024

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 34.837.826/0001-21	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 14164-2002	Cadastro 000778520	Nome/Razão Social L & M CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro Rua 16, 800			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone (17)3331-5020	E-mail

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro 24, 872			Complemento
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP		Bairro PARQUE PARANOIA
		Cod. IBGE 3517406	Telefone 01 733327000
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO DE ULTRASSONOGRAFIA NO MÊS 02/2024 (LUIZ DOS REIS)	5.000,00	R\$ 5.000,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitals, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102	Código da Obra	Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	R\$ 150,00	2 - Não	R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (5.000,00 x 0,65%)	COFINS (5.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.000,00 x 1,50%)	CSLL (5.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 32,50	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 75,00	R\$ 50,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.692,50

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE L &amp; M CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 424 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO V533GD25Z.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.38  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240320140348758256455  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 4.692,50  
DATA: 20/03/2024 - 13:55:41

-----

PAGO PARA: L e M Clinica Medica Ltda  
CNPJ: 34.837.826/0001-21  
CHAVE PIX: 34837826000121  
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000060187  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 13:55:43

=====

DOCUMENTO: 032008  
AUTENTICACAO SISBB: A.27D.050.C00.723.B74

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



**PREFEITURA MUNICIPAL DE FRUTAL**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO**  
**Nota Fiscal Eletrônica de Serviços**

265/Nfe



Número / Série 265 / Nfe Emissão 19/03/2024 14:32:38 Incidência Guaíra (SP) ISS a reter Não  
 Prest. do Serviço 19/03/2024 Código de verificação 2ASB.0V56.FCKR.E6MI Exigibilidade Exigível RPS

**Prestador de Serviços**

Nome/Razão Social: PEDRO SANT'ANNA SERVICOS MEDICOS LTDA  
 CPF / CNPJ: 41.206.885/0001-67 Reg.: Simples  
 Endereço: Av. CORONEL DELFINO NUNES, 950 SALA B - Bairro: CENTRO (BAIRRO) - Cep: 38200050  
 Telefone: 999752702 Município: Frutal - MG País: Brasil  
 Insc. Mun.: 116539 Cod. Mob.: 908220 Insc. Est.:  
 Email:  
 Nome Fant.: PEDRO SANT'ANNA SERVICOS MEDICOS

**Tomador de Serviços**

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 CPF / CNPJ: 48.341.283/0001-61 Reg.:  
 Endereço: R. 24, 872 - Bairro: JARDIM PAULISTA - Cep: 14790-000  
 Telefone: Município: Guaíra - SP País: Brasil  
 Insc. Mun.: Insc. Est.: ISENT0  
 Email:

**Código do Serviço/Atividade**

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES. ( 3,00 %)

\* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

**Discriminação dos Serviços**

Descrição	Total
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO OTORRINOLARINGOLOGIA MÊS 02/2024	R\$ 6.800,00

**Tributos Federais**

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Detalhamento de Valores**

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota (%)
6.800,00	204,00	0,00	6.800,00	3,00 %
Outras Retenções(R\$)	Desconto Incondicional(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 6.800,00	
0,00	0,00			

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:PERFRAN GESTAO ADMINISTRATIVA LTDA

Recebi(emos) de **PEDRO SANT'ANNA SERVICOS MEDICOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 265, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2ASB.0V56.FCKR.E6MI>

Data: / /

Assinatura:

CONFERE COM ORIGINAL

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.38  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240320140511085065264  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 6.800,00  
DATA: 20/03/2024 - 13:55:50

-----

PAGO PARA: Pedro Sant'Anna Servicos Medicos  
CNPJ: 41.206.885/0001-67  
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 3120 - CONTA: 000000000000052582  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 13:55:51

=====

DOCUMENTO: 032009  
AUTENTICACAO SISBB: C.74B.92B.E99.D05.732

-----

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

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

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

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



Prefeitura Municipal de  
São Sebastião do Paraíso  
Secretaria de Planejamento e Gestão

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Competência: 03/2024



Número da NFS-e  
**20240000000014**

Código Autenticidade  
**rXo9VXYk**

Data/Hora de Emissão  
**19/03/2024 15:04:25**

**Prestador de Serviços**

Razão Social: NEUROVIDA S/S LTDA  
CNPJ: 17.555.497/0001-07 - Inscrição Municipal: 5.4.00028937 - Inscrição Estadual: ISENTA  
E-mail:  
Endereço: Rua PIMENTA DE PADUA, 978, APTO 602, CENTRO - São Sebastião do Paraíso - MG - CEP: 37.950-010

**Tomador de Serviços**

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
CNPJ: 48.341.283/0001-61 - Inscrição Municipal: - Inscrição Estadual: ISENTA  
E-mail:  
Endereço: Rua 24, 872, JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14.790-000

**Discriminação dos Serviços**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE NEUROCIRURGIA NO MÊS 02/2024

**Valor Total dos Serviços: R\$ 11.200,00**

**Código e Descrição do Item Lista de Serviço**

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções	ISSQN Retido	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Aliquota (%)	ISSQN
	11.200,00	- 0,00	= 11.200,00	* 2,01	= <b>225,12</b>
* Total Deduções = ( Valor Deduções + Desconto Incondicionado )					

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 11.200,00**

**Outras Informações**

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº 35/2011 e regulamentada pelo Decreto nº 4062 de 21 de Novembro de 2011.
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 22/04/2024 (conforme estabelecido pela RFB).
- AIDF número: 8799; código autenticidade: M7IUG5T5; válida até: 17/05/2024.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Guaira - SP - Local da incidência do ISSQN: São Sebastião do Paraíso - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$1.506,40 (13,45%); Estaduais: R\$2.800,00 (25,00%); Municipais: R\$225,12 (2,01%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional (alíquota: 2,01%).
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte - ME-EPP.

**Informações Complementares do Prestador de Serviços**

CUNFERE COM ORIGINAL

FAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 141/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL

335

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.38  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240320140630927505991  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 11.200,00  
DATA: 20/03/2024 - 13:55:59

-----

PAGO PARA: Neurovida  
CNPJ: 17.555.497/0001-07  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 6621 - CONTA: 0000000000000120219  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 13:55:59

=====

DOCUMENTO: 032010  
AUTENTICACAO SISBB: 1.127.AA9.7FB.B35.53D

-----

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

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

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

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



# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
<b>50400/1</b>	<b>01</b>
MATRICULA (CPF/CNPJ)	
48341283000161	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DE:

R\$ 4.985,00

PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

141 CONSULTAS GASTRO E HEPATO 02/2024

(Quatro Mil , Novecentos e Oitenta e Cinco Reais

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS		
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR
R\$ 5.640,00	0,00%	R\$ 0,00

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
INSS: 11453446618	
CPF: 14115874805	

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCALIDADE	DATA
GUAIRA	20/03/2024

DEMONSTRATIVO	
VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 5.640,00
ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
DESCONTOS:	
INSS:	R\$ 0,00
IMP. RENDA FONTE:	R\$ 655,00
ISS:	R\$ 0,00
OUTROS:	R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO	R\$ 4.985,00
VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
ASSINATURA	
NOME COMPLETO	LAURIANO APARECIDO DIAS (CRM:93344)

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
<b>50400/1</b>	<b>01</b>
MATRICULA (CPF/CNPJ)	
48341283000161	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DE

R\$ 4.985,00

PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

141 CONSULTAS GASTRO E HEPATO 02/2024

(Quatro Mil , Novecentos e Oitenta e Cinco Reais

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS		
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR
R\$ 5.640,00	0,00%	R\$ 0,00

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
INSS: 11453446618	
CPF: 14115874805	

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCALIDADE	DATA
GUAIRA	20/03/2024

DEMONSTRATIVO	
VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 5.640,00
ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
DESCONTOS:	
INSS:	R\$ 0,00
IMP. RENDA FONTE:	R\$ 655,00
ISS:	R\$ 0,00
OUTROS:	R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO	R\$ 4.985,00
VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
ASSINATURA	
NOME COMPLETO	LAURIANO APARECIDO DIAS (CRM:93344)

FAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 141/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.38  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240320140755356344322  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 4.985,00  
DATA: 20/03/2024 - 13:56:10

-----

PAGO PARA: Lauriano A Dias Dr  
CPF: \*\*\*.158.748-\*\*  
CHAVE PIX: 14115874805  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 1333 - CONTA: 000000000000047791  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 13:56:11

=====

DOCUMENTO: 032011  
AUTENTICACAO SISBB: 6.92F.833.2DC.BDC.8A3

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

		Nº DO RECIBO	SERIE
		<b>50404/1</b>	<b>01</b>
NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA		MATRICULA (CPF/CNPJ)	
<b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>		<b>48341283000161</b>	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: **R\$ 5.192,17** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 178 EXAMES DE ULTRASSOM G.O 02/2024

(Cinco Mil, Cento e Noventa e Dois Reais e Dezesete Centavos )

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS		
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR
<b>R\$ 7.120,00</b>	<b>0,00%</b>	<b>R\$ 0,00</b>

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
INSS: <b>17041035938</b>	
CPF: <b>05688275898</b>	

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCALIDADE	DATA
<b>GUAIRA</b>	<b>20/03/2024</b>

DEMONSTRATIVO	
VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	<b>R\$ 7.120,00</b>
ACRESCIMOS:	<b>R\$ 0,00</b>
DESCONTOS:	
INSS:	<b>R\$ 0,00</b>
IMP. RENDA FONTE:	<b>R\$ 1.927,83</b>
ISS:	<b>R\$ 0,00</b>
OUTROS:	<b>R\$ 0,00</b>
VALOR LÍQUIDO	<b>R\$ 5.192,17</b>
VALOR ADIANTAMENTO	<b>R\$ 0,00</b>
ASSINATURA	
NOME COMPLETO	<b>PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)</b>

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

		Nº DO RECIBO	SERIE
		<b>50404/1</b>	<b>01</b>
NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA		MATRICULA (CPF/CNPJ)	
<b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>		<b>48341283000161</b>	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: **R\$ 5.192,17** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 178 EXAMES DE ULTRASSOM G.O 02/2024

(Cinco Mil, Cento e Noventa e Dois Reais e Dezesete Centavos )

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS		
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR
<b>R\$ 7.120,00</b>	<b>0,00%</b>	<b>R\$ 0,00</b>

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
INSS: <b>17041035938</b>	
CPF: <b>05688275898</b>	

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

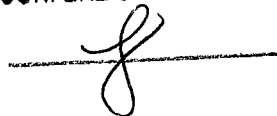
LOCALIDADE	DATA
<b>GUAIRA</b>	<b>20/03/2024</b>

DEMONSTRATIVO	
VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	<b>R\$ 7.120,00</b>
ACRESCIMOS:	<b>R\$ 0,00</b>
DESCONTOS:	
INSS:	<b>R\$ 0,00</b>
IMP. RENDA FONTE:	<b>R\$ 1.927,83</b>
ISS:	<b>R\$ 0,00</b>
OUTROS:	<b>R\$ 0,00</b>
VALOR LÍQUIDO	<b>R\$ 5.192,17</b>
VALOR ADIANTAMENTO	<b>R\$ 0,00</b>
ASSINATURA	
NOME COMPLETO	<b>PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)</b>

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

CONFERE COM ORIGINAL



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.38  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240320140927767245573  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 5.192,17  
DATA: 20/03/2024 - 13:56:20

-----

PAGO PARA: Paulo Tarso Calil  
CPF: \*\*\*.882.758-\*\*  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000102890  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 13:56:20

=====

DOCUMENTO: 032012  
AUTENTICACAO SISBB: 5.537.5A6.C3D.830.7F4

=====

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

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

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

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



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA**  
**MUNICÍPIO DE GUAIRA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**501**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**KOD77LREW**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**20/03/2024 às 09:32:29**  
**Chave de Acesso**  
**1447093J6CH08Y37O42KUO2BDV7YDABC**

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
**consultas e informe os**

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 20/03/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 05.679.944/0001-50	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 073753050	Cadastro 000740932	Nome/Razão Social CLINICA DE DIAGNOSTICOS DR.JORGE SUGIMOTO LTDA
Logradouro Rua 24, 872			Complemento SALA 07	Bairro JARDIM PAULISTA
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone 0000000000	E-mail

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro 24, 872			Complemento PARQUE PARANOIA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 01 733327000
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Medico Prestados referente Laudos Raio x e Ultrasson pacientes internados Sus, mês fevereiro/2024;	10.496,41	R\$ 10.496,41

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8640205		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.496,41	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.496,41	R\$ 314,89	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS (10.496,41 x 0,65%)	COFINS (10.496,41 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.496,41 x 1,50%)	CSLL (10.496,41 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 68,23	R\$ 314,89	R\$ 0,00	R\$ 157,45	R\$ 104,96	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.850,88

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE DIAGNOSTICOS DR.JORGE SUGIMOTO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **501** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KOD77LREW**.

Data

CPF/RG

Assinatura

341

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.38  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020240320141129440893956  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 9.850,88  
TARIFA: 10,00  
DATA: 20/03/2024 - 13:56:31  
-----

PAGO PARA: Clinica Dr. Jorge Sugimoto  
CNPJ: 5.679.944/0001-50  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000130021563  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 13:56:32  
=====

DOCUMENTO: 032013  
AUTENTICACAO SISBB: E.687.D11.BD6.01A.BD0  
=====

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

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

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

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



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA**

**MUNICÍPIO DE GUAIRA**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**739**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**OQ9HAU1PE**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**20/03/2024 às 10:26:14**  
**Chave de Acesso**  
 1447137FXFUUDR7H1L6OZ45WMNCHY36

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Competência <b>20/03/2024</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>23.313.286/0001-60</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>122063050</b>	Cadastro <b>000772648</b>	Nome/Razão Social <b>CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA</b>
Logradouro <b>Av. 21, 86</b>		Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>	
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>	Telefone <b>3331 - 4678</b>	E-mail	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA</b>
Logradouro <b>24, 872</b>		Complemento	Bairro <b>PARQUE PARANOIA</b>
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/País <b>GUAIRA - SP</b>	Cod. IBGE <b>3517406</b>	Telefone <b>01 733327000</b>
			E-mail <b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA MÊS 02/2024	5.520,00	R\$ 5.520,00

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

CUNFERE COM ORIGINAL

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

LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>3,00%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8610102</b>		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 5.520,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 5.520,00</b>	<b>R\$ 165,60</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado
					<b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS (5.520,00 x 0,65%)	COFINS (5.520,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.520,00 x 1,50%)	CSLL (5.520,00 x 1,00%)	Outras Retenções
<b>R\$ 35,88</b>	<b>R\$ 165,60</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 82,80</b>	<b>R\$ 55,20</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 5.180,52**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 739 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OQ9HAU1PE.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.38  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240320141243920237173  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 5.180,52  
TARIFA: 10,00  
DATA: 20/03/2024 - 13:56:40

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Dr Wiliam Zeme  
CNPJ: 23.313.286/0001-60  
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 3188 - CONTA: 000000000000736546  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 13:56:41

=====

DOCUMENTO: 032014  
AUTENTICACAO SISBB: D.DCC.25D.6B3.118.AC3

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.





## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e  
1407Código de Verificação de Autenticidade  
DJGEKAHHQData e Hora de Emissão da NFS-e  
20/03/2024 às 10:07:35Chave de Acesso  
1447123ITM41FQLO43P9RDOJ7HRZ33VVPara certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
consultas e informe os

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 20/03/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 10.922.382/0001-64	RG/Inscrição Estadual 324724020	Inscrição Municipal 89433050	Cadastro 000758863	Nome/Razão Social CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA
Logradouro 25, 550	Complemento		Bairro MARACÁ	
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone (17)3332 2382	E-mail	

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro 24, 872	Complemento		Bairro PARQUE PARANOÁ
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 01 733327000
		E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br	

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS REF 38 ECOCARDIOGRAMA 02/2024.	4.522,00	R\$ 4.522,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS REF 03 TESTES ERGOMETRICOS 02/2024	270,00	R\$ 270,00

FAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 14/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.792,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.792,00	R\$ 143,76	2 - Não
				Desconto Condicionado	R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (4.792,00 x 0,65%)	COFINS (4.792,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.792,00 x 1,50%)	CSLL (4.792,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 31,15	R\$ 143,76	R\$ 0,00	R\$ 71,88	R\$ 47,92	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.497,29

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1407 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DJGEKAHHQ.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.38  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240320141418603673389  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 4.497,29  
TARIFA: 10,00  
DATA: 20/03/2024 - 13:56:58

-----

PAGO PARA: Clinica de Cardiologia Dr Rafael Zem  
CNPJ: 10.922.382/0001-64  
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000100743  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 13:56:59

=====

DOCUMENTO: 032015  
AUTENTICACAO SISBB: B.4CA.838.2C2.3C9.632



=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>677</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>Z0BOHBWNO</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>19/03/2024 às 13:51:17</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>14469343ZLAEMK97OC4NWUGJR66074UR</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GUAIRA-SP		GUAIRA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						19/03/2024	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
08.155.914/0001-33	00000000-3	081483050	000758248	PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
Rua 24, 872	SALA B3		JARDIM PAULISTA	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14790-000	GUAIRA-SP	0033320377		

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro	Complemento		Bairro
RUA 24, 872			JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	17 33327000
			E-mail
			financeiro@santacasadeguaira.com.br

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços medicos prestados ref sus aihs 01/2024	13.295,56	R\$ 13.295,56

FAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 14/2022  
 CONVÊNIO Nº 04/2022  
 FONTE ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL  


**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8630503	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 13.295,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.295,56	R\$ 398,87	2 - Não	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS (13.295,56 x 0,65%)	COFINS (13.295,56 x 3,00%)	INSS	IRRF (13.295,56 x 1,50%)	CSLL (13.295,56 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 86,42	R\$ 398,87	R\$ 0,00	R\$ 199,43	R\$ 132,96	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 12.477,88

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 677 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Z0BOHBWNO.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.38  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020240320141438434901902  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 12.477,88  
DATA: 20/03/2024 - 13:57:07

-----

PAGO PARA: Pardi Servicos Medicos Eireli  
CNPJ: 8.155.914/0001-33  
CHAVE PIX: 08155914000133  
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000849200  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 13:57:08

=====

DOCUMENTO: 032016  
AUTENTICACAO SISBB: C.059.6CA.4C6.107.C7F



=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>425</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>RPPOGT3FD</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>19/03/2024 às 14:17:17</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>1446948J4F0DP8PP49K1DM9G55JKE78S</b>	
<b>Informações Fiscais</b> Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>		Número do Processo <b>GUAIRA-SP</b>		Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>		Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>	
Número do RPS <b>2 - Não</b>		Série do RPS <b>2 - Não</b>		Tipo do RPS <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>		Data do RPS <b>19/03/2024</b>	
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>		Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>		Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>		Tipo ISS <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/isswab/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
<b>34.837.826/0001-21</b>		<b>14164-2002</b>	<b>000778520</b>	<b>L &amp; M CLINICA MEDICA LTDA</b>
Logradouro	Complemento		Bairro	
<b>Rua 16, 800</b>			<b>CENTRO</b>	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
<b>14790-000</b>	<b>GUAIRA-SP</b>	<b>(17)3331-5020</b>		

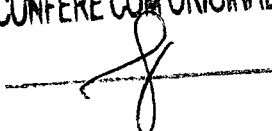
**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
<b>48.341.283/0001-61</b>			<b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA</b>
Logradouro	Complemento		Bairro
<b>24, 872</b>			<b>PARQUE PARANOIA</b>
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
<b>14790-000</b>	<b>GUAIRA - SP</b>	<b>3517406</b>	<b>01 733327000</b>
			E-mail <b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS NO MÊS 01/2024 (LUIZ DOS REIS)	774,73	R\$ 774,73

**CONFERE COM ORIGINAL**



**FAGO COM RECURSO**  
**PROCESSO N° 141/2022**  
**CONVÊNIO N° 04/2022**  
**FONTE ( ) FEDERAL**  
**(X) MUNICIPAL**

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>3,00%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8610102</b>			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 774,73</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 774,73</b>	<b>R\$ 23,24</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS (774,73 x 0,65%)	COFINS (774,73 x 3,00%)	INSS	IRRF (774,73 x 1,50%)	CSLL (774,73 x 1,00%)	Outras Retenções	
<b>R\$ 5,04</b>	<b>R\$ 23,24</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 11,62</b>	<b>R\$ 7,75</b>	<b>R\$ 0,00</b>	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 727,08

Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>		

RECEBI(EMOS) DE **L & M CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **425** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RPPOGT3FD**.

Data

CPF/RG

Assinatura

349

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.38  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUIAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240320141504654027564  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 727,08  
DATA: 20/03/2024 - 13:57:15

-----

PAGO PARA: L e M Clinica Medica Ltda  
CNPJ: 34.837.826/0001-21  
CHAVE PIX: 34837826000121  
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000060187  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 13:57:16

=====

DOCUMENTO: 032017  
AUTENTICACAO SISBB: 0.783.182.C20.B0C.4FA



-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>120</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>7S8YDBODL</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>19/03/2024 às 15:15:23</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>1446970T079W8BQIDM1B3UX08CF1UCHZ</b>	
<b>Informações Fiscais</b> Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>		Número do Processo <b>GUAIRA-SP</b>		Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>		Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>	
Número do RPS <b>19/03/2024</b>		Série do RPS <b>19/03/2024</b>		Tipo do RPS <b>19/03/2024</b>		Data do RPS <b>19/03/2024</b>	
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>		Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>		Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>		Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>	

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
43.363.919/0001-52		153033050	000782068	MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI
Logradouro	Complemento		Bairro	
Av. 27, 885			SANTA HELENA	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
14790-000	GUAIRA-SP			METAGUAIRA@HOTMAIL.COM

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro	Complemento		Bairro
RUA 24, 872			JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS NO MÊS 01/2024	425,18	R\$ 425,18

FAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 14/2022  
 CONVÊNIO Nº 04/2022  
 FONTE ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL



<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 425,18	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 425,18	R\$ 12,76	2 - Não	R\$ 0,00

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS (425,18 x 0,65%)	COFINS (425,18 x 3,00%)	INSS	IRRF (425,18 x 1,50%)	CSLL (425,18 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 2,76	R\$ 12,76	R\$ 0,00	R\$ 6,38	R\$ 4,25	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 399,03

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**RECEBI(EMOS) DE **MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **120** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7S8YDBODL**.

Data

CPF/RG

Assinatura

351

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.38  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240320141600963916479  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 399,03  
TARIFA: 3,95  
DATA: 20/03/2024 - 13:57:24

-----

PAGO PARA: Medical Kids Clinica Pediatrica de G  
CNPJ: 43.363.919/0001-52  
CHAVE PIX: 43363919000152  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000155114360  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 13:57:26

=====

DOCUMENTO: 032018  
AUTENTICACAO SISBB: 6.36E.C08.6F1.D2D.CB7

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678


Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIÁRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>103</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>5A1LAQYSA</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>19/03/2024 às 16:13:01</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>1446985JD4GBMCH9J4AQVNH039JIX0U</b>	
<b>Informações Fiscais</b> Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>		Número do Processo <b>GUAIRA-SP</b>		Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>		Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>	
Número do RPS <b>19/03/2024</b>		Série do RPS <b>19/03/2024</b>		Tipo do RPS <b>19/03/2024</b>		Data do RPS <b>19/03/2024</b>	
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>		Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>		Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>		Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>	

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
<b>39.895.756/0001-81</b>		<b>159912002</b>	<b>000783718</b>	<b>R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA</b>
Logradouro	Complemento		Bairro	
<b>Rua 16, 86</b>			<b>RESIDENCIAL REYNALDO STEIN</b>	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
<b>14790-000</b>	<b>GUAIRA-SP</b>			<b>CONTATO@SKCONTABILIDADE.COM</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
<b>48.341.283/0001-61</b>			<b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIÁRA</b>		
Logradouro	Complemento		Bairro		
<b>RUA 24, 872</b>			<b>JARDIM PAULISTA</b>		
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
<b>14790-000</b>	<b>GUAIRA - SP</b>	<b>3517406</b>	<b>17 33327000</b>	<b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>	

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS MÊS 01/2024	269,59	R\$ 269,59

**CUNFERE COM ORIGINAL**



**FAGO COM RECURSO**  
**PROCESSO Nº 14/2022**  
**CONVÊNIO Nº 04/2022**  
**FONTE ( ) FEDERAL**  
**(X) MUNICIPAL**

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
Medicina e biomedicina	3,00%	0000040000001	8630501	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 269,59</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 269,59</b>	<b>R\$ 8,09</b>	<b>1 - Sim</b>	<b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS (269,59 x 0,65%)	COFINS (269,59 x 3,00%)	INSS	IRRF	CSLL (269,59 x 1,00%)	Outras Retenções
<b>R\$ 1,75</b>	<b>R\$ 8,09</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 2,70</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 248,96**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

DADOS BANCÁRIOS:  
 Banco Sicoob  
 Ag: 3214  
 Conta corrente 114.907-5

RECEBI(EMOS) DE **R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **103** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5A1LAQYSA**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.38  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240320141642625414465  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 248,96  
DATA: 20/03/2024 - 13:58:23

-----

PAGO PARA: R M de Medeiros Servicos Medicos Ltd  
CNPJ: 39.895.756/0001-81  
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 3214 - CONTA: 0000000000001149075  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 13:58:24

=====

DOCUMENTO: 032019  
AUTENTICACAO SISBB: 3.4B7.567.987.88D.EDB



-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>76</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>IJQ34UJB9</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>20/03/2024 às 09:30:12</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>1447089PH38WRAAVXRY9FYA6QK2WIJT5</b>	
<b>Informações Fiscais</b> Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo <b>GUAIRA-SP</b>		Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>		Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS <b>20/03/2024</b>	
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>		Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>		Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>		Tipo ISS	

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social		
<b>49.757.154/0001-11</b>		<b>163523050</b>	<b>000784582</b>	<b>CLINICA MEDICA ANTONELI &amp; PIERRI LTDA</b>		
Logradouro			Complemento		Bairro	
<b>Av. 23, 1126</b>					<b>CENTRO</b>	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail		
<b>14790-000</b>	<b>GUAIRA-SP</b>	<b>0033311575</b>		<b>SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM</b>		

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social			
<b>48.341.283/0001-61</b>			<b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA</b>			
Logradouro			Complemento		Bairro	
<b>24, 872</b>					<b>PARQUE PARANOIA</b>	
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail		
<b>14790-000</b>	<b>GUAIRA - SP</b>	<b>3517406</b>	<b>01 733327000</b>	<b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>		

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF AIHS SUS 01/2024 VALOR : R\$ 750,26	750,26	R\$ 750,26

FAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 14/2022  
 CONVÊNIO Nº 04/2022  
 FONTE ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL


**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04.01</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	<b>Construção Civil</b>		
<b>Medicina e biomedicina</b>	<b>2,01%</b>	<b>0000040000001</b>		Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 750,26</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 750,26</b>	<b>R\$ 15,08</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 750,26

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE <b>CLINICA MEDICA ANTONELI &amp; PIERRI LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>76</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>IJQ34UJB9</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.38  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240320141803595311490  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 750,26  
DATA: 20/03/2024 - 13:59:38

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Antoneli & Pierrri Ltd  
CNPJ: 49.757.154/0001-11  
CHAVE PIX: 49757154000111  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000497576  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 13:59:39

=====

DOCUMENTO: 032020  
AUTENTICACAO SISBB: 4.B40.AD0.703.AC3.F9A



=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>738</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>TFBVZ0FTX</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>20/03/2024 às 10:23:53</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>1447135XTFDB51J8YYH2RTCPO24Y8G6A</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GUAIRA-SP		GUAIRA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						20/03/2024	
Oplante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
23.313.286/0001-60		122063050	000772648	CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
Av. 21, 86			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14790-000	GUAIRA-SP	3331 - 4678		

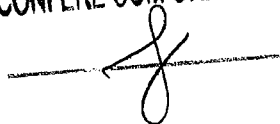
**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro	Complemento		Bairro
24, 872			PARQUE PARANOIA
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	01 733327000
			E-mail
			financeiro@santacasadeguaira.com.br

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS MÊS 01/2024	872,40	R\$ 872,40

CUNFERE COM ORIGINAL



FAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 14/2022  
 CONVÊNIO Nº 04/2022  
 FONTE ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 872,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 872,40	R\$ 26,17	2 - Não	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS (872,40 x 0,65%)	COFINS (872,40 x 3,00%)	INSS	IRRF (872,40 x 1,50%)	CSLL (872,40 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 5,67	R\$ 26,17	R\$ 0,00	R\$ 13,09	R\$ 8,72	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 818,75

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 738 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TFBVZ0FTX.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.38  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240320141905019357285  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 818,75  
DATA: 20/03/2024 - 13:59:47

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Dr William Zeme  
CNPJ: 23.313.286/0001-60  
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000000736546  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 13:59:49

=====

DOCUMENTO: 032021  
AUTENTICACAO SISBB: D.9AD.97F.A1A.CE0.53C



-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

 <p align="center"><b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b></p>					<p align="center"><b>Número da NFS-e</b> <b>112</b></p> <p align="center">Código de Verificação de Autenticidade <b>VFZENA6XE</b></p> <p align="center">Data e Hora de Emissão da NFS-e <b>20/03/2024 às 09:47:57</b></p> <p align="center">Chave de Acesso 1447110GVVN4SF3XC830O5QOSRJR1QW9</p> <p align="center">Para certificação da autenticidade acesse <a href="http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade">http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade</a>, menu consultas e informe os</p>
<b>Informações Fiscais</b>	Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
			<b>20/03/2024</b>		
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS		

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
<b>29.379.508/0001-24</b>		<b>132913050</b>	<b>000775846</b>	<b>CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI</b>	
Logradouro	Complemento		Bairro		
<b>Av. 21, 547</b>			<b>CENTRO</b>		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
<b>14790-000</b>	<b>GUAIRA-SP</b>	<b>0033304777</b>	<b>contato@escritorioagape.com.br</b>		

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
<b>48.341.283/0001-61</b>	<b>ISENTO</b>	<b>083233003</b>	<b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>		
Logradouro	Complemento		Bairro		
<b>RUA 24, 872</b>			<b>JARDIM PAULISTA</b>		
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
<b>14790-000</b>	<b>GUAIRA - SP</b>	<b>3517406</b>	<b>17 33327000</b>	<b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>	

<b>Discriminação dos Serviços</b>				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF AIHS SUS 01/2024	272,72	R\$ 272,72
<p><b>SEMELHANTE COM ORIGINAL</b></p> <p><b>FAGO COM RECURSO</b> PROCESSO Nº 141/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL</p>				

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>2,7037%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8630502</b>			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 272,72</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 272,72</b>	<b>R\$ 7,37</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

<b>Retenções de Impostos</b>					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>
<b>Valor Líquido da NFS-e: R\$ 272,72</b>					Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>		

RECEBI(EMOS) DE <b>CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>112</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>VFZENA6XE</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.38  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

-----  
ID: E0000000020240320141919815214567  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 272,72  
DATA: 20/03/2024 - 13:59:54

-----  
PAGO PARA: Clinica Medica Dra. Maiara Brandao S  
CNPJ: 29.379.508/0001-24  
CHAVE PIX: 29379508000124  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000274135  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----  
Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----  
Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 13:59:54

=====

DOCUMENTO: 032022  
AUTENTICACAO SISBB: 5.E10.ESD.4FF.BFA.389

-----  
Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.  
  
SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.





**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA**  
**MUNICÍPIO DE GUAIRA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**1405**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**O2U0AHYE**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**20/03/2024 às 09:57:15**  
**Chave de Acesso**  
**14471170VMZ66UJMGQLYKXKX0A4XR2**

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível      Número do Processo      Município de Incidência do ISS      Local da Prestação

Número do RPS      Série do RPS      Tipo do RPS      Data do RPS      Competência

Optante Simples Nacional      Incentivo Fiscal      Regime Especial Tributação      Tipo ISS

2 - Não      2 - Não      Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento      20/03/2024

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ      RG/Inscrição Estadual      Inscrição Municipal      Cadastro      Nome/Razão Social

10.922.382/0001-64      324724020      89433050      000758863      CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA

Logradouro      Complemento      Bairro

25, 550           MARACÁ

CEP      Cidade      Telefone      E-mail

14790-000      GUAIRA-SP      (17)3332 2382          

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento      RG/Inscrição Estadual      Inscrição Municipal      Nome/Razão Social

48.341.283/0001-61                SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Logradouro      Complemento      Bairro

24, 872           PARQUE PARANOÁ

CEP/Cod.Postal      Cidade/Pais      Cod. IBGE      Telefone      E-mail

14790-000      GUAIRA - SP      3517406      01 733327000      financeiro@santacasadeguaira.com.br

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS MÊS 01/2024	776,64	R\$ 776,64

FAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 14/2022  
 CONVÊNIO Nº 04/2022  
 FONTE ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.03      Alíquota      Atividade Município      Código CNAE      **Construção Civil**  
 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...      3,00%      0000040000003      8610102      Código da Obra      Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 776,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 776,64	R\$ 23,30	2 - Não	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS (776,64 x 0,65%)	COFINS (776,64 x 3,00%)	INSS	IRRF (776,64 x 1,50%)	CSLL (776,64 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 5,05	R\$ 23,30	R\$ 0,00	R\$ 11,65	R\$ 7,77	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 728,87

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1405 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO O2U0AHYE.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.39  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUIAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020240320142023888398511  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 728,87  
TARIFA: 7,21  
DATA: 20/03/2024 - 14:00:03

-----  
PAGO PARA: Clinica de Cardiologia Dr Rafael Zem  
CNPJ: 10.922.382/0001-64  
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000100743  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----  
Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 14:00:05  
=====

DOCUMENTO: 032023  
AUTENTICACAO SISBB: E.EB7.514.006.9E2.7E4

-----  
Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria



0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>15</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>N18R3XCWO</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>20/03/2024 às 10:04:54</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>1447121DVXR5UP8BOA5JJZGU52DCIG6F</b>	
<b>Informações Fiscais</b> Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>		Número do Processo <b>GUAIRA-SP</b>		Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>		Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>	
Número do RPS <b>20/03/2024</b>		Série do RPS <b>20/03/2024</b>		Tipo do RPS <b>20/03/2024</b>		Data do RPS <b>20/03/2024</b>	
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>		Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>		Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>		Tipo ISS <b>20/03/2024</b>	

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
47.595.501/0001-21		159642002	000783677	REGIANE APARECIDA FURLAN FERREIRA LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
Av. 25, 550			MARACÁ	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
14790-000	GUAIRA-SP			REGIANE-FURLAN@HOTMAIL.COM

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61	ISENTO		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Logradouro	Complemento		Bairro
RUA 24, 872			JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	sv	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 153 CONSULTAS CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE DERMATOLOGIA 02/2024	5.880,00	R\$ 5.880,00

CUMPRE COM ORIGINAL



FAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 14/2022  
 CONVÊNIO Nº 04/2022  
 FONTE ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	<b>Construção Civil</b>		
Medicina e biomedicina	0,00%	0000040000001	8630503	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.880,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.880,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.880,00

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE REGIANE APARECIDA FURLAN FERREIRA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 15 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO N18R3XCWO.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.39  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240320170306340464752  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 5.880,00  
DATA: 20/03/2024 - 14:03:16

-----

PAGO PARA: Regiane Aparecida Furlan Ferreira Lt  
CNPJ: 47.595.501/0001-21  
CHAVE PIX: +5517991663211  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0335 - CONTA: 0000000000000117005  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 14:03:17

=====

DOCUMENTO: 032024  
AUTENTICACAO SISBB: 8.F7E.591.A1F.D1F.019

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA**

**MUNICÍPIO DE GUAIRA**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**47**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**AMJH8GDGZ**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**20/03/2024 às 13:15:04**  
 Chave de Acesso  
 1447198F6L2WN6KFDVFPXJ18DKWDM8

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência <b>20/03/2024</b>
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse <http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu consultas e informe os

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
49.530.440/0001-40		166613050	000789231	RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
Av. 23, 1126	COML (SALA 5)		CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14790-000	GUAIRA-SP	(17)3332-8700	GIL_GUILMAR@HOTMAIL.COM	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro	Complemento		Bairro
24, 872			PARQUE PARANOIA
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	01 733327000
			E-mail
			financeiro@santacasadeguaira.com.br

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
428,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 428 CONSULTAS NA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA NO MÊS DE 02/2024 VALOR R\$17.120,00	40,00	R\$ 17.120,00

CUNFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 1412022  
 CONVÊNIO Nº 04/2022  
 FONTE ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Construção Civil		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,01%	0000040000003		Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 17.120,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17.120,00	R\$ 344,11	2 - Não	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 17.120,00

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 47 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO AMJH8GDGZ.

Data

CPF/IRG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.39  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020240320170331938734734  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 17.120,00  
DATA: 20/03/2024 - 14:03:43

-----

PAGO PARA: Rcurr Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 49.530.440/0001-40  
CHAVE PIX: 49530440000140  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000130045510  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 14:03:44

=====

DOCUMENTO: 032025  
AUTENTICACAO SISBB: 2.C8E.DAB.3B7.D8C.12D

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA**

**MUNICÍPIO DE GUAIRA**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**48**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**H4SRDOT7T**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**20/03/2024 às 13:17:02**  
**Chave de Acesso**  
 1447199P3E87X44HBT009ZL446KD1B07

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>20/03/2024</b>
Competência	Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>49.530.440/0001-40</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>166613050</b>	Cadastro <b>000789231</b>	Nome/Razão Social <b>RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA</b>
Logradouro <b>Av. 23, 1126</b>	Complemento <b>COML (SALA 5)</b>	Bairro <b>CENTRO</b>	CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>
Telefone <b>(17)3332-8700</b>	E-mail <b>GIL_GUILMAR@HOTMAIL.COM</b>			

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA</b>
Logradouro <b>24, 872</b>	Complemento	Bairro <b>PARQUE PARANOIA</b>	CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>
Cidade/País <b>GUAIRA - SP</b>	Cod. IBGE <b>3517406</b>	Telefone <b>01 733327000</b>	E-mail <b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS MÊS 01/2024 VALOR : R\$5.662,86	5.662,86	R\$ 5.662,86

*CÓPIA CONFERE COM ORIGINAL*

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 1412022  
 CONVÊNIO Nº 04/2022  
 FONTE ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	<b>Construção Civil</b>		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>2,01%</b>	<b>0000040000003</b>		Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 5.662,86</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 5.662,86</b>	<b>R\$ 113,82</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 5.662,86**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **48** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **H4SRDOT7T**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.39  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240320170358999215020  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 5.662,86  
DATA: 20/03/2024 - 14:04:06

-----

PAGO PARA: Rcrr Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 49.530.440/0001-40  
CHAVE PIX: 49530440000140  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000130045510  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 14:04:07

=====

DOCUMENTO: 032026  
AUTENTICACAO SISBB: F.AAA.FFC.013.F70.93A

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.





IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**MGMED PRODUTOS**  
**HOSPITALARES EIRELI**  
 RUA GOVERNADOR VALADARES, 585  
 Bairro: CENTRO  
 37640-000 Extrema - MG  
 Fone: (11)4427-7874

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA NOTA  
 FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA **1**  
 1 - SAÍDA  
 Nº **60.550**  
 SÉRIE: **0**  
 FOLHA: **1/1**

CHAVE DE ACESSO  
 3124.0317.2173.6400.0120.5500.0000.0605.5013.2748.7439  
 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  
 131245875564496 - 21/03/2024 13:05:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 002.063.756.0094 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 17.217.364/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL 00002898 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 21/03/2024  
 ENDEREÇO R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 21/03/2024  
 MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 13:05:08

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA  
 NOME / RAZÃO SOCIAL CNPJ/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP  
 MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS  
 60550/1 - 22/03/24 - 830,00

CÁLCULO DO IMPOSTO  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 830,00 VALOR DO ICMS 99,60 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 830,00  
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 830,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63  
 ENDEREÇO AVENIDA 10, 1126 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115  
 QUANTIDADE 2 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 1,7600 PESO LÍQUIDO 1,7600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	ICMS ST %	ICMS %	ICMS ST %	ICMS %
10922 30049069		(-) UNIPRAZOL 40MG CX C/50FR AMP C/ 10ML Lote: 2343762 - 31/08/2025 Qtde: 2.000 / CEST: 13.003.01		000 6108	CX	2,0000	275,0000	0,0000 0,0000 %	550,00	550,00	66,00 0,00	0,00	12,00	0,00
9014 30049099		(+) FENTANILA 50MCG/ML C/50AMP 10ML Lote: AS-028/23M - 30/04/2025 Qtde: 2.000 Lista: A1 Número da FCI: FCD5F78D-A76A-4DA2-A3B7-341807861C67 / CEST: 13.002.00		500 6108	CX	2,0000	140,0000	0,0000 0,0000 %	280,00	280,00	33,60 0,00	0,00	12,00	0,00

**MGMED**  
 VERIFIQUE O SEU PRODUTO  
 NO ATO DO RECEBIMENTO.  
 NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES  
 POSTERIORES

936449

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / OC... 936449 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. // EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 830,00/ ICMS Destino: R\$ 49,80 (100% em 2019) / Tributo aproximado R\$: 37,66 Federal R\$: 19,60 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO  
**LANÇADO**  
 Data: 22, 03/24  
 Nome: Adriano

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 14/2022  
 CONVÊNIO Nº 04/2022  
 FONTE ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL

CUNFERE COM ORIGINAL



Consultas - Emissão de comprovantes

G3352016246359391  
20/03/2024 16:48:47

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.46  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020240320193005994501715  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 830,00  
TARIFA: 8,21  
DATA: 20/03/2024 - 16:43:38

-----

PAGO PARA: Mgmmed Produtos Hospitalares  
CNPJ: 17.217.364/0001-20  
CHAVE PIX: 17217364000120  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 1514 - CONTA: 000000000000059250  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 16:43:39

=====

DOCUMENTO: 032027

AUTENTICACAO SISBB: 9.537.BC1.C67.8F4.A36

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA**

Secretaria Municipal de Fazenda  
 Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000  
 Central Tributária - ISSQN  
 Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900

Nota: 2024000  
**00000003**  
 Código Verificação  
 I5LV-AVCR

MUNICÍPIO DE UBERABA

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Emissão (Horário de Brasília) <b>20/03/2024 11:50:16</b> Reg. Especial Tributação <b>Nenhum</b>	Período de Competência <b>03/2024</b> Exigibilidade do ISS <b>Exigível em Uberaba</b>	Município de Prestação do Serviço <b>Uberaba - MG</b>
--	--	--

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social

**PSICOMED SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA**

Nome Fantasia

**PSICOMED**

Email

**contabilidade.medsaude@hotmail.com**

CPF/CNPJ

**30.419.823/0001-17**

Inscrição Municipal

**105046**

Inscrição Estadual

Simples Nacional

**Não**

Incentivador Cultural

**Não**

Fone/Fax

**(34) 98805-0431**

Endereço

**VERÍSSIMO, 1264, AP1202 BL 03, SAO BENEDITO - CEP: 38022-090 - Uberaba - MG****TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CPF/CNPJ

**48.341.283/0001-61**

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

**(01) 79979-3826**

E-mail

**financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Endereço

**12, 872 - CENTRO - CEP: 14790-000 - Guaíra - SP****SERVIÇO PRESTADO****0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630503****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE PSIQUIATRIA NO MÊS 02/2024

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO SANTANDER

AGÊNCIA: 4451

CONTA CORRENTE: 13.001902-2

**CONFERE COM ORIGINAL**

**PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 14/2022  
 CONVÊNIO Nº 04/2022  
 FONTE ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL**

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS (R\$) <b>195,00</b>	COFINS (R\$) <b>900,00</b>	INSS (R\$) <b>0,00</b>	IR (R\$) <b>450,00</b>	CSLL (R\$) <b>300,00</b>	Outras Retenções (R\$) <b>0,00</b>
----------------------------	-------------------------------	---------------------------	---------------------------	-----------------------------	---------------------------------------

**VALORES**

Valor dos Serviços (R\$) <b>30.000,00</b>	Deduções (R\$) <b>0,00</b>	Desconto Incondicionado (R\$) <b>0,00</b>	Base de Cálculo (R\$) <b>30.000,00</b>	Alíquota (%) <b>3,00</b>
ISS (R\$) <b>900,00</b>	ISS Retido (R\$) <b>*****</b>	Desconto Condicionado (R\$) <b>0,00</b>	Valor Líquido (R\$) <b>28.155,00</b>	Valor Total da Nota (R\$) <b>30.000,00</b>

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 4.035,00 Federal e R\$ 852,00 Municipal. Fonte: IBPT [4B7157]

Visualizado em: 20/03/2024 14:00:54

Para validação desta NFSe acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.46  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020240320193343597349983  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 28.155,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 20/03/2024 - 16:43:53  
-----

PAGO PARA: Psicomed  
CNPJ: 30.419.823/0001-17  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 4451 - CONTA: 0000000000130019022  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 16:43:54  
=====

DOCUMENTO: 032028  
AUTENTICACAO SISBB: C.E25.FB7.596.C23.E26  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



**MUNICÍPIO DE AMERICANA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



20240320u23553403000183

Número da Nota <b>00000371</b>	Data e Hora de Emissão <b>20/03/2024 12:20:29</b>	Competência <b>03/2024</b>	Código de Verificação <b>9ZBR-27RI</b>
Exigibilidade <b>Exigível em Americana/SP</b>		Localidade da Prestação <b>Americana/SP</b>	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **23.553.403/0001-63** Inscrição Municipal: **00093993**  
 Nome/Razão Social: **EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO - ME**  
 Endereço: **RUA SANTA CLAUDIA 100, BL. 07 Andar 2º PAV Apto 303 - BAIRRO SAO VITO - CEP: 13473-020**  
 Município: **Americana** UF: **SP**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA**  
 CPF/CNPJ: **48.341.283/0001-61** Inscrição Municipal: **----**  
 Endereço: **R 24 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000**  
 Município: **Guaíra** UF: **SP** E-mail: **----**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE VASCULAR( CONSULTAS + US DOPPLER) NO MÊS 02/2024

Retenção de COFINS Retenção de CSLL Retenção de INSS Retenção de IR Retenção de PIS Outras Retenções  
 R\$ 255,48 R\$ 85,16 R\$ 0,00 R\$ 127,74 R\$ 55,35 R\$ 0,00

CNAE: 8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas  
 Subitem: 04.01 - Medicina e biomedicina.

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.516,04**

Valor Total das Deduções (R\$) <b>0,00</b>	Base de Cálculo (R\$) <b>8.516,04</b>	Alíquota (%) <b>3,00%</b>	Valor do ISS (R\$) <b>255,49</b>	Crédito p/ Abatimento do IPTU <b>0,00</b>
---	--	------------------------------	-------------------------------------	--

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 4.930/2009 e no Decreto nº 8.250/2009
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 22/04/2024
- Esta NFS-e não gera crédito pois o Tomador de Serviço está localizado fora do município de Americana.
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 7.992,31

**CONFERE COM ORIGINAL**

**FAGO COM RECURSO**  
**PROCESSO Nº 1412022**  
**CONVÊNIO Nº 04/2022**  
**FONTE ( ) FEDERAL**  
**(X) MUNICIPAL**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.46  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240320193406582210807  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 7.992,31  
TARIFA: 10,00  
DATA: 20/03/2024 - 16:44:02

-----

PAGO PARA: Eurico Mariano de Souza Filho Me  
CNPJ: 23.553.403/0001-63  
CHAVE PIX: 23553403000163  
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000976814  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 16:44:04

=====

DOCUMENTO: 032029  
AUTENTICACAO SISBB: 3.446.C19.DFF.D75.9F1

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



**MUNICÍPIO DE AMERICANA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



20240320u235534n3000163

Número da Nota <b>00000372</b>	Data e Hora de Emissão <b>20/03/2024 12:22:49</b>	Competência <b>03/2024</b>	Código de Verificação <b>DAWJ-AWSF</b>
Exigibilidade <b>Exigível em Americana/SP</b>		Localidade da Prestação <b>Americana/SP</b>	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **23.553.403/0001-63** Inscrição Municipal: **00093993**  
 Nome/Razão Social: **EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO - ME**  
 Endereço: **RUA SANTA CLAUDIA 100, BL. 07 Andar 2º PAV Apto 303 - BAIRRO SAO VITO - CEP: 13473-020**  
 Município: **Americana** UF: **SP**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA**  
 CPF/CNPJ: **48.341.283/0001-61** Inscrição Municipal: **----**  
 Endereço: **R 24 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000**  
 Município: **Guaira** UF: **SP** E-mail: **----**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF AIHS SUS 01/2024

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção IR	Retenção de PIS	Outras Retenções
R\$ 203,39	R\$ 67,80	R\$ 0,00	R\$ 101,69	R\$ 44,07	R\$ 0,00

CNAE: 8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas  
 Subitem: 04.01 - Medicina e biomedicina.

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.779,52**

Valor Total das Deduções (R\$) <b>0,00</b>	Base de Cálculo (R\$) <b>6.779,52</b>	Alíquota (%) <b>3,00%</b>	Valor do ISS (R\$) <b>203,38</b>	Crédito p/ Abatimento do IPTU <b>0,00</b>
---	--	------------------------------	-------------------------------------	--

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 4.930/2009 e no Decreto nº 8.250/2009
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 22/04/2024
- Esta NFS-e não gera crédito pois o Tomador de Serviço está localizado fora do município de Americana.
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 6.362,57

**CUNFERE COM ORIGINAL**

**FAGO COM RECURSO**  
**PROCESSO Nº 1412022**  
**CONVÊNIO Nº 04/2022**  
**FONTE ( ) FEDERAL**  
**(X) MUNICIPAL**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.46  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240320193434276582425  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 6.362,57  
TARIFA: 10,00  
DATA: 20/03/2024 - 16:44:09

-----

PAGO PARA: Eurico Mariano de Souza Filho Me  
CNPJ: 23.553.403/0001-63  
CHAVE PIX: 23553403000163  
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000976814  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 16:44:10

=====

DOCUMENTO: 032030  
AUTENTICACAO SISBB: 6.B97.365.1E0.995.EEF

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.





**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Número da Nota - Série  
**000000000239 - 1**

Autenticidade  
**5UHG-RIF4**

Data de Emissão  
**20/03/2024**

**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 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000  
**Município:** GUAIRA **UF:** SP **E-mail:** financeiro@santacasadeguaira.com.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE  
> ULTRASSONOGRAFIA 555 EXAMES REALIZADOS NO MÊS DE 02/2024 VALOR R\$  
> 31.022,20  
>  
> SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE  
> TOMOGRAFIA 415 EXAMES REALIZADOS NO MÊS DE 02/2024 VALOR R\$ 47.127,61

CONFERE COM ORIGINAL

FIZO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 14/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
(X) 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\$ 10.425,18 - Aliq: 13,34%

Situação de Tributação  
Tributada no Prestador

Código do Serviço  
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	1.172,24	507,97	2.344,49	781,50
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	78.149,81	3,0000%	2.344,49	78.149,81

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 73.343,61**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.46  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020240320193455910815365  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 73.343,61  
DATA: 20/03/2024 - 16:44:17  
-----

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  
-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----  
Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 16:44:18  
=====

DOCUMENTO: 032031  
AUTENTICACAO SISBB: 2.823.E52.C6A.DA5.206  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



## PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

93

Código de Verificação de Autenticidade

10HLGN0FE

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/03/2024 às 14:00:01

Chave de Acesso

155954EMEHUNQ9KCE80BB7IHISW9VC

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://177.10.16.54:8080/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível Número do Processo Município de Incidência do ISS MIGUELOPOLIS-SP Local da Prestação MIGUELOPOLIS - SP

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência  
 20/03/2024

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal Regime Especial Tributação Tipo ISS  
 1 - Sim 2 - Não Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 46.540.653/0001-64 RG/Inscrição Estadual 5260-06/22 Inscrição Municipal 022585 Cadastro 022585 Nome/Razão Social MOREIRA & MOREIRA MEDICINA LTDA  
 Logradouro AV ÁLVARO DA CUNHA BARROS, 514 Complemento Bairro CENTRO  
 CEP 14530-000 Cidade Miguelópolis-SP Telefone E-mail

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61 RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 Logradouro R: 24, 872 Complemento Bairro JARDIM PAULISTA  
 CEP/Cod.Postal 14790-000 Cidade/País GUAIRA - SP Cod. IBGE 3517406 Telefone 17 33327000 E-mail

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS NO MÊS 01/2024	115,42	R\$ 115,42

CONFERE COM ORIGINAL

FAGO COM RECURSO  
 PROCESSO N° 14/2022  
 CONVÊNIO N° 04/2022  
 FONTE ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01 Alíquota 2,00% Atividade Município 000004000001 Código CNAE 8630599 Construção Civil Código da Obra Código ART

Medicina e biomedicina. Valor Total dos Serviços R\$ 115,42 Desconto Incondicionado R\$ 0,00 Deduções Base Cálculo R\$ 0,00 Base de Cálculo R\$ 115,42 Total do ISS R\$ 2,31 ISS Retido 2 - Não Desconto Condicionado R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00 COFINS R\$ 0,00 INSS R\$ 0,00 IRRF R\$ 0,00 CSLL R\$ 0,00 Outras Retenções R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 115,42

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MOREIRA &amp; MOREIRA MEDICINA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 93 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 10HLGN0FE.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.47  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240320193557356220702  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 115,42  
DATA: 20/03/2024 - 16:44:40

-----

PAGO PARA: Moreira & Moreira Medicina Ltda  
CNPJ: 46.540.653/0001-64  
CHAVE PIX: 46540653000164  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000919775048  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 16:44:41

=====

DOCUMENTO: 032032  
AUTENTICACAO SISBB: 4.96B.DA5.CA2.818.A93


-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>RICARDO JUNQUEIRA LELIS</b> AV. 7, 807 - CENTRO 14790-000 GUAIRA - SP FONE: (17) 3331-3919		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b>  <b>000.001.455</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO 3524 0300 7164 7900 0167 5503 1000 0014 5510 0000 9989 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135240591983053 20/03/2024 08:26:51</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>322.019.471.117</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>CNPJ</b> <b>00.716.479/0001-67</b>

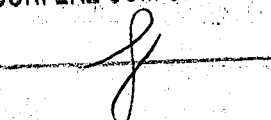
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>		<b>48.341.283/0001-61</b>	<b>20/03/2024</b>
ENDEREÇO <b>RUA 24 N. 872</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>JARDIM PAULISTA</b>	CEP <b>14790-000</b>	DATA DA SAÍDA <b>20/03/2024</b>
MUNICÍPIO <b>GUAIRA</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>3332-7000</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CÁLCULO DO IMPOSTO		HORA DA SAÍDA <b>08:26:40</b>	

BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>599,37</b>
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>
VALOR APROX TRIB <b>0,00</b>				TOTAL DA NOTA <b>599,37</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

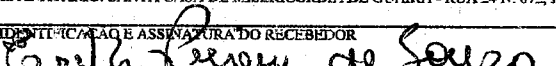
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
272	BATATA DOCE	07019000	0102	5102	KG	5	4,99	24,95	0,00	0,00	
342	ALFACE CRESPA	07051900	0102	5102	UN	10	9,00	90,00	0,00	0,00	
953	COUVE	07051900	0102	5102	UN	5	9,00	45,00	0,00	0,00	
233	BATATA	07101000	0102	5102	KG	25	5,99	149,75	0,00	0,00	
247	LARANJA PERA RIO	08051000	0102	5102	KG	8	4,99	39,92	0,00	0,00	
270	TOMATE	07020000	0102	5102	KG	25	9,99	249,75	0,00	0,00	

CONFERE COM ORIGINAL



PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 14/2022  
 CONVÊNIO Nº 04/2022  
 FONTE ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL / II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI, NOS TERMOS DO ART 23. LC 123/2006. VOCE PAGO APROXIMADAMENTE: R\$ 28.65 TRIB. FEDERAIS / R\$ 28.65 TRIB. ESTADUAIS / R\$ 0,00 TRIB. MUNICIPAIS. FONTE: IBPT	RESERVADO AO FISCO <b>LANCADO</b> Data: <b>20/03/2024</b> Nome: <b>Ricardo</b>
--	---

RECEBEMOS DE RICARDO JUNQUEIRA LELIS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 20/03/2024 VALOR TOTAL: 599,37 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24 N. 872, JARDIM PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP	<b>NF-e</b> <b>000.001.455</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO: <b>20/03/24</b> IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: 	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.47  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240320193742261788992  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 599,37  
TARIFA: 5,93  
DATA: 20/03/2024 - 16:44:49

-----

PAGO PARA: Ricardo Junqueira Lelis Me  
CNPJ: 716.479/0001-67  
CHAVE PIX: 00716479000167  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000130032501  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 16:44:50

=====

DOCUMENTO: 032033  
AUTENTICACAO SISBB: D.48B.60F.BB4.973.384

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO  
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal  
**78**  
Série: **E**  
Data Emissão: **20/03/2024**  
Certificação: **4DF94-8F745**

**DADOS DO PRESTADOR**

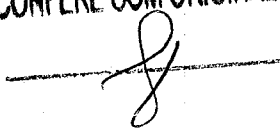
Nome/Razão Social: **MEDLEST LTDA**  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: **46.936.804/0001-06** Insc. Municipal: **116123** Insc. Estadual:  
Endereço: **AV ROSA CRUZ MOLINA** N°: **77**  
Bairro: **RESIDENCIAL UNIVERSITÁRIO** Compl.: **RES.**  
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19063-733**  
E-mail: **razaoservicosadm@gmail.com** Telefone: **1833111666**

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
CNPJ/CPF: **48.341.283/0001-61** Insc. Municipal:  
Endereço: **R VINTE E QUATRO** Insc. Estadual: **ISENTO**  
Bairro: **JARDIM PAULISTA** N°: **872**  
Município: **GUAIRA** UF: **SP** CEP: **14790-000**  
E-mail: Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 111 CONSULTAS NA ESPECIALIDADE CIRURCIA GERAL NO MÊS 02/2024.

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTRADOS	Sim	1,00	4440	4.440,00
<p><b>CONFERE COM ORIGINAL</b></p>  <p><b>FAGO COM RECURSO</b> PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL</p>				

Valor Tributável: <b>R\$ 4.440,00</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 4.440,00</b>
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 4.440,00</b>	Alíquota: <b>3,3726%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 149,74</b>
PIS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	INSS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 4.440,00</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

4.01 - Medicina e biomedicina.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **03/2024** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt: **20/03/2024 14:49:11**  
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competência:  
CNAE: **8630502** Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: **III**  
Observações:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 20/03/2024 às 14:49:15

Recebi(emos) de: **MEDLEST LTDA**  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

\_\_\_\_\_  
Data Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 78  
Certificação  
4DF94-8F745



Consultas - Emissão de comprovantes

G3312108221413511  
21/03/2024 08:34:16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.34.16  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240320195007468543360  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 4.440,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 20/03/2024 - 16:50:17

-----

PAGO PARA: Medlest Ltda  
CNPJ: 46.936.804/0001-06  
CHAVE PIX: 46936804000106  
INSTITUICAO: 37880206 CORA SCD S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000027153437  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 16:50:18

=====

DOCUMENTO: 032034  
AUTENTICACAO SISBB: A.A98.A40.160.96A.69D

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.





MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO  
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal  
**76**  
Série: **E**  
Data Emissão: **20/03/2024**  
Certificação: **04911-65CDE**

**DADOS DO PRESTADOR**

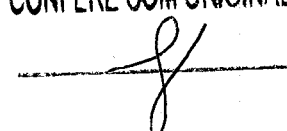
Nome/Razão Social: **MEDLEST LTDA**  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: **46.936.804/0001-06** Insc. Municipal: **116123** Insc. Estadual:  
Endereço: **AV ROSA CRUZ MOLINA** N°: **77**  
Bairro: **RESIDENCIAL UNIVERSITÁRIO** Compl.: **RES.**  
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19063-733**  
E-mail: **razaoservicosadm@gmail.com** Telefone: **1833111666**

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
CNPJ/CPF: **48.341.283/0001-61** Insc. Municipal:  
Endereço: **R VINTE E QUATRO** Insc. Estadual: **ISENTO**  
Bairro: **JARDIM PAULISTA** N°: **872**  
Município: **GUAÍRA** Compl.:  
E-mail: UF: **SP** CEP: **14790-000**  
Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS MÊS 01/2024

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTRADOS	Sim	1,00	11941,02	11.941,02
<p><b>CONFERE COM ORIGINAL</b></p>  <p><b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO N° 14/2022</b> <b>CONVÊNIO N° 04/2022</b> <b>FONTE ( ) FEDERAL</b> <b>(X) MUNICIPAL</b></p>				

Valor Tributável: <b>R\$ 11.941,02</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 11.941,02</b>
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 11.941,02</b>	Alíquota: <b>3,3726%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 402,72</b>
PIS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	INSS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 11.941,02</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

4.01 - Medicina e biomedicina.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **03/2024** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt: **20/03/2024 14:45:46**  
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competência:  
CNAE: **8630502** Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: **III**  
Observações:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 20/03/2024 às 14:45:50

Recebi(emos) de: **MEDLEST LTDA**  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 76  
Certificação  
04911-65CDE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.34.16  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020240320195032089426978  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 11.941,02  
DATA: 20/03/2024 - 16:50:40  
-----

PAGO PARA: MedIest Ltda  
CNPJ: 46.936.804/0001-06  
CHAVE PIX: 46936804000106  
INSTITUICAO: 37880206 CORA SCD S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000027153437  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.  
-----

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 16:50:41  
=====

DOCUMENTO: 032035  
AUTENTICACAO SISBB: B.4E5.10C.C4A.E7D.195  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Número da Nota - Série  
**000000003584 - 1**

Autenticidade  
**B9IR-JJOM**

Data de Emissão  
**20/03/2024**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** PETROUCIC MEDICOS ASSOCIADOS S/S  
**CPF/CNPJ:** 10.880.818/0001-08 **CCM:** 22507 **IE:** ISENTO **Fone:** 33225755  
**Endereço:** 31,1006,GONÇALVES - CEP : 14781338  
**Município:** BARRETOS **UF:** SP **E-mail:** andrepetrou@gmail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
**CPF/CNPJ:** 48.341.283/0001-61 **CCM:** **IE:** **Fone:**  
**Endereço:** RUA 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000  
**Município:** GUAIRA **UF:** SP **E-mail:** financeiro@santacasadeguaira.com.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

ISS retido para o município de Guaíra na alíquota de 3% no valor de R\$ 369,60  
Valor líquido a receber = R\$ 11.192,72  
Serviços médicos prestados referente a contratualização na especialidade de Psiquiatria, no mês 02/2024.

CONFERE COM ORIGINAL

FAGO 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\$ 1.765,45 - Aliq: 14,33%

Situação de Tributação  
Tributada no Prestador

Código do Serviço  
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	184,80	80,08	369,60	123,20
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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	12.320,00	0,0000%	-	12.320,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 11.562,32**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.34.16  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240320195052129264428  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 11.192,72  
TARIFA: 10,00  
DATA: 20/03/2024 - 16:51:00

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Petroucic S S Ltda  
CNPJ: 10.880.818/0001-08  
CHAVE PIX: 10880818000108  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 3047 - CONTA: 0000000000130016858  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 16:51:01

=====

DOCUMENTO: 032036  
AUTENTICACAO SISBB: 2.C5F.314.A25.66E.31C

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**  
 Secretaria Municipal da Fazenda  
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>

Nota Fiscal  
 Eletrônica

Série do Documento  
 Nota Fiscal de Serviço  
 Eletrônica - NFS-e  
 Número da Nota Fiscal  
 34

**Dados do Prestador de Serviço**

**Vinaug Servicos Saude Ltda**  
**Vinaug Servicos Saude**  
 Rua Eugênio Rocha Filho,335 - apto 112 - Condomínio Itamaraty  
 CEP 14020-640 - Fone: (35)3531-6516 - Ribeirão Preto/ SP  
 Inscrição Municipal 20158858 - CPF/CNPJ 49.961.362/0001-38

Data de Geração da NFS-e  
**20/03/2024 13:36:38**  
 Data de Competência/Emissão  
**20/03/2024**  
 Cód. de Autenticidade  
**364877A91**  
 Responsável pela Retenção



**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

**Dados do Tomador de Serviços**

CNPJ/CPF : 48.341.283/0001-61 IM :  
 Razão Social : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 Endereço : Rua 24 Numero 872 Número : 872  
 Complemento : Bairro : Jardim Paulista  
 CEP : 14790-000 Cidade/UF : Guaíra/ SP  
 Telefone : E-mail : [compras@santacasadeguaira.com.br](mailto:compras@santacasadeguaira.com.br)

**Dados do Intermediário de Serviços**

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

**Descrição dos Serviços**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. A 2 COLONOSCOPIAS REALIZADAS NO MÊS 02/2024.

**Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município 40101 - Medicina -				Alíquota 2,41	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503
VI. Total dos Serviços R\$ 450,64	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 450,64	Total do ISSQN R\$ 10,86	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 450,64
<b>Construção Civil</b>		Cód. Obra :			Art. :		

**Informações Adicionais**

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 74/2022  
 CONVENIO Nº 04/2022  
 FONTE FEDERAL  
 MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.34.16  
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUAIRA

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 34.247.211-9

FAVORECIDO: VINAUG SERVICOS SAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 49.961.362/0001-38

VALOR: R\$ 450,64

DEBITO EM: 20/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032037

AUTENTICACAO SISBB: 8.569.C04.E3C.7B7.6B7



**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**  
**Secretaria Municipal da Fazenda**  
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>

Nota Fiscal  
 Eletrônica

Série do Documento  
 Nota Fiscal de Serviço  
 Eletrônica - NFS-e  
 Número da Nota Fiscal  
 33

### Dados do Prestador de Serviço

**Vinaug Servicos Saude Ltda**  
**Vinaug Servicos Saude**  
 Rua Eugênio Rocha Filho,335 - apto 112 - Condomínio Itamaraty  
 CEP 14020-640 - Fone: (35)3531-6516 - Ribeirão Preto/ SP  
 Inscrição Municipal 20158858 - CPF/CNPJ 49.961.362/0001-38

Data de Geração da NFS-e  
**20/03/2024 13:33:29**  
 Data de Competência/Emissão  
**20/03/2024**  
 Cód. de Autenticidade  
**2C4FC9B75**  
 Responsável pela Retenção



### Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

### Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 48.341.283/0001-61 IM :  
 Razão Social : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 Endereço : Rua 24 Numero 872 Número : 872  
 Complemento : Bairro : Jardim Paulista  
 CEP : 14790-000 Cidade/UF : Guaíra/ SP  
 Telefone : E-mail : [compras@santacasadeguaira.com.br](mailto:compras@santacasadeguaira.com.br)

### Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ Inscrição Municipal Razão Social

### Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. A 12 ENDOSCOPIAS REALIZADAS NO MÊS 02/2024

### Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Alíquota 2,41	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503
VI. Total dos Serviços R\$ 1.155,84	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.155,84	Total do ISSQN R\$ 27,86
ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00
IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 1.155,84
Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :		

### Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

JUNFERE COM ORIGINAL

FAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 1412022  
 CONVÊNIO Nº 0412022  
 FONTE ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.34.17  
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====



FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUAIRA  
BANCO: 077 - BANCO INTER  
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ  
CONTA: 34.247.211-9

FAVORECIDO: VINAUG SERVICOS SAUDE LTDA  
CPF/CNPJ: 49.961.362/0001-38  
VALOR: R\$ 1.155,84  
DEBITO EM: 20/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032038  
AUTENTICACAO SISBB: F.AD9.4D1.868.28D.AC1



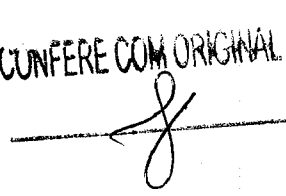
		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>19</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>RQBZFYVER</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>20/03/2024 às 14:10:14</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>1447229IRJM4HPRRZ8K00RABE7B3L5Q2</b>	
<b>Informações Fiscais</b> Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>		Número do Processo <b>GUAIRA-SP</b>		Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>		Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>	
Número do RPS <b>1 - Sim</b>		Série do RPS <b>2 - Não</b>		Tipo do RPS <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>		Data do RPS <b>20/03/2024</b>	
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>		Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>		Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>		Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>	

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>						
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social		
<b>52.024.503/0001-09</b>		<b>168032002</b>	<b>000789508</b>	<b>RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA</b>		
Logradouro	Complemento			Bairro		
<b>Av. 55D, 181</b>	<b>CASA</b>			<b>RESIDENCIAL MURAISHI II</b>		
CEP	Cidade	Telefone		E-mail		
<b>14790-000</b>	<b>GUAIRA-SP</b>			<b>RE84NATAAA1987@YAHOO.COM.BR</b>		

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>						
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social			
<b>48.341.283/0001-61</b>			<b>SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA</b>			
Logradouro	Complemento			Bairro		
<b>RUA 24, 872</b>				<b>JARDIM PAULISTA</b>		
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail		
<b>14790-000</b>	<b>GUAIRA - SP</b>	<b>3517406</b>				

<b>Discriminação dos Serviços</b>					<b>Vir. Unitário</b>	<b>Total</b>
<b>Qtde.</b>	<b>Un. Medida</b>	<b>Descrição</b>				
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS NO MÊS 01/2024			187,20	R\$ 187,20



**FAGO COM RECURSO**  
**PROCESSO Nº 1472022**  
**CONVÊNIO Nº 04/2022**  
**FONTE ( ) FEDERAL**  
**(X) MUNICIPAL**

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>					<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: <b>04.01</b>		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
<b>Medicina e biomedicina</b>		<b>2,00%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>8630503</b>			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
<b>R\$ 187,20</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 187,20</b>	<b>R\$ 3,74</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>	

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 187,20 Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>		

RECEBI(EMOS) DE <b>RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>19</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>RQBZFYVER</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.34.17  
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X



=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUAIRA  
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP  
AGENCIA: 0001-9  
CONTA: 10.930.255-3

FAVORECIDO: RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SER  
CPF/CNPJ: 52.024.503/0001-09  
VALOR: R\$ 187,20  
DEBITO EM: 20/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032039  
AUTENTICACAO SISBB: 1.F51.D0D.827.B1C.F58


		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>111</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>NQOQY7CGJ</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>20/03/2024 às 16:36:34</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>14472631MBU3S2VGF09V25D3AJM9Q6GE</b>	
<b>Informações Fiscais</b> Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>		Número do Processo <b>GUAIRA-SP</b>		Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>		Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>	
Número do RPS <b>2 - Não</b>		Série do RPS <b>2 - Não</b>		Tipo do RPS <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>		Data do RPS <b>20/03/2024</b>	
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>		Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>		Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>		Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>	

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>						
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social		
<b>27.232.785/0001-84</b>	<b>41.617.332-9</b>	<b>128983050</b>	<b>000774643</b>	<b>M DE MORAES CLINICA MEDICA</b>		
Logradouro			Complemento		Bairro	
<b>Rua 12, 180</b>					<b>CENTRO</b>	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail		
<b>14790-000</b>	<b>GUAIRA-SP</b>					

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>						
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social			
<b>48.341.283/0001-61</b>	<b>ISENTO</b>	<b>083233003</b>	<b>SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA</b>			
Logradouro			Complemento		Bairro	
<b>RUA 24, 872</b>					<b>JARDIM PAULISTA</b>	
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail		
<b>14790-000</b>	<b>GUAIRA - SP</b>	<b>3517406</b>	<b>17 33327000</b>	<b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>		

<b>Discriminação dos Serviços</b>						
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total		
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE CLINICA GERAL NO CAPS NO MÊS 02/2024	11.600,00	R\$ 11.600,00		



FAÇO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 14/2022  
 CONVÊNIO Nº 04/2022  
 FONTE ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitals, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 11.600,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 11.600,00</b>	<b>R\$ 348,00</b>	<b>1 - Sim</b>	<b>R\$ 0,00</b>

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	
<b>Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.252,00</b>				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.560,20 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$312,04		

<b>Informações Complementares</b>		

RECEBI(EMOS) DE <b>M DE MORAES CLINICA MEDICA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>111</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>NQOQY7CGJ</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.34.17  
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUAIRA  
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 1333-1 - GUAIRA SAO PAULO SP  
CONTA: 99.791-2

FAVORECIDO: M DE MORAES CLINICA MEDICA  
CPF/CNPJ: 27.232.785/0001-84  
VALOR: R\$ 11.252,00  
DEBITO EM: 20/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032040  
AUTENTICACAO SISBB: 7.CDC.D52.A40.BBF.E02

---

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES.



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

79

Código de Verificação de Autenticidade

GGHTTX6ZA

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/03/2024 às 17:13:02

Chave de Acesso

1447284Q446LYFG8OYHV3OA9997MGCZD

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 20/03/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 49.757.154/0001-11	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 163523050	Cadastro 000784582	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA
Logradouro Av. 23, 1126			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone 0033311575	E-mail SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro 24, 872			Complemento PARQUE PARANOIA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP		Cod. IBGE 3517406
			Telefone 01 733327000
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PROCEDIMENTO DE TRAQUEOSTOMIA REALIZADA NO MES DE FEVEREIRO/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1500,00	1.500,00	R\$ 1.500,00

CONFERE COM ORIGINAL

FAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 14/2022  
 CONVÊNIO Nº 04/2022  
 FONTE ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.500,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA ANTONELI &amp; PIERRI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 79 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GGHTTX6ZA.

Data

CPF/RG

Assinatura



Consultas - Emissão de comprovantes

G3372111527451181  
21/03/2024 12:02:49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.02.48  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020240321133502857807624  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.500,00  
DATA: 21/03/2024 - 11:23:56  
-----

PAGO PARA: Clinica Medica Antoneli & Pierrri Ltd  
CNPJ: 49.757.154/0001-11  
CHAVE PIX: 49757154000111  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000497576  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.  
-----

Notificacao enviada em: 21/03/2024 - 11:23:56  
=====

DOCUMENTO: 032101  
AUTENTICACAO SISBB: B.880.F3D.DC4.372.62B  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA**  
**MUNICÍPIO DE GUAIRA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**78**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**PG4VBFBC**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**20/03/2024 às 17:12:19**  
 Chave de Acesso  
 1447282G0ZZLD4V08SEGI094J8ZQXKUK

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>20/03/2024</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>49.757.154/0001-11</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>163523050</b>	Cadastro <b>000784582</b>	Nome/Razão Social <b>CLINICA MEDICA ANTONELI &amp; PIERRI LTDA</b>
Logradouro <b>Av. 23, 1126</b>			Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone <b>0033311575</b>	E-mail <b>SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA</b>
Logradouro <b>24, 872</b>			Complemento
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/País <b>GUAIRA - SP</b>		Bairro <b>PARQUE PARANOIA</b>
		Cod. IBGE <b>3517406</b>	Telefone <b>01 733327000</b>
			E-mail <b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF AIHS SUS 01/2024 VALOR : R\$ 976,82	976,82	R\$ 976,82

**CUNFERE COM ORIGINAL**

**FAGO COM RECURSO**  
**PROCESSO Nº 14/2022**  
**CONVÊNIO Nº 04/2022**  
**FONTE ( ) FEDERAL**  
**(X) MUNICIPAL**

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	<b>Construção Civil</b>
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>0,00%</b>	<b>0000040000003</b>		Código da Obra
				Código ART

Valor Total dos Serviços <b>R\$ 976,82</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 976,82</b>	Total do ISS <b>R\$ 0,00</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>
---	--	--	--------------------------------------	---------------------------------	------------------------------	--

**Retenções de Impostos**

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 976,82**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **78** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PG4VBFBC**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.02.48  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240321133520450606735  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 976,82  
DATA: 21/03/2024 - 11:24:10

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Antoneli & Pierri Ltd  
CNPJ: 49.757.154/0001-11  
CHAVE PIX: 49757154000111  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0475 - CONTA: 000000000000497576  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 21/03/2024 - 11:24:10

=====

DOCUMENTO: 032102  
AUTENTICACAO SISBB: 1.060.411.884.27B.F85

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.





**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA**  
**MUNICÍPIO DE GUAIRA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**77**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**TPWIYP2DQ**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**20/03/2024 às 17:11:26**  
**Chave de Acesso**  
**1447281MAGOVTOQOWX5YFA8FET6SEU02**

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>20/03/2024</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>49.757.154/0001-11</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>163523050</b>	Cadastro <b>000784582</b>	Nome/Razão Social <b>CLINICA MEDICA ANTONELI &amp; PIERRI LTDA</b>
Logradouro <b>Av. 23, 1126</b>			Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone <b>0033311575</b>	E-mail <b>SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA</b>
Logradouro <b>24, 872</b>			Complemento
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/País <b>GUAIRA - SP</b>		Cod. IBGE
			Telefone <b>01 733327000</b>
			E-mail <b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE OTORRINO NO MÊS DE 02/2024 VALOR R\$ 1.680,00	1.680,00	R\$ 1.680,00

CONFERE COM ORIGINAL

FAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 14/2022  
 CONVÊNIO Nº 04/2022  
 FONTE ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	<b>Construção Civil</b>	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>0,00%</b>	<b>0000040000003</b>		Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 1.680,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 1.680,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado
					<b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.680,00

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **77** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TPWIYP2DQ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.02.48  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020240321133539975418424  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.680,00  
DATA: 21/03/2024 - 11:24:54  
-----

PAGO PARA: Clinica Medica Antoneli & Pierri Ltd  
CNPJ: 49.757.154/0001-11  
CHAVE PIX: 49757154000111  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000497576  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----  
Notificacao enviada em: 21/03/2024 - 11:24:54  
=====

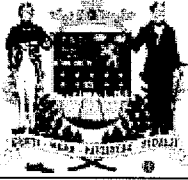
DOCUMENTO: 032103  
AUTENTICACAO SISBB: B.9DF.2CF.5C8.124.EC4  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
337



Data e Hora da Emissão	20/03/2024 16:56:20	Competência	20/3/2024	Código de Verificação	BGODN1P47
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GUAIRA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	34.705.363/0001-44	Inscrição Municipal	89387	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	AVENIDA DOMINGOS SANNA ,1251 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-330				
Complemento:	CASA 08	Telefone:	(16)9995-6248	e-mail:	rafapineiro-995@hotmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA				
CNPJ/CPF	48.341.283/0001-61	Inscrição Municipal		Município	GUAIRA - SP
Endereço e CEP	RUA 24 ,872 - JARDIM PAULISTA CEP: 14790-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

DR ARTHUR BISINOTO  
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 150 CONSULTAS CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE UROLOGIA NO MÊS DE 02/2024 VALOR R\$ 6.000,00

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS	39,00	COFINS	180,00	IR(R\$)	90,00	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	60,00
-----	-------	--------	--------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	6.000,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	6.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	369,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	6.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	5.631,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	120,00
		2-Não			

Avisos  
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.  
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

CONFERE COM ORIGINAL

FAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 14/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.02.49  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020240321133620603729274  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 5.631,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 21/03/2024 - 11:25:24

-----

PAGO PARA: Pinheiro e Carvalho Servicos Medicos  
CNPJ: 34.705.363/0001-44  
CHAVE PIX: 34705363000144  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 6625 - CONTA: 000000000000993362  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 21/03/2024 - 11:25:26

=====

DOCUMENTO: 032104  
AUTENTICACAO SISBB: 8.C27.FC0.5C9.6AF.B38

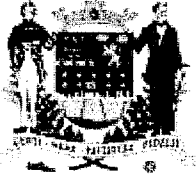

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

		PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 338														
Data e Hora da Emissão		20/03/2024 16:59:28		Competência		20/3/2024		Código de Verificação		TYLM0ZMQI									
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		GUAIRA - SP									
<b>Dados do Prestador de Serviços</b>																			
Razão Social/Nome		PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA																	
Nome Fantasia																			
CNPJ/CPF		34.705.363/0001-44		Inscrição Municipal		89387		Município		FRANCA - SP									
Endereço e Cep		AVENIDA DOMINGOS SANNA ,1251 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-330																	
Complemento:		CASA 08		Telefone:		(16)9995-6248		e-mail:		rafapineiro-995@hotmail.com									
<b>Dados do Tomador de Serviços</b>																			
Razão Social/Nome		SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA																	
CNPJ/CPF		48.341.283/0001-61		Inscrição Municipal				Município		GUAIRA - SP									
Endereço e CEP		RUA 24 ,872 - JARDIM PAULISTA CEP: 14790-000																	
Complemento:				Telefone:				e-mail:											
<b>Discriminação dos Serviços</b>																			
DR ARTHUR BISINOTO																			
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 5 CIRURGIA ENDOURO REF MES 02/2024 VALOR R\$ 9.000,00																			
<p><i>CONFERE COM ORIGINAL</i></p> <p>FAGO COM RECURSO          PROCESSO Nº 14/2022          CONVÊNIO Nº 04/2022          FONTE ( ) FEDERAL          (X) MUNICIPAL</p>																			
<b>Código do Serviço / Atividade</b>																			
4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS																			
<b>Detalhamento Específico da Construção Civil</b>																			
Código da Obra								Código ART											
<b>Tributos Federais</b>																			
PIS		58,50		COFINS		270,00		IR(R\$)		135,00		INSS(R\$)				CSLL(R\$)		90,00	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções				Cálculo do ISSQN devido no Município											
Valor dos Serviços R\$		9.000,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		9.000,00											
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei													
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado													
(-) Retenções Federais		553,50		0-Nenhum		Base de Cálculo		9.000,00											
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00											
(-) ISS Retido		0,00		2 - Não		ISS a reter:		( ) Sim (X) Não											
(=) Valor Líquido R\$		8.446,50		Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$		180,00											
				2-Não															
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.																	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.02.49  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240321133658223102664  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 8.446,50  
DATA: 21/03/2024 - 11:25:35

-----

PAGO PARA: Pinheiro e Carvalho Servicos Medicos  
CNPJ: 34.705.363/0001-44  
CHAVE PIX: 34705363000144  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 6625 - CONTA: 0000000000000993362  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 21/03/2024 - 11:25:37

=====

DOCUMENTO: 032105  
AUTENTICACAO SISBB: 3.ADD.8CB.4DC.509.AA1

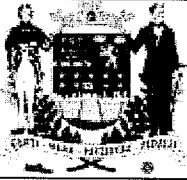
-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
339



Data e Hora da Emissão	20/03/2024 17:02:08	Competência	20/3/2024	Código de Verificação	N9NPKPVBO
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GUAIRA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	34.705.363/0001-44	Inscrição Municipal	89387	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	AVENIDA DOMINGOS SANNA ,1251 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-330				
Complemento:	CASA 08	Telefone:	(16)9995-6248	e-mail:	rafapinheiro-995@hotmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA				
CNPJ/CPF	48.341.283/0001-61	Inscrição Municipal		Município	GUAIRA - SP
Endereço e CEP	RUA 24 ,872 - JARDIM PAULISTA CEP: 14790-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

DR ARTHUR BISINOTO
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF AIHS SUS 01/2024 VALOR : R\$ 8.935,78

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS	58,08	COFINS	268,07	IR(R\$)	134,04	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	89,36
-----	-------	--------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	8.935,78	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	8.935,78
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	549,55	0-Nenhum		Base de Cálculo	8.935,78
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	8.386,23	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	178,72
		2-Não			

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
	2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

CONFERE COM ORIGINAL

FAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 14/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.02.49  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240321133721310795742  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 8.386,23  
DATA: 21/03/2024 - 11:25:47

-----

PAGO PARA: Pinheiro e Carvalho Servicos Medicos  
CNPJ: 34.705.363/0001-44  
CHAVE PIX: 34705363000144  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 6625 - CONTA: 0000000000000993362  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 21/03/2024 - 11:25:48

=====

DOCUMENTO: 032106  
AUTENTICACAO SISBB: 0.BBB.B39.C7B.BEA.9ED

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.





# PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda  
Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000  
Central Tributária - ISSQN  
Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900



## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
<b>20/03/2024 18:41:32</b>	<b>03/2024</b>	<b>Uberaba - MG</b>
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
<b>Nenhum</b>	<b>Exigível em Uberaba</b>	

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

**PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME**

Nome Fantasia

**PARDI**

Email

**mauro.melo@uberaba.mg.gov.br**

CPF/CNPJ

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Simple Nacional

Incentivador Cultural

Fone/Fax

**27.192.378/0001-90**

**99975**

**Não**

**Não**

**(34) 3322-2230**

Endereço

**Avenida Santos Dumont, 2235, SALA 123, Santa Maria - CEP: 38050-400 - Uberaba - MG**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CPF/CNPJ

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

E-mail

**48.341.283/0001-61**

**ISENTA**

**(17) 3332-7000**

**administracao@santacasadeguaira.com.br**

Endereço

**RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaira - SP**

### SERVIÇO PRESTADO

**0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102**

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA NA ESPECIALIDADE DE MEDICO INFECTOLOGISTA REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NO MÊS DE FEVEREIRO DE 2024 - TOTAL: R\$ 10.000,00.

\*\*\*\*\* DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO \*\*\*\*\*  
PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME - CNPJ: 27.192.378/0001-90  
BANCO UNICRED Nº 136 - AGÊNCIA: 5181 - C/C: 20.880-9

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
<b>65,00</b>	<b>300,00</b>	<b>0,00</b>	<b>150,00</b>	<b>100,00</b>	<b>0,00</b>

### VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
<b>10.000,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>10.000,00</b>	<b>3,00</b>
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
<b>300,00</b>	<b>*****</b>	<b>0,00</b>	<b>9.385,00</b>	<b>10.000,00</b>

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.  
Trib. aprox. R\$ 1.345,00 Federal e R\$ 284,00 Municipal. Fonte: IBPT [4B7157]

Visualizado em: 20/03/2024 18:41:32  
Para validação desta NFSe acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>  
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

**CONFERE COM ORIGINAL**

**PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 14/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL**

409

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.02.49  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240321133808600252481  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 9.385,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 21/03/2024 - 11:25:56

-----

PAGO PARA: Pardi Medicos Associados Ltda  
CNPJ: 27.192.378/0001-90  
INSTITUICAO: 00315557 CONF NAC COOP CENTRAIS UNI  
AGENCIA: 5181 - CONTA: 0000000000000208809  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 21/03/2024 - 11:25:58

=====

DOCUMENTO: 032107  
AUTENTICACAO SISBB: 4.828.FB2.B5F.A77.ADA

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA**

Secretaria Municipal de Fazenda

Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000

Central Tributária - ISSQN

Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**Emissão (Horário de Brasília)  
**20/03/2024 18:45:17**  
Reg. Especial TributaçãoPeríodo de Competência  
**03/2024**  
Exigibilidade do ISS  
**Exigível em Uberaba**Município de Prestação do Serviço  
**Uberaba - MG****Nenhum****PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social

**PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME**

Nome Fantasia

**PARDI**

Email

**mauro.melo@uberaba.mg.gov.br**

CPF/CNPJ

**27.192.378/0001-90**

Inscrição Municipal

**99975**

Inscrição Estadual

Simples Nacional

**Não**

Incentivador Cultural

**Não**

Fone/Fax

**(34) 3322-2230**

Endereço

**Avenida Santos Dumont, 2235, SALA 123, Santa Maria - CEP: 38050-400 - Uberaba - MG****TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CPF/CNPJ

**48.341.283/0001-61**

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

**ISENTA (17) 3332-7000**

E-mail

**financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Endereço

**24, 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guairá - SP****SERVIÇO PRESTADO****0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTOES DE 24 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NOS DIAS 10 E 11 DE FEVEREIRO (FINAL DE SEMANA) NO VALOR DE R\$ 3.700,00 CADA - TOTAL: R\$ 7.400,00.

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTÕES DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NO DIAS 09 DE FEVEREIRO DEDE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.980,00 CADA - TOTAL: R\$ 1.980,00.

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTOES DE 06 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NO DIAS 16 E 26 DE FEVEREIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 990,00 CADA - TOTAL: R\$1.980,00.

\*\*\*\*\* DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO \*\*\*\*\*

PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME - CNPJ: 27.192.378/0001-90

BANCO UNICRED Nº 136 - AGÊNCIA: 5181 - C/C: 20.880-9

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
<b>73,84</b>	<b>340,80</b>	<b>0,00</b>	<b>170,40</b>	<b>113,60</b>	<b>0,00</b>

**VALORES**

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
<b>11.360,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>11.360,00</b>	<b>3,00</b>
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
<b>340,80</b>	<b>*****</b>	<b>0,00</b>	<b>10.661,36</b>	<b>11.360,00</b>

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 1.527,92 Federal e R\$ 322,62 Municipal. Fonte: IBPT [4B7157]

Visualizado em: 20/03/2024 18:45:18

Para validação desta NFS-e acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

**CONFERE COM ORIGINAL**
**PAGO COM RECURSO**  
**PROCESSO Nº 14/2022**  
**CONVENIO Nº 04/2022**  
**FONTE ( ) FEDERAL**  
**(X) MUNICIPAL**

442

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.02.49  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240321133847627151007  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 10.661,36  
TARIFA: 10,00  
DATA: 21/03/2024 - 11:26:07

-----

PAGO PARA: Pardi Medicos Associados Ltda  
CNPJ: 27.192.378/0001-90  
INSTITUICAO: 00315557 CONF NAC COOP CENTRAIS UNI  
AGENCIA: 5181 - CONTA: 0000000000000208809  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 21/03/2024 - 11:26:09

=====

DOCUMENTO: 032108  
AUTENTICACAO SISBB: 9.511.9AA.7F2.896.D0A

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda  
Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000  
Central Tributária - ISSQN  
Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900

Nota: 2024000  
00000031  
Código Verificação  
EC61-CCWP

MUNICÍPIO DE UBERABA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) <b>20/03/2024 18:52:51</b> Reg. Especial Tributação <b>Nenhum</b>	Período de Competência <b>03/2024</b> Exigibilidade do ISS <b>Exigível em Uberaba</b>	Município de Prestação do Serviço <b>Uberaba - MG</b>
--	--	--

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

#### PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME

Nome Fantasia

#### PARDI

CPF/CNPJ

**27.192.378/0001-90**

Endereço

**Avenida Santos Dumont, 2235, SALA 123, Santa Maria - CEP: 38050-400 - Uberaba - MG**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

#### SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

**48.341.283/0001-61**

Endereço

**24, 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guairá - SP**

### SERVIÇO PRESTADO

**0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102**

Email

**mauro.melo@uberaba.mg.gov.br**

Incentivador Cultural

**Não**

Fone/Fax

**(34) 3322-2230**

Inscrição Municipal

**99975**

Inscrição Estadual

Simples Nacional

**Não**

Inscrição Municipal

**ISENTA**

Fone/Fax

**(17) 3332-7000**

E-mail

**financeiro@santacasadeguaira.com.br**

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE INFECTOLOGIA NO MÊS 02/2024 - VALOR R\$ 5.200,00.

\*\*\*\*\* DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO \*\*\*\*\*

PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME - CNPJ: 27.192.378/0001-90  
BANCO UNICRED N° 136 - AGÊNCIA: 5181 - C/C: 20.880-9

FAÇO COM RECURSO  
PROCESSO N° 14/2022  
CONVÊNIO N° 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
<b>33,80</b>	<b>156,00</b>	<b>0,00</b>	<b>78,00</b>	<b>52,00</b>	<b>0,00</b>

### VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
<b>5.200,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>5.200,00</b>	<b>3,00</b>
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
<b>156,00</b>	<b>****</b>	<b>0,00</b>	<b>4.880,20</b>	<b>5.200,00</b>

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.  
Trib. aprox. R\$ 699,40 Federal e R\$ 147,68 Municipal. Fonte: IBPT [4B7157]

Visualizado em: 20/03/2024 18:52:51  
Para validação desta NFS-e acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>  
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

413

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.02.49  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240321133922334895943  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 4.880,20  
DATA: 21/03/2024 - 11:26:19

-----

PAGO PARA: Pardi Medicos Associados Ltda  
CNPJ: 27.192.378/0001-90  
INSTITUICAO: 00315557 CONF NAC COOP CENTRAIS UNI  
AGENCIA: 5181 - CONTA: 000000000000208809  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 21/03/2024 - 11:26:20

=====

DOCUMENTO: 032109  
AUTENTICACAO SISBB: B.860.C93.C59.B67.9D2

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA**

Secretaria Municipal de Fazenda

Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000

Central Tributária - ISSQN

Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900

Nota: 2024000  
**00000032**  
 Código Verificação  
 LY3Q-9K67

MUNICÍPIO DE UBERABA

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**
 Emissão (Horário de Brasília)  
**20/03/2024 18:54:50**  
 Reg. Especial Tributação  
**Nenhum**

 Período de Competência  
**03/2024**  
 Exigibilidade do ISS  
**Exigível em Uberaba**

 Município de Prestação do Serviço  
**Uberaba - MG**
**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social

**PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME**

Nome Fantasia

**PARDI**

Email

**mauro.melo@uberaba.mg.gov.br**

CPF/CNPJ

**27.192.378/0001-90**

Inscrição Municipal

**99975**

Inscrição Estadual

Simples Nacional

**Não**

Incentivador Cultural

**Não**

Fone/Fax

**(34) 3322-2230**

Endereço

**Avenida Santos Dumont, 2235, SALA 123, Santa Maria - CEP: 38050-400 - Uberaba - MG****TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CPF/CNPJ

**48.341.283/0001-61**

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

**(17) 3332-7000**

E-mail

**financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Endereço

**24, 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaiá - SP****SERVIÇO PRESTADO****0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

REPASSE SERVIÇOS MEDICOS AIHS 01/2024 - VALOR R\$ 1.494,01.

 \*\*\*\*\* DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO \*\*\*\*\*  
 PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME - CNPJ: 27.192.378/0001-90  
 BANCO UNICRED Nº 136 - AGÊNCIA: 5181 - C/C: 20.880-9

 FAÇO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 14/2022  
 CONVÊNIO Nº 04/2022  
 FONTE ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
<b>9,71</b>	<b>44,82</b>	<b>0,00</b>	<b>22,41</b>	<b>14,94</b>	<b>0,00</b>

**VALORES**

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
<b>1.494,01</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.494,01</b>	<b>3,00</b>
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
<b>44,82</b>	<b>*****</b>	<b>0,00</b>	<b>1.402,13</b>	<b>1.494,01</b>

**OUTRAS INFORMAÇÕES**
 Esta NFS-e é autodeclaratória.  
 Trib. aprox. R\$ 200,94 Federal e R\$ 42,43 Municipal. Fonte: IBPT [4B7157]

 Visualizado em: 20/03/2024 18:54:51  
 Para validação desta NFS-e acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>  
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

415

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.02.49  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240321134011042692587  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.402,13  
TARIFA: 10,00  
DATA: 21/03/2024 - 11:26:28

-----

PAGO PARA: Pardi Medicos Associados Ltda  
CNPJ: 27.192.378/0001-90  
INSTITUICAO: 00315557 CONF NAC COOP CENTRAIS UNI  
AGENCIA: 5181 - CONTA: 000000000000208809  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 21/03/2024 - 11:26:30

=====

DOCUMENTO: 032110  
AUTENTICACAO SISBB: 6.BB8.E5C.2CC.288.CAB

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.





**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA**  
**MUNICÍPIO DE GUAIRA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



Número da NFS-e  
**561**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**J9R7K578H**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**20/03/2024 às 09:43:02**  
 Chave de Acesso  
 1447104D2N4J6Z9840FTS6CRJL5HNFJ

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível      Número do Processo      Município de Incidência do ISS      Local da Prestação

Número do RPS      Série do RPS      Tipo do RPS      Data do RPS      Competência

Optante Simples Nacional      Incentivo Fiscal      Regime Especial Tributação      Tipo ISS

2 - Não      2 - Não      Não Possui      03 - Sobre Faturamento

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ      RG/Inscrição Estadual      Inscrição Municipal      Cadastro      Nome/Razão Social

17.333.372/0001-32      11.742.041-4      108403050      000767981      JORGE MASSARU MORITSUGU & CIA LTDA

Logradouro      Complemento      Bairro

Rua 12, 631      SALA 1      CENTRO

CEP      Cidade      Telefone      E-mail

14790-000      GUAIRA-SP      09979-5262

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento      RG/Inscrição Estadual      Inscrição Municipal      Nome/Razão Social

48.341.283/0001-61      SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Logradouro      Complemento      Bairro

24, 872      PARQUE PARANOIA

CEP/Cod.Postal      Cidade/Pais      Cod. IBGE      Telefone      E-mail

14790-000      GUAIRA - SP      3517406      01 733327000      financeiro@santacasadeguaira.com.br

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE OFTALMOLOGIA NO MÊS 02/2024.	7.520,00	R\$ 7.520,00

FAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 14/2022  
 CONVÊNIO Nº 04/2022  
 FONTE ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.03      Alíquota      Atividade Município      Código CNAE      **Construção Civil**  
 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... 3,00%      0000040000003

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.520,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.520,00	R\$ 225,60	2 - Não	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS (7.520,00 x 0,65%)	COFINS (7.520,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (7.520,00 x 1,50%)	CSLL (7.520,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 48,88	R\$ 225,60	R\$ 0,00	R\$ 112,80	R\$ 75,20	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.057,52

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE JORGE MASSARU MORITSUGU & CIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 561 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO J9R7K578H.

Data

CPF/RG

Assinatura

417

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.02.49  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240321134036726621480  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 7.057,52  
DATA: 21/03/2024 - 11:26:36

-----

PAGO PARA: Jorge Massaru Moritsugu e Cia Ltda  
CNPJ: 17.333.372/0001-32  
CHAVE PIX: 17333372000132  
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000556053  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 21/03/2024 - 11:26:37

=====

DOCUMENTO: 032111  
AUTENTICACAO SISBB: A.752.417.AD9.977.879

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e  
299Código de Verificação de Autenticidade  
5KAY8P6OK

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/03/2024 às 08:45:05

Chave de Acesso

1447349KHD5AS22F5RK76MGSZF5NTTAP

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
consultas e informe os

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS  
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS  
GUAIRA-SPLocal da Prestação  
GUAIRA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				21/03/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento	

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
15.520.058/0001-33	22.623.143.4	105542002	000766677	TATIANA COSTA IGNACIO
Logradouro	Complemento		Bairro	
Av. 25, 550			MARACÁ	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14790-000	GUAIRA-SP	3332-2382	contato@escritorioprimos.com.br	

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61	ISENTO		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Logradouro	Complemento		Bairro
RUA 24, 872			JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE ENDOCRINOLOGIA NO MÊS 02/2024 VALOR R\$ 7.280,00	7.280,00	R\$ 7.280,00

FAÇO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 1412022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8630503	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.280,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.280,00	R\$ 218,40	2 - Não	R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (7.280,00 x 0,65%)	COFINS (7.280,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (7.280,00 x 1,50%)	CSLL (7.280,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 47,32	R\$ 218,40	R\$ 0,00	R\$ 109,20	R\$ 72,80	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.832,28

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$979,16 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$195,83

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE TATIANA COSTA IGNACIO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 299 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5KAY8P6OK.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.02.49  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E000000020240321134059967205633  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 6.832,28  
DATA: 21/03/2024 - 11:26:51  
-----

PAGO PARA: Tatiana Costa Ignacio  
CNPJ: 15.520.058/0001-33  
CHAVE PIX: 15520058000133  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000001087347  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.  
-----

Notificacao enviada em: 21/03/2024 - 11:26:51  
=====

DOCUMENTO: 032112  
AUTENTICACAO SISBB: 3.27A.71D.8C2.93C.1C5  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



## PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

718

Código de Verificação de Autenticidade

7WEQYVKNW

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/03/2024 às 08:50:21

Chave de Acesso

155972B8CXM5T03DKG4P0KQVELPLVME2

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS  
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS  
MIGUELOPOLIS-SPLocal da Prestação  
GUAIRA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

21/03/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

2 - Não

Não Possui

03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://177.10.16.54:8080/issweb>, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
18.498.005/0001-51	55.000.456-7	3545-07/13	016289	A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
AV JOSÉ DO ESPÍRITO SANTO TANAJURA, 14	SALA 04		JARDIM PAULISTA	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14530-000	Miguelópolis-SP			

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Logradouro	Complemento		Bairro
R: 24, 872			JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	17 33327000

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE NEUROLOGIA NO MÊS DE 02/2024.	4.470,00	R\$ 4.470,00

FAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 14/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina.

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

## Construção Civil

Código da Obra

Código ART

3,00%

0000040000001

8630501

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 4.470,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 4.470,00

R\$ 134,10

2 - Não

R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (4.470,00 x 0,65%)

COFINS (4.470,00 x 3,00%)

INSS

IRRF (4.470,00 x 1,50%)

CSLL (4.470,00 x 1,00%)

Outras Retenções

R\$ 29,06

R\$ 134,10

R\$ 0,00

R\$ 67,05

R\$ 44,70

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.195,09

Val. Aprox. Tributos: Federal (5,93%) R\$265,07 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) R\$134,10

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 718 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7WEQYVKNW.

Data

CPF/RG

Assinatura

421

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.02.49  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240321134546794496020  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 4.195,09  
DATA: 21/03/2024 - 11:27:00

-----

PAGO PARA: Adriano M Cristino  
CPF: \*\*\*.782.158-\*\*  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0860 - CONTA: 000000000000086207  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 21/03/2024 - 11:27:00

=====

DOCUMENTO: 032113  
AUTENTICACAO SISBB: 3.B16.D65.011.A8E.144

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA**

Inscrição no C.N.P.J. Nº 48344014000159  
 Av. Gabriel Garcia Leal,676 - MARACA  
 GUAIRA - SP

**Número da NFS-e****16466**

Código de Verificação de Autenticidade

**ZZ1133334**

Data e hora de Emissão da NFS-e

05/03/2024 às 14:13:02

Chave de Acesso

11441946HJJJKKKLLLLMMMMNNNN

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA****Informações**

Exibibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de incidência do ISS		Local da Prestação	
				<b>GUAIRA - SP</b>		<b>GUAIRA - SP</b>	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						<b>05/03/2024</b>	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
<b>2-Não</b>		<b>2-Não</b>		<b>Não Possui</b>		<b>03 - Sobre Faturamento</b>	

Para verificação da autenticidade acesse  
 www.guaira.sp.gov.br para consultas e  
 digite os dados desta NFS-e AVULSA

**Prestador de Serviços**

CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		PIS/NIT		Nome/Razão Social	
27249061879		264447724				<b>FLAVIA AICO MURAISHI VALIZE</b>	
Logradouro				Complemento		Bairro	
Rua 26, 1364						<b>SANTA HELENA</b>	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790000		GUAIRA - SP					

**Fornecedor de Serviços**

CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
48341283000161						<b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA</b>	
Logradouro				Complemento		Bairro	
RUA 24, 872						<b>JARDIM PAULISTA</b>	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790-000		- SP		(17) 3332-7000		financeiro@santacasadeguaira.com.br	

**Intermediário**

CPF/CNPJ		RG/Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
25	UN	TESTE DA ORELHINHA REF. AO MES DE FEVEREIRO DE 2024.	R\$ 35,00	R\$ 875,00

FAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 1.142/2022  
 CONVÊNIO Nº 04/2022  
 FONTE FEDERAL  
 X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN****Desembolso Específico da Construção Civil**

Item da LC 116/2003		Alíquota		Atividade do Município		Código CNAE		Código da Obra		Código ART	
99.99 ISS Estimado		3 %		999999.9999999							
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base de Cálculo		Base de Cálculo		Total do ISS		ISS Retido	
R\$ 875,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 875,00		R\$ 26,25		02-Não	
										Desconto	
										R\$ 0,00	

**Retenções de Impostos**

INSS		IRRF		SEST/SENAT		ISS		Expediente		PIS		COFINS		CSLL	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R\$ 875,00

Valor Adicional dos Tributos: R\$ 0,00 (0%) - Fonte: IBPT

**Informações Complementares**

RECEB(EMOS) DE	FLAVIA AICO MURAISHI VALIZE	SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO	16466	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:	ZZ1133334
DATA	____/____/____	CPF/RG	____	ASSINATURA	<u>423</u>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.02.49  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240321134644572934334  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 875,00  
TARIFA: 8,66  
DATA: 21/03/2024 - 11:27:11

-----

PAGO PARA: Flavia A M Valize  
CPF: \*\*\*.490.618-\*\*  
CHAVE PIX: 27249061879  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0335 - CONTA: 000000000001504762  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 21/03/2024 - 11:27:12

=====

DOCUMENTO: 032114  
AUTENTICACAO SISBB: 3.C7E.D80.C58.D8C.E50

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.





**PM DE IPUÃ - SP**  
**PREF. MUNIC. DE IPUÃ - SP**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



Número da NFS-e  
**49**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**2EU0N3F7M**  
 Data e Hora da Emissão da NFS-e  
**13/03/2024 às 13:22:44**  
 Chave de Acesso  
**71521KUURXOYHY1FLW395K7ZVMCXRIFD**

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível  
 Número do Processo  
 Município de Incidência do ISS  
**IPUA-SP**  
 Local da Prestação  
**IPUA - SP**

Número do RPS  
 Série do RPS  
 Tipo do RPS  
 Data do RPS  
 Competência  
**13/03/2024**

Optante Simples Nacional  
**1 - Sim**  
 Incentivo Fiscal  
**2 - Não**  
 Regime Especial Tributação  
**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento**  
 Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://197.32.255.145:1982/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ  
**34.970.629/0001-86**  
 RG/Inscrição Estadual  
**425464271**  
 Inscrição Municipal  
**1.121.3730**  
 Cadastro  
**000011914**  
 Nome/Razão Social  
**JESSICA ALINE MAGALHAES TIZOLIM-ME**  
 Logradouro  
**ANTONIO DIAS DE ALMEIDA, 442**  
 Complemento  
 Bairro  
**OLHOS D AGUA**  
 CEP  
**14610-000**  
 Cidade  
**IPUÃ-SP**  
 Telefone  
**0093123827**  
 E-mail

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento  
**48.341.283/0001-61**  
 RG/Inscrição Estadual  
 Inscrição Municipal  
 Nome/Razão Social  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
 Logradouro  
**R 24, 872**  
 Complemento  
 Bairro  
**NÃO INFORMADO**  
 CEP/Cod.Postal  
**14790-000**  
 Cidade/País  
**GUAIRA - SP**  
 Cod. IBGE  
**3517406**  
 Telefone  
**00 00000000**  
 E-mail

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS DE FONOAUDIOLOGIA MÊS 02/24 - 5 ATENDIMENTOS	866,25	R\$ 866,25

SEMPRE COM ORIGINAL

FAÇO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 14/2022  
 CONVÊNIO Nº 04/2022  
 FONTE ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: **04.08**  
 Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.  
 Alíquota  
**2,01%**  
 Atividade Município  
**0000040000008**  
 Código CNAE  
**8650106**  
**Construção Civil**  
 Código da Obra  
 Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 866,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 866,25	R\$ 17,41	2 - Não	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 866,25

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **JESSICA ALINE MAGALHAES TIZOLIM-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **49** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2EU0N3F7M**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.02.49  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020240321135019351801325  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 866,25  
TARIFA: 8,57  
DATA: 21/03/2024 - 11:27:19

-----

PAGO PARA: Jessica A M Tizolim  
CPF: \*\*\*.754.388-\*\*  
CHAVE PIX: 36875438895  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 2082 - CONTA: 000000000010003393  
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

-----

Notificacao enviada em: 21/03/2024 - 11:27:20

=====

DOCUMENTO: 032115  
AUTENTICACAO SISBB: 2.1A0.3DC.3FB.F6D.A70



-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>603</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>UW3J7QNT6</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>20/03/2024 às 21:25:18</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>1447302Y35X2NBYMRYGXHQ1V7F0TW6</b>	
<b>Informações Fiscais</b> Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>		Número do Processo <b>2 - Não</b>		Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>		Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>	
Número do RPS <b>20/03/2024</b>		Série do RPS <b>20/03/2024</b>		Tipo do RPS <b>20/03/2024</b>		Data do RPS <b>20/03/2024</b>	
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>		Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>		Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>		Tipo ISS <b>20/03/2024</b>	

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
<b>36.495.609/0001-26</b>		<b>144343050</b>	<b>000779382</b>	<b>CLINICA MEDICA SUZUKI &amp; MATUSHITA LTDA</b>
Logradouro	Complemento		Bairro	
<b>Rua 6, 837</b>			<b>CENTRO</b>	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
<b>14790-000</b>	<b>GUAIRA-SP</b>	<b>(17) 3332-8700</b>		

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
<b>48.341.283/0001-61</b>			<b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA</b>
Logradouro	Complemento		Bairro
<b>RUA 24, 872</b>			<b>JARDIM PAULISTA</b>
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
<b>14790-000</b>	<b>GUAIRA - SP</b>	<b>3517406</b>	

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA NO MÊS DE 02/2024	2.120,00	R\$ 2.120,00

**CONFERE COM ORIGINAL**



**PAGO COM RECURSO**  
**PROCESSO N° 14/2022**  
**CONVÊNIO N° 04/2022**  
**FUNTE ( ) FEDERAL**  
**(X) MUNICIPAL**

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04.01</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	<b>Construção Civil</b>	
<b>Medicina e biomedicina</b>	<b>3,00%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>8630503</b>	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 2.120,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 2.120,00</b>	<b>R\$ 63,60</b>	<b>1 - Sim</b>
				Desconto Condicionado	
				<b>R\$ 0,00</b>	

**Retenções de Impostos**

PIS (2.120,00 x 0,65%)	COFINS (2.120,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.120,00 x 1,50%)	CSLL (2.120,00 x 1,00%)	Outras Retenções
<b>R\$ 13,78</b>	<b>R\$ 63,60</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 31,80</b>	<b>R\$ 21,20</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.926,02

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE <b>CLINICA MEDICA SUZUKI &amp; MATUSHITA LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>603</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>UW3J7QNT6</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.02.49  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

**SOBRE A TRANSACAO**

-----

ID: E0000000020240321142905244575479  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.926,02  
TARIFA: 10,00  
DATA: 21/03/2024 - 11:29:30

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Suzuki & Matsushita Lt  
CNPJ: 36.495.609/0001-26  
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 3188 - CONTA: 000000000001058304  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 21/03/2024 - 11:29:31

=====

DOCUMENTO: 032116  
AUTENTICACAO SISBB: 0.F12.CE5.217.7BC.5F7

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

-----

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES.

RECEBEMOS DE DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 3.120,27 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 009.015.760  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA**  
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410  
VILA TIBERIO - 14050-110  
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.015.760  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0344 6726 6200 0115 5500 1000 0157 6010 0175 9097

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240598171206 - 20/03/2024 19:31:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797833036116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

20/03/2024

ENDEREÇO

**R 24, 872**

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM PAULISTA**

CEP

**14790-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**GUAIRA**

UF

FONE / FAX

**1733327000**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 20/03/2024  
Valor R\$ 3.120,27

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 FIS	V. TOTAL PRODUTOS
3.120,27	377,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,66	3.120,27
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COPINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	799,22	3,05	3.120,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI**

FRETE POR CONTA

**(0) Emitente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

**ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33**

MUNICÍPIO

**SUMARE**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**671495090114**

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

**Volumes**

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
416	CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA 1000 MG PO SOL INJ IV CX 100 FA BLAU/AM G+ PMC: 0.00 FCI:EAAC6B9E-AB47-46DC-A0ED-C4F7B332CF05	30042059	500	5102	CX	6,0000	346,2300	2.077,38	2.077,38	249,29		12,00	
2448	CLISTEROL 12% (GLICERINA) 500 ML JP O+ PMC: 0.00	30049099	000	5102	UN	20,0000	7,8150	156,30	156,30	18,76		12,00	
2365	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25 MG COM REV X 30 C1 ZYDUS/C1 G+ PMC: 128.26	30049069	200	5102	CX	14,0000	4,7250	66,15	66,15	7,94		12,00	
2412	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ML INJ CX 50 AMP X 4ML HIPOLABOR G+ PMC: 0.00 FCI:38622A6F-BD93-4E87-B354-42FB1C1E9B96	30049099	500	5102	CX	8,0000	96,4300	771,44	771,44	92,57		12,00	
2407	LACTULOSE XPE 667MG/ML AMEIXA 120ML POLIMAIS NUTRIEX FCI:08EE644A-B0D6-4913-B914-935E194F460B	21069030	500	5102	UN	10,0000	4,9000	49,00	49,00	8,82		18,00	

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 14/2022  
CONVENIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO APOIO 939207 Banco: Sicoob - 756 AG: 3108 C/C: 7981-2 Dipha Distribuidora Pharmaceutica LTDA CNPJ: 44.672.062/0001-15 PEDIDO DE COMPRA: PDC#939207#APOIO Vendedor: 15-PRISCILA SANTOS FERREIRA Id Mov: 175771 ATENDIMENTO (16) 3771-5458 DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS\_AFE 3.11280-6 AFE 4.04495-0 AFE 1.27329-6 AE 1.27330-8 Pedido: PDC#939207#APOI Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 421,85 Estadual: R\$ 377,38 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000. (B) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. Regime Especial - 1003:0/2022 - Portaria CAT no 116/2017 ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.14.23  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

**SOBRE A TRANSACAO**

-----

ID: E0000000020240321175708136214829  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 3.120,27  
DATA: 21/03/2024 - 16:34:47

-----

PAGO PARA: Dipha Distribuidora Pharmaceutica Lt  
CNPJ: 44.672.062/0001-15  
CHAVE PIX: 44672062000115  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0230 - CONTA: 0000000000130028364  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 21/03/2024 - 16:34:48

-----

DOCUMENTO: 032117  
AUTENTICACAO SISBB: D.D0D.ACC.D2E.0AE.FBD

-----


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 ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000153614 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>Identificação do emitente</b> <b>ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA</b> RUA GERALDO DOS REIS, 80 ALA I Cep:37555-202 POUSO ALEGRE/MG Fone: 03534250392	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA <input type="checkbox"/> 1-SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/>  N. 000153614 SÉRIE 1 FOLHA 01/01		
		<b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> 3124 0310 5719 8400 0114 5500 1000 1536 1414 8744 5148	
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autorizada	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS/ VEND	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131245874189396 20/03/2024 17:50:58
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0011053760078	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 813016672113	CNPJ/CPF 10.571.984/0001-14
-------------------------------------	--	--------------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61		DATA DE EMISSÃO 20/03/2024
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		BAIRRO/DISTRITO jardim paulista		DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO RUA 24, 872		CEP 14790-000		HORA ENTRADA/SAÍDA
MUNICIPIO GUAIRA	FONE/FAX 1733327000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA	001	20/03/2024	2.372,00						
--------	-----	------------	----------	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 2.372,00	VALOR DO ICMS 226,56	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.372,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.372,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
RAZÃO SOCIAL BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI		MUNICIPIO RIO CLARO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115	
ENDEREÇO AVENIDA BRASIL, 2800						

QUANTIDADE 1	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 8,900	PESO LIQUIDO 9,100
-----------------	---------------	-------	-----------	---------------------	-----------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000014CLIN0015	ATROPINA 0,25MG/ML 1ML INJ CX C/100 AMP - ATRO FARMA - FARMACE IND QUI M FARM CEARENSE LTDA	30039099	000	6108	CX	2,0000	87,0000	174,00	174,00	20,88	0,00	12,00%	0,00%
000009ANTI0017	CEFALOTINA 1G PO INJ CX C/100 FA CEFARISTON - BLAU FARMACEUTICA S.A	30042051	300	6108	CX	2,0000	363,0000	726,00	726,00	29,04	0,00	4,00%	0,00%
000016ANTI0017	MEROPENEM 1G PO INJ CX C/25 FA - GENERICO - IN STITUTO BIOQUIMICO INDU ST FARM LTDA	30042099	500	6108	CX	4,0000	368,0000	1.472,00	1.472,00	176,64	0,00	12,00%	0,00%

**CONFERE COM ORIGINAL**



**PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 14/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Protocolo: 131245874189396 Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clínicas, laboratórios, Orgão da Administração Pública - consumidor final. Para devolução, favor entrar em contato pelo email: <a href="mailto:devolucao@astrafarma.com.br">devolucao@astrafarma.com.br</a> ou pelo telefone 35 99271-6556. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal através de boleto bancário, tem-se por consignar que o inadimplimento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretará a inclusão da devedora nas listas impeditivas de proteção do crédito (Serasa/SCPC) e Protesto de Título (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 000809 / PEDIDO DE VENDA: 166719 - VENDEDORA: FELIPE VENTURA / PEDIDO CLIENTE: / ID 939207 Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Orgão Público. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 112,08. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

431

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.14.23  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240321175733206494218  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.372,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 21/03/2024 - 16:34:56

-----

PAGO PARA: Astra Farma C M M H Ltda  
CNPJ: 10.571.984/0001-14  
CHAVE PIX: 10571984000114  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 0676 - CONTA: 000000000000220056  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 21/03/2024 - 16:34:58

=====

DOCUMENTO: 032118  
AUTENTICACAO SISBB: 6.B28.448.AB1.BA7.5E2

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.





**HDL LOGISTICA HOSPITALAR**  
 R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 - GALPAOD  
 Bairro JARDIM INDEPENDENCIA, CRAVINHOS, SP  
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA  
 Nº 75.586  
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
**3524 0311 8726 5600 0200 5500 1000 0755 8614 2670 1068**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora



NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**279054104117**  
 NOME/RAZÃO SOCIAL  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
 ENDEREÇO  
**SEM ENDEREÇO Nº 872**  
 MUNICÍPIO  
**GUAIRA**  
 A VISTA

PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135240597375473 20/03/2024 17:26:27**  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
**11.872.656/0002-00**  
 CNPJ/CPF  
**2283 48.341.283/0001-61**  
 BAIRRO/DISTRITO  
**SEM BAIRRO**  
 UF  
**SP**  
 FONE/FAX

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
**618,00**  
 VALOR DO ICMS  
**111,24**  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
**0,00**  
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
**0,00**  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
**618,00**

VALOR DO FRETE  
**0,00**  
 DESCONTO  
**0,00**  
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
**0,00**  
 VALOR DO IPI  
**0,00**  
 VALOR TOTAL DA NOTA  
**618,00**

RAZÃO SOCIAL  
**HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.**  
 ENDEREÇO  
**AV INGLATERRA N. 40**  
 MUNICÍPIO  
**UBERLANDIA**  
 UF  
**MG**  
 CNPJ/CPF  
**11.872.656/0001-10**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**0015881100069**  
 PESCO BRUTO  
**72,0000 Kg**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	%DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICM	AL. IPI
2938	CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,5% LI. SOL ALCOOLICA - C/12 FR   0510101601   2938 ISENTO   RICOQUINICA   Lote: 2305083   D.Fab: 14/12/23 D.Val: 12/12/26   0,0000Referencia:0510101601	30049047	000	5102UN	6	103,00000	0,00	0,00	618,00	618,00	111,24	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

**PAGO COM RECURSO**  
**PROCESSO Nº 14/2022**  
**CONVÊNIO Nº 04/2022**  
**FORNTE ( ) FEDERAL**  
**(X) MUNICIPAL**

**CONFERE COM ORIGINAL**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN	RESERVADO AO FISCO	0,00	0,00	0,00	0,00
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES								
Id Pedido: 939220   ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )								



RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2283 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - Ribeirão Preto  
 - (R\$ 618,00) (seiscientos e

DATA DE RECEBIMENTO  
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
 Nº 75.586  
 PED 1933400

433

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.14.23  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUIAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240321175901545700413  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 618,00  
DATA: 21/03/2024 - 16:35:05

-----

PAGO PARA: HdI Logistica Hospitalar Ltda.  
CNPJ: 11.872.656/0001-10  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 2591 - CONTA: 0000000000001025252  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 21/03/2024 - 16:35:05

=====

DOCUMENTO: 032119  
AUTENTICACAO SISBB: D.A81.F36.760.67C.29C

-----

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 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2283 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - Ribeirão Preto

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

setenta e dois reais)

435

**HDL**  
LOGISTICA HOSPITALAR

HDL LOGISTICA HOSPITALAR  
AV INGLATERRA N.40  
Bairro TIBERY, UBERLANDIA, MG  
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

**DANFE**  
Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

SÉRIE 1 FORMA 1/A

CHAVE DE ACESSO  
3124 0311 8726 5600 0110 5500 1000 4675 9319 2616 6601

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
131245874287709 20/03/2024 18:57:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0015881100069

CPF  
11.872.656/0001-10

NOME/RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DA EMISSÃO  
20/03/2024

ENDEREÇO  
SEM ENDEREÇO N° 872

CEP  
14.790-000

MUNICÍPIO  
GUAIRA

UF  
SP

À VISTA | OUT=001 Venc=20/03/2024 Valor=1.172,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.172,00	140,64	0,00	0,00	1.172,00
VALOR DO FRETE	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	1.172,00
RAZÃO SOCIAL HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.				
ENDEREÇO AV INGLATERRA N. 40				
MUNICÍPIO UBERLANDIA				
ESTADO MG				
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0015881100069				
CNPJ 11.872.656/0001-10				
DATA DA EMISSÃO 20/03/2024				

**CONFERE COM ORIGINAL**

**PAGO COM RECURSO**  
PROCESSO N° 14/2022  
CONVÊNIO N° 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Id Pedido: 939220   Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$70,32 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. ( ) ( ) ( ) ( ) ( )			
RESERVADO AO FISCO			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.14.23  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

**SOBRE A TRANSACAO**

-----

ID: E0000000020240321175931862556097  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.172,00  
DATA: 21/03/2024 - 16:35:14

-----

PAGO PARA: HdI Logistica Hospitalar Ltda.  
CNPJ: 11.872.656/0001-10  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 2591 - CONTA: 0000000000001025252  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 21/03/2024 - 16:35:14

=====

DOCUMENTO: 032120  
AUTENTICACAO SISBB: 5.909.D5A.2EF.6AF.22F

=====

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 MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.355,40 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE GUAIRA

NF-e  
Nº.: 103095  
Série: 1

DATA DO RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 <p><b>MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE</b> RUA RECIFE, S/N - LOTE 92 A QUADRA 01 VILA SANTA CRUZ DUQUE DE CAXIAS - RJ 25243570 Fone: 33115186 / 3311-5172</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> I 1 - SAIDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº: 103095 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 3324.0317.7007.6300.0148.5500.1000.1030.9512.3009.2199</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autorizadora.</p>
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou re  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 333240076273865 / 22/03/2024 - 15:01:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 79884979 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.: CNPJ: 17.700.763/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	22/03/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA 24, 872	JARDIM PAULISTA	14790-000	22/03/2024
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	HORA DA SAÍDA
GUAIRA	SP	2133115186	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	
ENDEREÇO	NUMERO	COMPLEMENTO	CEP
RUA 24	872		14790-000
BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
JARDIM PAULISTA	GUAIRA	SP	2133115186

FATURA / DUPLICATA  
001 | 23/03/2024 | 1.355,40

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.355,40	162,65	0,00	0,00	0,00	1.355,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.355,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA		EMITENTE				01125797002593
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV. ARTHUR ANTONIO SENDAS, 999 - S 6 A BL 200		SAO JOAO DE MERITI	RJ	11972977		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
2	CAIXAS			9,581	0,000	

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1125	DIPIRONA SODICA 500MG ML 2ML INJETAVEL GEN CX C 120 AP CX C 120 AP DIPIRONA TEUTO Lt: 26585109 Val.: 19/08/2025 Qtd.: 12	30049069	500	6108	CX	12	89,200000	0,00	1053,40	1058,40	127,61	0,00	12	0
6606	VITAMINA DO COMPLEXO B 2 ML SOL. INJETAVEL - CX 100 AP CX C 100 AP HYPLEX B HYPOFARMA. Lt: 23080855 Val.: 31/08/2025 Qtd.: 3	30039019	000	6108	CX	3	99,000000	0,00	297,00	297,00	35,64	0,00	12	0

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 14/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL



DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

ICMS UF destino: 81,32-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: 0%PROCON RJ TEL 1512 RUA DA AJUDA, 05 S.SOLO CENTRO RIO DE JANEIRO. CONFIRA TODOS OS VOLUMES. EM CASO DE AVARIAS, VIOLACAO OU FALTA FAZER IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA NAO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. OC939207 Entrega em horario comercial 8h as 17h. Val Aprox Tributos R 289,78 (21,38%) Fonte:IBPT

437  
WSGE - www.id-system.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.14.23  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240321180112962364511  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.355,40  
DATA: 21/03/2024 - 16:35:48

-----

PAGO PARA: Medfutura Distribuidora  
CNPJ: 17.700.763/0001-48  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 1253 - CONTA: 0000000000000408093  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 21/03/2024 - 16:35:48

=====

DOCUMENTO: 032121  
AUTENTICACAO SISBB: 1.B7E.0B7.1B6.71B.5C7

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.


Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 48.341.283/0001-61		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 24, 872				04 Bairro JARDIM PAULISTA	
05 Município Guaira	06 UF SP	07 CEP 14790-000	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS - PASEP 20059627381		11 Nome ANNA LUIZA QUEIROZ BARBOSA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA QUARENTA E SEIS B, NUMERO 0240				13 Bairro JOAO VACCARO	
14 Município Guaira	15 UF SP	16 CEP 14790-000	17 CTPS (nº, série, UF) 00036803 00279 SP	18 CPF 363.809.648-35	
19 Data de Nascimento 17/08/1987		20 Nome da Mãe LEILA MARIA SILVA QUEIROZ BARBOSA			
DADOS DO CONTRATO					
21. Tipo de Contrato  1. Contrato de Trabalho por prazo indeterminado.					
22. Causa do Afastamento  Rescisão contratual a pedido do empregado					
23 Remuneração Mês Ant. 3.180,41	24 Data de Admissão 01/06/2017	25 Data do Aviso Prévio 12/03/2024	26 Data do Afastamento 12/03/2024	27 Cód. Afastamento SJ1	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado			
31 Código Sindical 000.000.000.00258-7		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 45.233.574/0001-48 - SIND ENFER E EMPR HOSP E ESTAB SER SAUDE			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 12 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 753,24	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 1.015,01
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	R\$ 112,96	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno Horas a %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário Família	R\$ 0,00
63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R\$ 360,90	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc 09/12 avos	R\$ 1.624,05
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 541,35	69 - Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00
70 13º Salário(Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 4.407,51
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado Dias	R\$ 0,00	105 Empréstimo em Consignação	R\$ 590,67	112.1 Previdência Social	R\$ 148,12
112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 27,06	114.1 IRRF	R\$ 115,75	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
115.1 Plano Odontológico	R\$ 66,00			TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 947,60
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.459,91

CONFERE COM ORIGINAL



PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 14/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.14.23  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020240321180145277049970  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 3.459,91  
TARIFA: 10,00  
DATA: 21/03/2024 - 16:35:57

-----  
PAGO PARA: Santa Casa de Misericordia de Guaira  
CNPJ: 48.341.283/0001-61  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0335 - CONTA: 000000000000015806  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----  
Notificacao enviada em: 21/03/2024 - 16:35:58

=====

DOCUMENTO: 032122  
AUTENTICACAO SISBB: F.4E9.D86.FBF.235.3CA

-----  
Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.





**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 000.406.227  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4124 0300 3392 4600 0192 5500 1000 4062 2715 7809 0076

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141240086427140 22/03/2024 10:10:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMENCLATURA SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF/AE/Estrangeiro  
48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO  
22/03/2024

ENDEREÇO  
RUA 24, 872

BAIRRO/DISTRITO  
JARDIM PAULISTA

CEP  
14790-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO  
GUAIRA-SP

FONE/FAX  
(17)3332-7000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 22/03/24 R\$ 1.580,93

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.580,93	156,04	0,00	0,00	488,64	1.580,93
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.580,93

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA

FRETE POR CONTA  
0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
44.914.992/0038-20

ENDEREÇO  
RODOVIA CONTORNO LESTE BR 116, 14219

MUNICÍPIO  
SAO JOSE DOS PINHAIS

UF  
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
906.17064-77

QUANTIDADE  
4

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
22,000

PESO LÍQUIDO  
22,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
24526	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,5 - SENSITEX PAR MUCAMBO cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=2347 Qtd=600 Fab=01/11/2023 Val=01/11/2026 Cod Barras (cEan): 7896098801062	40151200	500	6108	PAR	600	1,4900	894,00	894,00	107,28	12	268,20
1507	MALHA TUBULAR 08CM 15MTS C-F08141 RL POLAR FIX cProdANVISA=0008003400021 PMC=0,00 Lote=012024 Qtd=4 Fab=02/01/2024 Val=02/12/2028 Cod Barras (cEan): 7898010928031	60029010	500	6108	RL	4	7,7900	31,16	31,16	3,74	12	10,00
1509	MALHA TUBULAR 10CM 15MTS C-F08142 RL POLAR FIX cProdANVISA=0008003400021 PMC=0,00 Lote=122023 Qtd=3 Fab=01/12/2023 Val=01/11/2028 Cod Barras (cEan): 7898010928048	60029010	500	6108	RL	3	8,0000	24,00	24,00	2,88	12	7,70
22851	SONDA URETRAL N12 COD-664065 UN EMBRAMEO cProdANVISA=0080245210246 PMC=0,00 Lote=2400001090 Qtd=60 Fab=17/01/2024 Val=17/12/2026 Cod Barras (cEan): 7898468477594	90183929	000	6108	UN	60	0,5095	30,57	30,57	3,67	12	9,81
24860	TAMPA P/CONECTOR MACHO/FEMEA COD-592559. CART/C/200 UN CREMER cProdANVISA=0080245210233 PMC=0,00 Lote=202305 Qtd=7 Fab=01/05/2023 Val=01/05/2026 Cod Barras (cEan): 27891800592553	90189010	200	6108	CART	7	60,1200	420,84	420,84	16,83	4	135,05
27694	TAMPA P/CONECTOR MACHO/FEMEA COD-672619. CART/C/150 UN CREMER cProdANVISA=0080245210324 PMC=0,00 Lote=2300030068 Qtd=4 Fab=06/10/2023 Val=01/09/2026 Cod Barras (cEan): 7891800672619	90189010	000	6108	CART	4	45,0900	180,36	180,36	21,64	12	57,88

939220

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	------------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$128,52.  
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE  
PED: 918207 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA  
Sep: WILLIAN Conf: WANDERLEI  
PEDIDO Nº939220  
ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017  
Val aprox dos tributos R\$ 488,64 (30,91%) Fonte:IBPT  
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(22851, 24526, 24860, 27694) -  
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 128,52. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL  
FAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 1412022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
MUNICIPAL 441

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 22/03/2024, Valor Total: R\$1.580,93, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - GUAIRA-SP/SP

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000.406.227  
SÉRIE: 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.14.23  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240321194153207047356  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.580,93  
DATA: 21/03/2024 - 16:42:03

-----

PAGO PARA: Londricir Comercio de Material Hospi  
CNPJ: 339.246/0001-92  
CHAVE PIX: 00339246000192  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 2755 - CONTA: 0000000000001215507  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 21/03/2024 - 16:42:03

=====

DOCUMENTO: 032123  
AUTENTICACAO SISBB: 4.DCD.415.1F1.217.077

-----

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.

-----

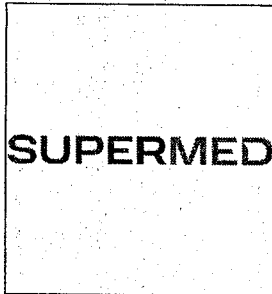
Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Nº 638914  
SÉRIE 1



**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**  
Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4834-1700

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

Nº 638914  
SERIE 1  
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO  
3524 0311 2060 9900 0441 5500 100G 6389 1410 1112 5729

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Merc. Adq. de Terc. PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240612541821 22/03/2024 13:37:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 188.070.970.117 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE: NOME / RAZÃO SOCIAL: STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212) CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO: 22/03/2024

ENDEREÇO: R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO: JD.PAULISTA CEP: 14790-000 DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO: GUAIRA FONE/FAX: 1733327000 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA		
001	22/03/2024	2.570,08

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.570,08	462,61	0,00	0,00	2.570,08	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	2.570,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA FRETE POR CONTA: 0 - DO EMITENTE CÓDIGO ANT: PLACA DO VEÍCULO: UF: SP CNPJ/CPF: 01125797000701

ENDEREÇO: RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200 MUNICÍPIO: SAO PAULO UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 149529966118

QUANTIDADE: 23 ESPÉCIE: CAIXA MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 176,50 PESO LÍQUIDO: 176,50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
19291	AGUA OXIGENADA 10VL 3% 1LT CX C/12-RIOQUIMICA LT 2305227 (3) 12/2026 (Fornecedor: 926, Lote: 2305227, Qtde: 3, Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 31/12/2026)	30049099	000	5102	CX	3	51,6167	154,85	154,85	27,87	0,00	18,00	0,00
24553	INDAHEX TOP.AQUOSA 0,2% 1LT C/12-INDALABOR LT 116.01/2024 (3) 01/2026 (Fornecedor: 1986, Lote: 116.01/2024, Qtde: 3, Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 31/01/2026)	30039057	000	5102	CX	3	47,2533	141,76	141,76	25,52	0,00	18,00	0,00
24862	DETERG ENZIM 5 ENZ 5LT C/3-KELLDRLIN LT 27-660 (2) 12/2025 (Fornecedor: 2011, Lote: 27660, Qtde: 2, Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 31/12/2025)	38085910	000	5102	CX	2	206,9000	413,80	413,80	74,48	0,00	18,00	0,00
30359	ESCOVA CLOREX.C/108-RIOHEX SCRUB-RIOQUIMI LT 2305276 (8) 12/2025 (Fornecedor: 926, Lote: 2305276, Qtde: 8, Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 31/12/2025)	30049099	000	5102	CX	8	166,2038	1.353,83	1.353,83	243,65	0,00	18,00	0,00
12304	FITA P/ AUTOCLAVE 19 X 30 RL-CIEK LT FA00-9/24 (50) 01/2026 (Fornecedor: 2453, Lote: FA009/24, Qtde: 50, Data Fab: 30/01/2024, Data Val: 30/01/2026)	48114110	000	5102	RL	50	3,4000	170,00	170,00	30,60		18,00	

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
#R39P4V21 R8P1V2 ||  
Pedido: 635913  
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017  
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161 )  
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671  
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703  
Rota....: 2 Cubagem: 0,47

RESERVADO AO FISCO

**CONFERE COM ORIGINAL**

*[Assinatura]*

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 14/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL

939220

DANFE

**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



**SUPERMED**

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranjeira Azeda - ARIJUA, SP, CEP:07430950, Fone:11-4934-1700

0-ENTRADA  
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO  
3524 0311 2000 9900 0441 5500 1000 3389 1410 1112 5720

Nº 638914  
SERIE 1  
FOLHA 2/2

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135240612541821 22/03/2024 13:37:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
24189	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEK LT FP5-16/23-GC (2) 12/2025 (Fornecedor: 3328, Lote: FP516/23-GC, Qtde: 2 ,Data Fab: 14/12/2023, Data Val: 14/12/2025)	30051090	500	5102	CX	2	108,2450	212,49	212,49	38,25	0,00	18,00	0,00
14418	GEL P/ ECG AZUL 5000GR-MULTIGEL LT 1008 (1) 08/2025 \ LT 1128 (1) 11/2025 \ LT 1152 (4) 01/2026 (Fornecedor: 3328, Lote: 1008, Qtde: 1 ,Data Fab: 08/08/2023, Data Val: 08/08/2025 / Fornecedor: 7640, Lote: 1128, Qtde: 1 ,Data Fab: 06/11/2023, Data Val: 06/11/2025 / Fornecedor: 7640, Lote: 1152, Qtde: 4 ,Data Fab: 30/01/2024, Data Val: 30/01/2026)	30067000	000	5102	GL	6	20,5917	123,55	123,55	22,24	0,00	18,00	0,00

444



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.54.11  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240322184932362278407  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.570,08  
TARIFA: 10,00  
DATA: 22/03/2024 - 15:49:42

-----

PAGO PARA: Supermed Comercio e Importacao de Pr  
CNPJ: 11.206.099/0001-07  
CHAVE PIX: 11206099000107  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 3398 - CONTA: 000000000000293571  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 22/03/2024 - 15:49:43

=====

DOCUMENTO: 032201  
AUTENTICACAO SISBB: 5.AB7.106.697.A39.84C

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Nº 762246  
SÉRIE 1

**SUPERMED**

**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Rua Projefada, s/n - Itaim - CÂMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA

Nº 762246  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3124 0311 2060 9900 0107 5500 1000 7622 4613 6532 6992

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
131245676226375 21/03/2024 18:11:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
813.020.011.119

CNPJ  
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212)

CNPJ/CPF  
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO  
21/03/2024

ENDEREÇO  
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO  
JD.PAULISTA

CEP  
14790-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO  
GUAIRA

FONE/FAX  
1733327000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 21/03/2024 674,78

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
674,78	80,97	0,00	0,00	674,78
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				674,78

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000540
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006	QUANTIDADE 3	ESPÉCIE CAIXA
MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
		15,00	15,00		

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
31605	FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/66 RL-CIEX LT FC104/24-D (3) 02/2026 (Fornecedor: 24-53, Lote: FC104/24-D, Qtde: 3 ,Data Fab: 28/02/2024, Data Val: 28/02/2026)	48114110	000	6108	CX	3	224,9267	674,78	674,78	80,97		12,00	

CONFERE COM ORIGINAL  
*[Handwritten signature]*

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 14/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R50P0V3 ||  
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 40,49  
Pedido: 730730  
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68  
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161 )  
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671  
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO  
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703  
Rota....: 6 Cubagem: 0,09

RESERVADO AO FISCO

939220

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.54.11  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240322184953890825286  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 674,78  
DATA: 22/03/2024 - 15:50:01

-----

PAGO PARA: Supermed Comercio e Importacao de Pr  
CNPJ: 11.206.099/0001-07  
CHAVE PIX: 11206099000107  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 3398 - CONTA: 000000000000293571  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 22/03/2024 - 15:50:02

=====

DOCUMENTO: 032202  
AUTENTICACAO SISBB: 0.520.F6B.D88.600.E73

-----

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 BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL I  
 EMISSÃO: 21/03/2024 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU N°: 56369 SÉRIE: 1  
 Total NF: 1.820,00 FOLHA: 1/1

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
 R TEONILIO NIQUINI, 580  
 D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL  
 32669-700 Befim - MG  
 Fone: (31)3046-6175

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**  
 N° 58.369  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1

**CONTROLE FISCO**  
 CHAVE DE ACESSO  
 3124.0332.7578.2400.0105.5300.1000.0583.6910.1477.8098  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal cu no site da Sefaz Autorizadora  
 DADOS DA NF-e  
 131245876112513 - 21/03/2024 17:07:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813021221110 CNPJ 32.757.824/0001-05

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 21/03/2024  
 ENDEREÇO RUA VINTE E QUATRO, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 21/03/2024  
 MUNICÍPIO Guaíra FONE / FAX (017)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 17:05:02

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
 ENDEREÇO  
 MUNICÍPIO UF FONE / FAX

**FATURA/DUPLICATAS**  
 58369/1 - 21/03/24 - 1820,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.820,00	218,40	0,00	0,00	1.820,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				1.820,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63  
 ENDEREÇO AV 10. 1126 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento  
 QUANTIDADE 2 ESPÉCIE CAIXAS MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 5,2000 PESO LÍQUIDO 5,2000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODOTO NCM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QTD	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	IPI	ISQ				
3201 30039099	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML Gen. CX100AMP SANTISA Princípio Ativo: FUROSEMIDA Modelo: 100MG/ML 2ML Lote: 20218023 - 01/09/2025 Qtd: 4.00	500	CX	4,0000	2.000,00	65	0,0000	260,00	260,00	31,20	0,00	12,00	0,00
3399 30049072	DERMAZINE 400G (Sulfadiazina de Prata 1%) POM. CX1PT CRISTALIA Princípio Ativo: SULFADIAZINA DE PRATA Modelo: Sulfadiazina de Prata 1% Lote: 23070573 - 03/07/2026 Qtd: 4.00 Lote: 23090707 - 04/09/2026 Qtd: 6.00 Número da FCI: 84E26130-7A1A-4E9A-A46E-788339FC0709	000	CX	10,0000	0,00	36	0,0000	360,00	360,00	43,20	0,00	12,00	0,00
3362 30049079	ROCURON (Rocuronio) 10MG/ML 5ML CX25FA CRISTALIA Princípio Ativo: BROMETO DE ROCURONIO Modelo: HOSPITALAR Lote: 23110091 - 01/11/2025 Qtd: 6.00 Número da FCI: E3067A22-C595-498E-9FA6-1C980B7D5014	500	CX	6,0000	3.000,00	200	0,0000	1.200,00	1.200,00	144,00	0,00	12,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 OC 939207 - BANCO ITAU: AG 2711 CC 24117-0 / Numero do Pedido BELIVE 59100 / MEDICAMENTO GENERICO BASE LEGAL: ARTIGO42,INCISO I ALINEA B.8 DO RICMS/MG / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 /// EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 1560,00/ ICMS Destino: R\$ 93,60 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO  
 939207 CONFERE COM ORIGINAL  
 PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO N° 14/2022  
 CONVÊNIO N° 04/2022  
 FONTE ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL

448



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.54.12  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020240322185014015082355  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.820,00  
DATA: 22/03/2024 - 15:50:22  
-----

PAGO PARA: Belive Medical  
CNPJ: 32.757.824/0001-05  
CHAVE PIX: 32757824000105  
INSTITUICAO: 60701190 ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 2711 - CONTA: 000000000000241170  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.  
-----

Notificacao enviada em: 22/03/2024 - 15:50:23  
=====

DOCUMENTO: 032203  
AUTENTICACAO SISBB: A.E1D.FB5.729.70D.D32  
=====

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.

100078-X

		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>2552</b>	
<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>						<b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>MQDOO2PEX</b>	
<b>Informações Fiscais</b>						<b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>15/03/2024 às 08:02:36</b>	
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação			<b>Chave de Acesso</b> 1445719FYRQV9OW72WPR9S88M/KE582Q	
		<b>GUAIRA-SP</b>	<b>GUAIRA - SP</b>				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				<b>15/03/2024</b>			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS				
<b>2 - Não</b>	<b>2 - Não</b>	<b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>					

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
consultas e informe os

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social			
<b>49.684.707/0001-53</b>	<b>5153923</b>	<b>011713029</b>	<b>000742349</b>	<b>LABORATORIO GIANSANTE SANTANA S/S.</b>			
Logradouro	Complemento			Bairro			
<b>Rua 16, 548</b>				<b>CENTRO</b>			
CEP	Cidade	Telefone		E-mail			
<b>14790-000</b>	<b>GUAIRA-SP</b>	<b>01133312577</b>					

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social				
<b>48.341.283/0001-61</b>			<b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA</b>				
Logradouro	Complemento			Bairro			
<b>24, 872</b>				<b>PARQUE PARANOIA</b>			
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail			
<b>14790-000</b>	<b>GUAIRA - SP</b>	<b>3517406</b>	<b>01 733327000</b>	<b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>			

<b>Discriminação dos Serviços</b>				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES REALIZADOS	14.302,30	R\$ 14.302,30

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 14/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
( X ) MUNICIPAL

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>			
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>3,00%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8640202</b>				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
<b>R\$ 14.302,30</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 14.302,30</b>	<b>R\$ 429,07</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>	

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS (14.302,30 x 0,65%)	COFINS (14.302,30 x 3,00%)	INSS	IRRF (14.302,30 x 1,50%)	CSLL (14.302,30 x 1,00%)	Outras Retenções	
<b>R\$ 92,96</b>	<b>R\$ 429,07</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 214,53</b>	<b>R\$ 143,02</b>	<b>R\$ 0,00</b>	
<b>Valor Líquido da NFS-e: R\$ 13.422,72</b>			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.923,66 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$384,73			

<b>Informações Complementares</b>		

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO GIANSANTE SANTANA S/S.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2552** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MQDOO2PEX**.

Data

CPF/RG

Assinatura

450



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.24.08  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240326190100480925964  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 13.422,72  
DATA: 26/03/2024 - 16:46:32

-----

PAGO PARA: Laboratorio Giansante Santana S/s  
CNPJ: 49.684.707/0001-53  
CHAVE PIX: 49684707000153  
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDITITRUS  
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000000336963  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 26/03/2024 - 16:46:33

=====

DOCUMENTO: 032601  
AUTENTICACAO SISBB: 2.45C.2AA.8E6.7C4.E75

-----



Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

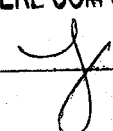
	<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICIPIO DE GUAIRA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>		<b>Número da NFS-e</b> <b>1383</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>IW3FNESFZ</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>26/03/2024 às 17:01:17</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>1449537E2IIPQDQDGAUSVY1RCIF10MRM</b> <b>Criada em substituição à NFS-e 1381</b> <b>Para certificação da autenticidade acesse</b> <b>http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu</b> <b>consultas e informe os</b>
<b>Informações Fiscais</b>			
Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>19/03/2024</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>



<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ <b>06.880.352/0001-65</b>	RG/Inscrição Estadual <b>76353029</b>	Inscrição Municipal <b>000742951</b>	Cadastro <b>000742951</b>	Nome/Razão Social <b>LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA</b>	
Logradouro <b>Av. 23, 1116</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>	
CEP <b>14790-000</b>			Telefone <b>0033314498</b>	E-mail	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA</b>		
Logradouro <b>24. 872</b>			Complemento	Bairro <b>PARQUE PARANOIA</b>	
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/País <b>GUAIRA - SP</b>		Cod. IBGE <b>3517406</b>	Telefone <b>01 733327000</b>	E-mail <b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>

<b>Discriminação dos Serviços</b>			<b>Vir. Unitário</b>	<b>Total</b>
<b>Qtde.</b>	<b>Un. Medida</b>	<b>Descrição</b>		
161,00	UN	HEMOGRAMA	4,11	R\$ 661,71
134,00	UN	UREIA	1,85	R\$ 247,90
149,00	UN	CREATININA	1,85	R\$ 275,65
142,00	UN	SODIO	1,85	R\$ 262,70
142,00	UN	POTASSIO	1,85	R\$ 262,70
93,00	UN	PCR	2,83	R\$ 263,19
19,00	UN	ALBUMINA	8,12	R\$ 154,28
27,00	UN	COAGULOGRAMA	5,46	R\$ 147,42
21,00	UN	BILIRRUBINAS	2,01	R\$ 42,21
31,00	UN	URINA	3,70	R\$ 114,70
23,00	UN	CULTURA URINA	10,60	R\$ 243,80
18,00	UN	HEMOCULTURA	55,00	R\$ 990,00
24,00	UN	SWAB	28,00	R\$ 672,00
3,00	UN	HIV	10,00	R\$ 30,00
1,00	UN	HTLV	61,00	R\$ 61,00
10,00	UN	VDRL	2,83	R\$ 28,30
1,00	UN	ANTI HBS	18,55	R\$ 18,55
1,00	UN	HBSAG	18,55	R\$ 18,55
1,00	UN	HCV	18,55	R\$ 18,55
4,00	UN	CPK	3,68	R\$ 14,72
4,00	UN	BAAR	22,00	R\$ 88,00
1,00	UN	CULTURA DIVERSA	28,00	R\$ 28,00
25,00	UN	TGO	2,01	R\$ 50,25
24,00	UN	TGP	2,01	R\$ 48,24
1,00	UN	FOSFATASE ALCALINA	2,01	R\$ 2,01
11,00	UN	GAMA GT	3,51	R\$ 38,61
7,00	UN	GRUPO SANGUINEO	2,74	R\$ 19,18
1,00	UN	AMILASE	2,25	R\$ 2,25
4,00	UN	CALCIO	1,85	R\$ 7,40
1,00	UN	GLICOSE	1,85	R\$ 1,85
1,00	UN	PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1,85	R\$ 1,85
1,00	UN	DENGUE IGG E IGM	94,00	R\$ 94,00
2,00	UN	VITAMINA B12	47,00	R\$ 94,00

**CONFERE COM ORIGINAL**

  
**FAGO COM RECURSO**  
**PROCESSO Nº 14/2022**  
**CONVÊNIO Nº 04/2022**  
**FONTE ( ) FEDERAL**  
**(X) MUNICIPAL**

		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>1383</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>IW3FNESFZ</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>26/03/2024 às 17:01:17</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>1449537E2IPTQDGIUSVY1RCIF10MRM</b> <b>Criada em substituição à NFS-e 1381</b> <b>Para certificação da autenticidade acesse</b> <b>http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu</b> <b>consultas e informe os</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP		Local da Prestação GUAIRA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						Competência 19/03/2024	
Optante Simples Nacional 2 - Não		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Não Possui		Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
06.880.352/0001-65				76353029		000742951	
Nome/Razão Social				LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA			
Logradouro				Complemento		Bairro	
Av. 23, 1116						CENTRO	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790-000		GUAIRA-SP		0033314498			

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
48.341.283/0001-61						SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA	
Logradouro				Complemento		Bairro	
24, 872						PARQUE PARANOIA	
CEP/Cod.Postal		Cidade/País		Cod. IBGE		Telefone	
14790-000		GUAIRA - SP		3517406		01 733327000	
E-mail				financeiro@santacasadeguaira.com.br			

<b>Discriminação dos Serviços</b>						
Qtde.	Un. Medida	Descrição			Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	TSH			8,96	R\$ 8,96
1,00	UN	DHL			3,68	R\$ 3,68
1,00	UN	COOMBS DIRETO			2,73	R\$ 2,73
1,00	UN	FIBRINOGENIO			22,00	R\$ 22,00
1,00	UN	COLESTEROL			1,85	R\$ 1,85
1,00	UN	HDL			3,51	R\$ 3,51
1,00	UN	LDL			3,51	R\$ 3,51
1,00	UN	TRIGLICERIDEOS			3,51	R\$ 3,51
2,00	UN	SEMANA DO PLANTAO			4.500,00	R\$ 9.000,00

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>					<b>Construção Civil</b>				
LC 116/2003: 04.03					Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Oora	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					3,00%	000040000003	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado			
R\$ 14.053,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.053,32	R\$ 421,60	2 - Não	R\$ 0,00			

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS (14.053,32 x 0,65%)	COFINS (14.053,32 x 3,00%)	INSS	IRRF (14.053,32 x 1,50%)	CSLL (14.053,32 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 91,35	R\$ 421,60	R\$ 0,00	R\$ 210,80	R\$ 140,53	R\$ 0,00	

**Valor Líquido da NFS-e: R\$ 13.189,04** Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.890,17 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$578,03

<b>Informações Complementares</b>	

RECEBI(EMOS) DE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1383 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IW3FNESFZ		
Data	CPF/RG	Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.24.08  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240326190121397830425  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 9.435,04  
TARIFA: 10,00  
DATA: 26/03/2024 - 16:46:50

-----

PAGO PARA: Laboratorio de Analises Clinicas Mar  
CNPJ: 6.880.352/0001-65  
CHAVE PIX: 06880352000165  
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000033647  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 26/03/2024 - 16:46:52

=====

DOCUMENTO: 032602  
AUTENTICACAO SISBB: 9.C99.8D7.192.98A.A56



=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

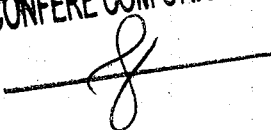
		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>			<b>Número da NFS-e</b> <b>1363</b> <b>Código da Verificação de Autenticidade</b> <b>IW3FNESFZ</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>26/03/2024 às 17:01:17</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>1449537E2IIP1QDGIUSVY1RCIF10MRM</b> <b>Criada em substituição à NFS-e 1381</b> <b>Para certificação da autenticidade acesse</b> <b><a href="http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade">http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade</a>, menu</b> <b>consultas e informe os</b>
<b>Informações Fiscais</b>					
Exigibilidade do ISS Exlgível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		GUAIRA-SP	GUAIRA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
			19/03/2024	19/03/2024	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento		



<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
06.880.352/0001-65		76353029	000742951	LABORATORIO DE ANALISES CLNICAS MARACA GUAIRA LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Av. 23, 1116				CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14790-000	GUAIRA-SP	0033314498			

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA		
Logradouro	Complemento			Bairro	
24, 872				PARQUE PARANOIA	
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	01 733327000	financeiro@santacasadeguaira.com.br	

Discriminação dos Serviços			Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição		
161,00	UN	HEMOGRAMA	4,11	R\$ 661,71
134,00	UN	UREIA	1,85	R\$ 247,90
149,00	UN	CREATININA	1,85	R\$ 275,65
142,00	UN	SODIO	1,85	R\$ 262,70
142,00	UN	POTASSIO	1,85	R\$ 262,70
93,00	UN	PCR	2,83	R\$ 263,19
19,00	UN	ALBUMINA	5,12	R\$ 154,28
27,00	UN	COAGULOGRAMA	5,46	R\$ 147,42
21,00	UN	BILIRRUBINAS	2,01	R\$ 42,21
31,00	UN	URINA	3,70	R\$ 114,70
23,00	UN	CULTURA URINA	10,60	R\$ 243,80
18,00	UN	HEMOCULTURA	55,00	R\$ 990,00
24,00	UN	SWAB	28,00	R\$ 672,00
3,00	UN	HIV	10,00	R\$ 30,00
1,00	UN	HTLV	61,00	R\$ 61,00
10,00	UN	VDRL	2,83	R\$ 28,30
1,00	UN	ANTI HBS	18,55	R\$ 18,55
1,00	UN	HBSAG	18,55	R\$ 18,55
1,00	UN	HCV	18,55	R\$ 18,55
4,00	UN	CPK	3,68	R\$ 14,72
4,00	UN	BAAR	22,00	R\$ 88,00
1,00	UN	CULTURA DIVERSA	28,00	R\$ 28,00
25,00	UN	TGO	2,01	R\$ 50,25
24,00	UN	TGP	2,01	R\$ 48,24
1,00	UN	FOSFATASE ALCALINA	2,01	R\$ 2,01
11,00	UN	GAMA GT	3,51	R\$ 38,61
7,00	UN	GRUPO SANGUINEO	2,74	R\$ 19,18
1,00	UN	AMILASE	2,25	R\$ 2,25
4,00	UN	CALCIO	1,85	R\$ 7,40
1,00	UN	GLICOSE	1,85	R\$ 1,85
1,00	UN	PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1,85	R\$ 1,85
1,00	UN	DENGUE IGG E IGM	94,00	R\$ 94,00
2,00	UN	VITAMINA B12	47,00	R\$ 94,00

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 14/2022  
 CONVÊNIO Nº 04/2022  
 FONTE ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL  


 <p><b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> MUNICÍPIO DE GUAIRA</p> <p><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b></p>		<p><b>Número da NFS-e</b> 1383</p> <p><b>Código de Verificação de Autenticidade</b> IW3FNESFZ</p> <p>Data e Hora de Emissão da NFS-e <b>26/03/2024 às 17:01:17</b></p> <p>Chave de Acesso 1449537E2HPTQDGAUSVY1RCIF10MRM</p> <p><i>Criada em substituição à NFS-e 1381</i></p> <p>Para certificação da autenticidade acesse <a href="http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade">http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade</a>, menu consultas e informe os</p>																
<p><b>Informações Fiscais:</b></p> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:25%;">Exigibilidade do ISS Exigível</td> <td style="width:25%;">Número do Processo</td> <td style="width:25%;">Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b></td> <td style="width:25%;">Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b></td> </tr> <tr> <td>Número do RPS</td> <td>Série do RPS</td> <td>Tipo do RPS</td> <td>Data do RPS</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td style="text-align: center;"><b>Competência</b> 19/03/2024</td> </tr> <tr> <td>Optante Simples Nacional 2 - Não</td> <td>Incentivo Fiscal 2 - Não</td> <td>Regime Especial Tributação Não Possui</td> <td>Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento</td> </tr> </table>			Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>	Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS				<b>Competência</b> 19/03/2024	Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>															
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS															
			<b>Competência</b> 19/03/2024															
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento															

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
<b>06.880.352/0001-65</b>		<b>76353029</b>	<b>000742951</b>	<b>LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA</b>	
Logradouro		Complemento		Bairro	
<b>Av. 23, 1116</b>				<b>CENTRO</b>	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
<b>14790-000</b>	<b>GUAIRA-SP</b>	<b>0033314498</b>			

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
<b>48.341.283/0001-61</b>			<b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA</b>		
Logradouro		Complemento		Bairro	
<b>24, 872</b>				<b>PARQUE PARANOA</b>	
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
<b>14790-000</b>	<b>GUAIRA - SP</b>	<b>3517406</b>	<b>01 793327000</b>	<b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>	

<b>Discriminação dos Serviços</b>					
Qtde.	Un. Medida	Descrição		Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	TSH		8,96	R\$ 8,96
1,00	UN	DHL		3,68	R\$ 3,68
1,00	UN	COOMBS DIRETO		2,73	R\$ 2,73
1,00	UN	FIBRINOGENIO		22,00	R\$ 22,00
1,00	UN	COLESTEROL		1,85	R\$ 1,85
1,00	UN	HDL		3,51	R\$ 3,51
1,00	UN	LDL		3,51	R\$ 3,51
1,00	UN	TRIGLICERIDEOS		3,51	R\$ 3,51
2,00	UN	SEMANA DO PLANTAO		4.500,00	R\$ 9.000,00

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: <b>04.03</b>				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...				<b>3,00%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8640222</b>
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 14.053,32</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 14.053,32</b>	<b>R\$ 421,80</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS (14.053,32 x 0,65%)	COFINS (14.053,32 x 3,00%)	INSS	IRRF (14.053,32 x 1,50%)	CSLL (14.053,32 x 1,00%)	Outras Retenções	
<b>R\$ 91,35</b>	<b>R\$ 421,60</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 210,80</b>	<b>R\$ 140,53</b>	<b>R\$ 0,00</b>	

**Valor Líquido da NFS-e: R\$ 13.189,04** Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.890,17 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$376,03

<b>Informações Complementares</b>		

RECEBI(EMOS) DE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1383 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IW3FNESFZ.		
Data	CPF/RG	Assinatura

456





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.20.48  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240327195136945659464  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 3.754,00  
DATA: 27/03/2024 - 17:08:42

-----

PAGO PARA: Laboratorio de Analises Clinicas Mar  
CNPJ: 6.880.352/0001-65  
CHAVE PIX: 06880352000165  
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000033647  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 27/03/2024 - 17:08:44

=====

DOCUMENTO: 032701  
AUTENTICACAO SISBB: D.98E.A96.CAE.A1A.487

-----

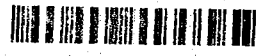
Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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.

457

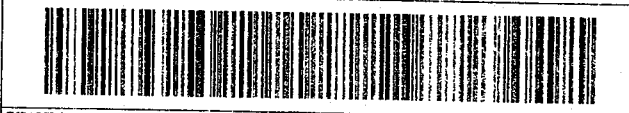


NFe N°. 000.016.036  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**dipha**  
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA  
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410  
VILA TIBERIO - 14050-110  
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
**1**  
N°. 000.016.036  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3524 0344 6720 6200 0115 5500 1000 0160 3610 0178 9280  
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  
135240647642567 - 27/03/2024 14:28:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797833036116  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:  
CNPJ / CPF: 44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
ENDEREÇO: **R 24, 872**  
MUNICÍPIO: **GUAIRA**  
BAIRRO / DISTRITO: **JARDIM PAULISTA**  
UF: **SP**  
CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61  
CEP: 14790-000  
DATA DA EMISSÃO: 27/03/2024  
DATA DA SAÍDA/ENTRADA:  
HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

FATURA / DUPLICATA  
Num. 001  
Venc. 27/03/2024  
Valor R\$ 1.183,96

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.183,96	142,08	0,00	0,00	0,00	0,00	1.183,96
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.183,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI**  
FRETE POR CONTA: **0-Remetente**  
CÓDIGO ANTT: **0**  
PLACA DO VEICULO:  
UF: **SP**  
CNPJ / CPF: 12.270.745/0004-00  
ENDEREÇO: **ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO,11B KM 2,2 SP,110-33**  
MUNICÍPIO: **SUMARE**  
UF: **SP**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 671495090114  
QUANTIDADE: **1**  
ESPÉCIE: **Volumes**  
MARCA:  
NUMERAÇÃO:  
PESO BRUTO:  
PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2580	POLIMIXINA B 500.000 UI PO 25FA/BLAU G+ Lote: 23120587 Qt: 4 Val: 31/12/25 FCI:D18771E5-839B-4B8B-A44A-D4023DAA0557	30042079	500	5102	CX	4	295,9900	1.183,96	1.183,96	142,08			12,00	

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 14/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Compra direta

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte:  
Banco: Sicoob - 756  
AG: 3108  
C/C: 7981-2  
Dipha Distribuidora Pharmaceutica LTDA  
CNPJ: 44.672.062/0001-15  
Vendedor: 15-PRISCILA SANTOS FERREIRA Id Mov:178903  
ATENDIMENTO (16) 3771-5458  
DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS.  
AFE 3.11280-6  
AFE 4.04495-0  
AFE 1.27329-6  
AE 1.27330-8  
Inf. fisco:  
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 159,24 Estadual: R\$ 142,08 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.  
Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017  
ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.20.48  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUIAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240327195159694043385  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.183,96  
TARIFA: 10,00  
DATA: 27/03/2024 - 17:08:52

-----

PAGO PARA: Dipha Distribuidora Pharmaceutica Lt  
CNPJ: 44.672.062/0001-15  
CHAVE PIX: 44672062000115  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0230 - CONTA: 0000000000130028364  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 27/03/2024 - 17:08:53

=====

DOCUMENTO: 032702  
AUTENTICACAO SISBB: A.720.6A5.85C.07B.A24

-----

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 Cirurgica Sao Jose Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.  
EMISSION: 27/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.699,20 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - Quadra 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.269.121  
Série 002

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Cirurgica Sao Jose Ltda**  
Rodovia Geraldo Scavone, 2300 - Gal 23, 24  
Rio Comprido - 12305-900  
Jacarei - SP Fone/Fax: 1239259000

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.269.121  
Série 002  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0355 3090 7400 0104 5500 2000 2691 2117 9517 3536

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

135240646183714 - 27/03/2024 11:34:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vda merc adq ou rec terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

392118024118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

55.309.074/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

27/03/2024

ENDEREÇO

**Quadra 24, 872**

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM PAULISTA**

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

27/03/2024

MUNICÍPIO

**GUAIRA**

UF

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:34:33

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.699,20	305,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.699,20
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	1.699,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA**

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

01.125.797/0017-83

ENDEREÇO

**RUA JAGUARAO N. 45**

MUNICÍPIO

**Sao Jose dos Campos**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

645330219119

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

6,980

PESO LÍQUIDO

6,980

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
107	PACOTE TESTE DESAFIO 41382 C/1292 + IND.QUÍMICO CX C/16 - 3M Lote: 2401200846 D.Fab: 12/01/24 D.Val: 21/08/25	30024999	800	5102	CX	2,0000	849,6000	1.699,20	1.699,20	305,86	0,00	18,00	0,00

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 14/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Banco do Brasil (at)  
Ag. 2500-8  
C/C 0114-9

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Total Aproximado dos Tributos da Nota (Fonte: IBPT - LEI NRO 12.741 DE 8 DE DEZEMBRO DE 2012): 305,86 |  
Nro do Pedido do Cliente: 942985 | Nro Unico da nota: 237190 | Pedidos Origem: 47233, | Vendedor: 8 | | Ordem de Carga: 1277 |  
Pedido: 942985 Email do Destinatário: compras@santacasadeaguaira.com.br

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.20.48  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240327195214807100644  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.699,20  
TARIFA: 10,00  
DATA: 27/03/2024 - 17:09:00

-----

PAGO PARA: Cirurgica Sao Jose Ltda  
CNPJ: 55.309.074/0001-04  
CHAVE PIX: 55309074000104  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 0250 - CONTA: 000000000000111424  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 27/03/2024 - 17:09:01

=====

DOCUMENTO: 032703  
AUTENTICACAO SISBB: F.E2C.79F.B22.816.883

-----

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 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LIDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2283 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RIBEIRÃO PRETO (seletores e dezessete reais e cinquenta centavos)

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

**HDL LOGISTICA HOSPITALAR**  
 AV INGLATERRA N. 40  
 Bairro TIBERY, UBERLANDIA, MG  
 Fone: (34) 3221-5300, CEP: 38405050

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 465.689  
 SÉRIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO  
**3124 0311 8726 5600 0110 5500 1000 4656 8917 6572 7880**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0015881100069

INS. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
 813014730110

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 131245858523138 11/03/2024 19:48:57

RAZÃO SOCIAL  
 BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

ENDEREÇO  
 AV BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4

QUANTIDADE  
 3,00

ESPECIE

ESP/CFP  
 23.246.316/0001-63

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 587220280115

PESSO LÍQUIDO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
 VALOR DO ICMS 702,50

DESECONTO  
 0,00

VALOR DO SEGURO  
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
 0,00

VALOR DO IPI  
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 1.716,50

RAZÃO SOCIAL  
 BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

ENDEREÇO  
 AV BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4

QUANTIDADE  
 3,00

ESPECIE

ESP/CFP  
 23.246.316/0001-63

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 587220280115

PESSO LÍQUIDO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	EST	CPQP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
899	ATADURA CREPE 10CMx4,5M(1,8M) 13F C/12 UN - EMB INDIVIDUAL I F06179 I POLARITX I Lote: 012024 D. Fab: 02/01/24 D. Val: 02/12/28 I 0,000Referencia: F06179	30059090	500	6108UN	10	9,35000	0,00	0,00	0,00	93,50	93,50	11,22	0,00	0,00	12,00	0,00
4400	CATETER CERTOFIX 18G TRIO 720 EU SA 7FX20CM 3 LUMEM I 4163206E-07 I 80136990671 I B. BRAUN I Lote: 22F13A8551 D. Fab: 01/06/22 D. Val: 01/06/27 I 0,000Referencia: 4163206E-07	90183929	240	6108UN	5	101,40000	0,00	0,00	0,00	507,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4400	CATETER CERTOFIX 18G TRIO 720 EU SA 7FX20CM 3 LUMEM I 4163206E-07 I 80136990671 I B. BRAUN I Lote: 22F13A8551 D. Fab: 01/06/22 D. Val: 01/06/27 I 0,000Referencia: 4163206E-07	90183929	240	6108UN	5	101,40000	0,00	0,00	0,00	507,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2362	LUVA CIRURGICA SENSITEX N. 7,5 C/200 PARES C/TALCO I PA 850354 / 348989 I D. Fab: 01/03/23 D. Val: 31/03/26 I 0,000Referencia: PA 850354 / 348989	40151200	500	6108UN	1	295,00000	0,00	0,00	0,00	295,00	295,00	35,40	0,00	0,00	12,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00

VALOR DO ISSQN 0,00

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

PROCESSO N.º 14/2022  
 CONVÊNIO N.º 04/2022  
 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL



**HDL**  
LOGÍSTICA HOSPITALAR

**HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR**  
Av INGLATERRA N. 40  
Bairro TIBERY, UBERLÂNDIA, MG  
Fone: (34) 3221-5300, CEP: 38405050

**DANFE**  
Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 465.689  
SÉRIE 1 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3124 0311 8726 5600 0110 5500 1000 4656 8917 6572 7880

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131245858523138 11/03/2024 19:48:57

CNPJ

11.872.656/0001-10

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDELA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813014730110

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	Al. ICMS	Al. IPI
1352	SERLINGA DE INSULINA I/100UI 26G AGULHA 13X0.45 C/100 UN   0341001   10330669152   DESCARPACK   Lote: SE1000123 D.Fab: 01/10/23 D.Val: 30/02/24 L.9.0000referencia:0341001	90183111	200	6108 UN	20	15,70000	0,00	0,00	0,00	314,00	314,00	12,56	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

PAZOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.20.48  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

-----  
SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020240327195547133874593  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.716,50  
DATA: 27/03/2024 - 17:09:10  
-----

PAGO PARA: Hdl Logistica Hospitalar Ltda.  
CNPJ: 11.872.656/0001-10  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 2591 - CONTA: 0000000000001025252  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.  
-----

Notificacao enviada em: 27/03/2024 - 17:09:10  
=====

DOCUMENTO: 032704  
AUTENTICACAO SISBB: 7.87A.B66.FA7.EA8.7F9  
-----

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.





**HDL LOGISTICA HOSPITALAR**  
 R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 - GALPAOD  
 Bairro JARDIM INDEPENDENCIA, CRAVINHOS, SP  
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  
 Nº 74.883 SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO **3524 0311 8726 5600 0200 5500 1000 0748 8318 2670 3386**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 279054104117  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. ORIENTÁRIO: 135240523013005 11/03/2024 17:30:58  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 ENDEREÇO: SEM ENDEREÇO Nº 872  
 MUNICÍPIO: GUAIRA  
 UF: SP  
 FONE/FAX: SEM BAIRRO  
 CEP: 14.790-000  
 CNPJ/CPF: 11.872.656/0002-00  
 DATA DA EMISSÃO: 11/03/2024

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: VALOR DO ICMS 952,56  
 VALOR DO FRETE: 0,00  
 VALOR DO SEGURO: 0,00  
 DESCONTO: 114,31  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 952,56

RAZÃO SOCIAL: MOVIMENTO EXPRESS, COM, SERV, LOGISTICA, LOCACOES &  
 ENDEREÇO: AV ANHANGUERA N. KM320 GAL. A UNID I  
 MUNICÍPIO: RIBEIRÃO PRETO  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797530195111  
 CNPJ/CPF: 34.922.709/0002-47  
 VALOR TOTAL DA NOTA: 952,56

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	PC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
3205	AGULHA SPINAL RAQUI FONTE LANCETA (QUINCKE) C/25 UN 276X3 1/2 90X4 I S2795 I 10150470179 I F/UNISIS I Lote: 23F305 D.Fab: 01/05/23 D.Val: 01/04/28 I 0,0000Referência:S2796	90183219	200	5102UN	4	238,14000	0,00	0,00	952,56	952,56	114,31	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1,00	ESPÉCIE	MARCA							191,6803	0,6400	KG					

OUT=001 Venc=11/03/2024 Valor=952,56  
 ISENTAÇÃO DE ICMS: 0,00  
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00  
 VALOR DO IPI: 0,00  
 PLACA DO VEÍCULO: 0 - Emitente  
 CÍDIGO ANTT: 0 - Emitente  
 MUNICÍPIO: RIBEIRÃO PRETO  
 NÚMERO: 1916803  
 PESO BRUTO: 0,6400  
 PESO LÍQUIDO: 0,00

**FAGO COM RECURSO**  
**PROCESSO Nº 14/2022**  
**CONVÊNIO Nº 04/2022**  
**FONTE ( ) FEDERAL**  
**(X) MUNICIPAL**

**CONFERE COM ORIGINAL**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 0,00  
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00  
 VALOR DO ISSQN: 0,00  
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00  
 RESERVADO AO FISCO: 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 ICMS ALÍQUOTA 12%, SERINGA E AGULHAS CONF ART 54. INCISO XV ITEM A E B RICMS-SP  
 Id Pedido: 930674 | ( ) ( ) ( ) ( ) ( )  
 Banco de Brasil  
 Ag: 2591-7  
 C/C: 102525-2



RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2283 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - Ribeirão Preto (R\$ 952,56 (novecentos e cinquenta e dois reais e cinquenta e seis centavos))

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
 DATA DE RECEBIMENTO  
 Nº 74.883  
 PED 1916803

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.20.48  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020240327195609718507612  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 952,56  
DATA: 27/03/2024 - 17:09:23  
-----

PAGO PARA: Hdl Logistica Hospitalar Ltda.  
CNPJ: 11.872.656/0001-10  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 2591 - CONTA: 0000000000001025252  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.  
-----

Notificacao enviada em: 27/03/2024 - 17:09:23  
=====

DOCUMENTO: 032705  
AUTENTICACAO SISBB: 5.D99.802.9CA.2C7.5A2  
=====

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.



# MEDPEJ

proteção saúde e bem-estar

## MEDPEJ - EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA

RUA CAMPINAS, 2248 - VILA CARVALHO  
14075-070 RIBEIRAO PRETO - SP

nfe.01@medpej.com.br

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA **1**  
**000.098.806**  
**SÉRIE 2**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
3524 0303 1559 5800 0140 5500 2000 0988 0612 7665 6820

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA MERCAD.AQD.TERC.**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**135240653506340 28/03/2024 09:37:21**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**582.482.268.112**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

**03.155.958/0001-40**

**DESTINATÁRIO**

NOME / RAZÃO SOCIAL

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CNPJ

**48.341.283/0001-61**

DATA DA EMISSÃO

**28/03/2024**

ENDEREÇO

**RUA 24, 872**

BARRIO / DISTRITO

**JARDIM PAULISTA**

CEP

**14790-000**

DATA DA SAÍDA

**28/03/2024**

MUNICÍPIO

**GUAIRA**

UF

**SP**

FONE / FAX

**(17) 3332-7000**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

**09:38:18**

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS

**001 28/03/2024 120,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

**120,00**

VALOR ICMS

**21,60**

BASE CÁLC ICMS ST

**0,00**

VALOR ICMS ST

**0,00**

TOTAL DOS PRODUTOS

**120,00**

VALOR FRETE

**0,00**

VALOR SEGURO

**0,00**

VALOR DESCONTO

**0,00**

OUTRAS DESP

**0,00**

VALOR IPI

**0,00**

VLR IPI DEVOL

**0,00**

VALOR APROX TRIB

**48,83**

TOTAL DA NOTA

**120,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**COMERCIAL HAIANA LTDA**

FRETE POR CONTA

**0-Remetente**

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

**SP**

CNPJ

**57.225.633/0001-15**

ENDEREÇO

**WILSON ROBERTO DE JESUS, 231**

MUNICÍPIO

**RIBEIRAO PRETO**

UF

**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**582.166.152.117**

QUANTIDADE

**1**

ESPECIE

**CAIXA**

MARCA

**MEDPEJ**

NUMERAÇÃO


PESO BRUTO

**0,500**

PESO LIQUIDO

**0,500**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
23.310.0005	PAPEL TERMO SENS.112X100MMX150FLS MF9100	48022090	000	5102	UN	1	120,00	120,00	120,00	21,60	18,00	48,83
<p><b>CONFERE COM ORIGINAL</b></p>  <p><b>FAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO Nº 14/2022</b> <b>CONVÊNIO Nº 04/2022</b> <b>FONTE ( ) FEDERAL</b> <b>(X) MUNICIPAL</b></p>												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

VIMAN Sistemas

Gerado em 28/03/2024 às 09:37:34

RECEBEMOS DE MEDPEJ - EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.098.806. EMISSÃO: 28/03/2024 VALOR TOTAL: 120,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA 14790-000-GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

**000.098.806**

**SÉRIE 2**

467

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.20.48  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020240327195638374426454  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 120,00  
TARIFA: 1,18  
DATA: 27/03/2024 - 17:09:32  
-----

PAGO PARA: Medpej Equipamentos Medicos Ltda  
CNPJ: 3.155.958/0001-40  
CHAVE PIX: 03155958000140  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0288 - CONTA: 0000000000130063544  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Notificacao enviada em: 27/03/2024 - 17:09:33  
=====

DOCUMENTO: 032706  
AUTENTICACAO SISBB: 2.A0A.E1F.889.F24.BC3  
=====

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 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2283 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - (R\$ 1.111,00) (num mil e cento e onze reais)

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº PED 1941968

Nº 468.625

**HDL LOGISTICA HOSPITALAR**  
 AV INGHATERRA N. 40  
 Bairro TIBERY, UBERLANDIA, MG  
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA  
 Nº 468.625  
 Série 1 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
 3124 0311 8726 5600 0110 5500 1000 4686 2516 9743 1922  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERACAO  
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO  
 INSCRICAO ESTADUAL  
 0015881100069  
 REGIME DE AUTORIZACAO DE USO  
 131245883550335 26/03/2024 19:00:14  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO  
 813014730110

EMPRESA EMITENTE  
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 ENDEREÇO  
 SEM ENDEREÇO Nº 872  
 MUNICIPIO  
 GUAIRA  
 UF  
 SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 14.790-000  
 CEP  
 11.872.656/0001-10  
 DATA DA EMISSÃO  
 26/03/2024

VALOR DE CÁLCULO DO ICMS  
 1.111,00  
 VALOR DO ICMS  
 119,96  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
 0,00  
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 1.111,00

VALOR DO FRETE  
 0,00  
 VALOR DO SEGURO  
 0,00  
 DESCONTOS  
 0,00  
 VALOR DO IPI  
 0,00  
 VALOR TOTAL DA NOTA  
 1.111,00

RAZÃO SOCIAL  
 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.  
 ENDEREÇO  
 AV INGHATERRA N. 40  
 QUANTIDADE  
 1,00  
 ESPÉCIE

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CFE	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESCONTO	% DESCONTO	V. TOTAL	V. ICMS	V. ICMS DE ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
538	CANULA TRAQUEOSTOMIA DESCARTAVEL 7,5MM PVC C/BALAO   97221504   10297020073   01/04/22 D.Val: 29/03/27   0,9000kgReferencia:97221504	90183929	200	6108 UN	2	44,50000	0,00	0,00	99,00	3,56	0,00	0,00	4,00	0,00
530	CANULA TRAQUEOSTOMIA DESCARTAVEL 8,5MM PVC C/BALAO   97221704   10297020073   01/08/22 D.Val: 31/07/27   0,0000kgReferencia:97221704	90183929	200	6108 UN	2	39,00000	0,00	0,00	78,00	3,12	0,00	0,00	4,00	0,00
5168	CONECTOR LUER MACHO E FEMEA (VEDCOP) C/150UN   672619   80245210324   06/11/23 D.Val: 29/09/26   0,9000kgReferencia:672619	90189010	000	6108 UN	20	47,20000	0,00	0,00	944,00	113,29	0,00	0,00	12,00	0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
 1.111,00  
 VALOR DO ICMS  
 119,96  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
 0,00  
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 1.111,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
 0,00  
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN  
 0,00  
 VALOR DO ISSQN  
 0,00  
 RESERVADO AO FISCO  
 0,00

F AÇO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 14/2022  
 CONVÊNIO Nº 04/2022  
 FONTE FEDERAL  
 MUNICIPAL

*Banco do Brasil  
 Pag 2591-7  
 C/C 102525-2*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.20.49  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240327195656929749635  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.111,00  
DATA: 27/03/2024 - 17:09:40

-----

PAGO PARA: Hdl Logistica Hospitalar Ltda.  
CNPJ: 11.872.656/0001-10  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 2591 - CONTA: 0000000000001025252  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 27/03/2024 - 17:09:40

=====

DOCUMENTO: 032707  
AUTENTICACAO SISBB: 9.9CE.05C.054.3D6.CD4

-----

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.



**MED CENTER COMERCIAL LTDA**

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges  
 Povoado Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950  
 www.medcentercomercial.com.br

DANFE  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:  
 3124 0300 8749 2900 0140 5500 1000 5356 2316 0271 9543

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº: 000535623  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**5259495840034**

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.  
**813015791118**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
**(6591) - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

C.N.P.J./C.P.F.  
**48.341.283/0001-61**

DATA EMISSÃO  
**28/03/2024**

ENDEREÇO  
**RUA 24, 872**

BAIRRO / DISTRITO  
**JARDIM PAULISTA**

CEP  
**14790-000**

MUNICÍPIO  
**GUAIRA**

FONE / FAX  
**1733327000**

UF  
**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**00.874.929/0001-40**

DATA DA ENTR/SAÍDA  
**28/03/2024**

HORA DA SAÍDA  
**15:12:07**

FATURA / DUPLICATA  
 001 29/03/2024 972,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
972,00	116,64	0,00	0,00	972,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR APROX. TRIBUTOS
NOME / RAZÃO SOCIAL				VALOR TOTAL DA NOTA
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI				972,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI**

FRETE POR CONTA  
**0 - Emitente**

CÓDIGO ANTT  
**0 - Emitente**

PLACA DO VEÍCULO  
**0 - Emitente**

UF  
**SP**

C.N.P.J./C.P.F.  
**23246316000163**

ENDEREÇO  
**AV 10, 1126**

MUNICÍPIO  
**RIO CLARO**

UF  
**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**587220280115**

QUANTIDADE  
**1**

ESPÉCIE  
**VOLUME(S)**

MARCA

NÚMERO  
**564065**

PESO BRUTO  
**1,092 Kg**

PESO LÍQUIDO  
**1,092 Kg**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS % IPI
00052200 3004.39.22	OCITOCINA 5UI/ML AMP 1 ML TERMO - 2350638/FAB.D110/23/VAL.30/10/25 C/ 50 AP	300	6108 500	6 CV	162,000000	0,00% 0,00	972,00	972,00 972,00	0,00 0,00	116,64	0,00		12,00 0,00

942962

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CARTEIRA  
 ID: 942962 Responsável: GRAZIELY Telefone: (17) 3332-7000 Email:  
 compras@santacasadeguaira.com.br #Local de entrega: RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, Guairá - SP, CEP: 14790000 Dados bancários: BANCO DO BRASIL AG. 0368-9 C/C 1162-2  
 Pedido: 564065  
 Volume M3: 0.003089  
 Rota: 10  
 FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS  
 FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS  
 Valor ICMS UF Destino R\$: 58,32

**RESERVADO AO FISCO**

**LANÇADO**

Data: 01/04/24

Nome: Paula

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 14/2022  
 CONVÊNIO Nº 04/2022  
 FONTE FEDERAL  
 MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.20.49  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

**SOBRE A TRANSACAO**

-----

ID: E0000000020240327195821621536257  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 972,00  
DATA: 27/03/2024 - 17:09:47

-----

PAGO PARA: Med Center Comercial Ltda  
CNPJ: 874.929/0001-40  
CHAVE PIX: 00874929000140  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0368 - CONTA: 000000000000011622  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 27/03/2024 - 17:09:47

=====

DOCUMENTO: 032708  
AUTENTICACAO SISBB: 0.7CB.9D4.6BC.69D.3BE

=====

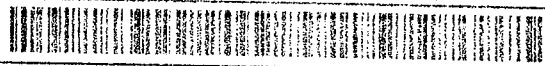
Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.


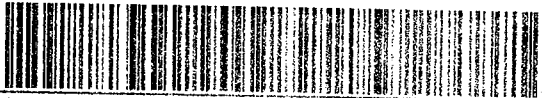
SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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 SODROGAS DIST. DE MED. MAT. MED. HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOT EMISSÃO: 28/03/2024		DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Total NF: 600,28 Número Pedido: 109372		Volume: 1	NF-e Nº: 170882 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

 <p><b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>SODROGAS DIST. DE MED.  MAT. MED. HOSPITALARES  LTDA</b>  AV DONA MARIA CARDOSO S/N, S/N  QUADRA 25 LOTE 09 Bairro: SETOR JARDIM  LUZ  74915-175 Aparecida de Goiânia - GO  Fone: (62)3282-6525</p>	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1	<b>CONTROLE FISCO</b>  <b>CHAVE DE ACESSO</b> 5224.0309.6154.5700.0185.5500.1000.1708.8210.0109.6506 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora <b>DADOS DA NF-e</b> 152247382270242 - 28/03/2024 16:33:14
	1 - SAÍDA	
	Nº 170.882 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	

NATUREZA DA OPERAÇÃO 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC			152247382270242 - 28/03/2024 16:33:14		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 104319780	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 809010993117	CNPJ 09.615.457/0001-85			

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>					
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				CNPJ 48.341.283/0001-61	DATA EMISSÃO 28/03/2024
ENDEREÇO RUA 24, 872		BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA		CEP 14790-000	DATA DA SAÍDA 28/03/2024
MUNICÍPIO Guaira	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 16:33:09		

<b>INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA</b>					
NOME / RAZÃO SOCIAL				CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	
MUNICÍPIO			UF	FONE/FAX	

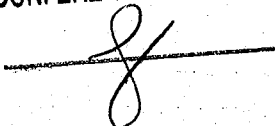
<b>FATURA/DUPLICATAS</b> 170882/1 - 28/03/24 - 600,28
--

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 500,21	VALOR DO ICMS 60,03	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 600,28	
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 600,28

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTD		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF SP
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200		MUNICÍPIO SUMARE	CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 0,0000

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VL. DESC UNID /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
564 30049039	SALBUTAMOL SPRAY 100MCG/DOSE FR C/ 200 DOSES AERODINI TEUTO BRASIL Lote: 07642590 - 01/10/2025 Qtd: 43.00	020 6108	CX	43.0000	13,9600	0,0000 0,0000%	600,28	500,21	60,03 0,00	0,00	12,60	0,00

CONFERE COM ORIGINAL



PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 14/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES APOIO COTACOES 942962 // EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 600,28/ ICMS Destino: R\$ 36.02 (100% em 2019) /	

473

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.20.49  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

-----  
ID: E0000000020240327200227218660243  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 600,28  
DATA: 27/03/2024 - 17:09:55  
-----

PAGO PARA: Sodrogas Distribuidora de Medicament  
CNPJ: 9.615.457/0001-85  
CHAVE PIX: 09615457000185  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0811 - CONTA: 0000000000000510009  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.  
-----

Notificacao enviada em: 27/03/2024 - 17:09:55  
=====

DOCUMENTO: 032709  
AUTENTICACAO SISBB: 2.1C0.449.186.692.F66  
=====

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.



CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME

RUA TIRADENTES, 242, 242  
CENTRO  
CRAVINHOS - SP  
CEP: 14.140-000  
Fone: (16) 3951-1055

DANFE

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica

0 - ENTRADA 1  
1 - SAIDA

No: 003.088

Série: 1 FL:1 /1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

CHAVE DE ACESSO DA NF -> F1 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3524.0321.0476.9300.0148.5500.1000.0030.8819.2519.8170

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279031717111

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.047.693/0001-48

Protocolo de autorização

135240645135732 - 27/03/2024 09:52:05

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

27/03/2024

ENDEREÇO

RUA 24 N.872

BAIRRO/DISTRITO

PARANOA

CEP

14.790-000

DATA DA SAIDA

27/03/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

(17) 3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA

001 R\$ 693,90 27/03/2024 |

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		693,90	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	693,90			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA VEICULO		UF		CNPJ/CPF	
			0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO		0							
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2397	ADAPTADOR PARA AGULHA A VACUO	90183929	0102	5102	UN	200.0000	0,3000	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1193	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA C/ BALAO N. 8,0	90183929	0102	5102	UN	10.0000	18,7000	187,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2189	GARROTE LATEX FREE	90183929	0102	5102	PC	41.0000	10,9000	446,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FAÇO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 14/2022  
CONVENIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
APOIO 942985	LANÇADO
	Data: 10/04/24
	Nome: Paula

Recebemos de CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.

Emissão: 27/03/2024 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Valor Total: 693,90

NF-e

No: 003.088

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE: 1 FL:1 /1

475

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.20.49  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSAÇÃO

-----

ID: E0000000020240327200246341327707  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 693,90  
TARIFA: 6,86  
DATA: 27/03/2024 - 17:10:03

-----

PAGO PARA: Cirurgica Cravinhos  
CNPJ: 21.047.693/0001-48  
CHAVE PIX: 21047693000148  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0019 - CONTA: 0000000000130116608  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 27/03/2024 - 17:10:04

=====

DOCUMENTO: 032710  
AUTENTICACAO SISBB: 0.7A0.F88.4CC.913.953

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e serviços transacionais.


SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e serviços.

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 serviços de Ouvidoria.

-----

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>Farmater Medicamentos Ltda</b> Rua Domingos Vieira, 591 - Santa Efigenia - CEP:30150-242 - Belo Horizonte - MG TEL: (31)3224-2465		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.078.621 1. 1 /1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTE		CHAVE DE ACESSO 3124 0404 3425 9500 0203 5500 1000 0786 2110 0148 3670		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0621220800189		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 813023767110		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131245890629072 01/04/2024 12:03:16	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 13110-5		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61		DATA DA EMISSÃO 01/04/2024	
ENDEREÇO RUA 24, 872		BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA		CEP 14790-000	
MUNICÍPIO GUAIRA		FONE / FAX (17)33327-0000		UF SP	

DADOS DA FATURA NÚMERO: 78621		VALOR ORIGINAL: 1.014,30		VALOR DESCONTO: 0,00		VALOR LÍQUIDO: 1.014,30	
DUPLICATAS							
Nº DUPLICATA	DATA	VALOR	Nº DUPLICATA	DATA	VALOR	Nº DUPLICATA	DATA
001	01/04/2024	1.014,30					

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.014,30	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESS. 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA 1.014,30	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL JAMEF TRANSPORTES EIRELI		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF MG		CNPJ / CPF 20.147.617/0001-41	
ENDEREÇO RUA DOUTOR AMERICO CANCADO BAHIA, 1810		MUNICÍPIO CONTAGEM		UF MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0624426220024					
QUANTIDADE 1		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO 1		PESO BRUTO 2,680		PESO LÍQUIDO	

CODIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANT.	UNID.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	ALÍQUOTAS
100313	NEOMICINA+BACITRACINA 50g pomada "GENÉRICO" - C.P. ANVISA 1832600750021 - PMC: R\$26,57 - - LOTE: DKP06626 - QTD: 30,00 - FAB: 01/05/2023 - VAL: 31/05/2025 -	30,00	TB	16,85	505,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
126086	QUETIAPINA 50mg 30cp "EUROFARMA GÊNÉRICO"(C1) - C.P. ANVISA 1004311080020 - PMC: R\$247,16 - - LOTE: 861656 - QTD: 4,00 - FAB: 01/06/2023 - VAL: 30/06/2026 -	4,00	CX	127,20	508,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONFERE COM ORIGINAL

FAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 141/2022  
CONVÊNIO Nº 041/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL

*Recebemos*  
Belo Horizonte, 28 de 03 de 2024  
*[Assinatura]*  
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA.

942962

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ** BCO BRASIL AG 1229-7 C/C 69547-5 * SANTANDER AG 3476C/C 130072388 / ITAU Ag 1403 - C/C 96001-4 **MERC. C/ IMPOSTO RETIDO POR SUBST. TRIB. NA AQUISIÇÃO, CONFORME ART. 20, CAPITULO 13 DA PARTE 2 DO ANEXO XV DO DECRETO 43.080/2008. * ENTREGAR SEMPRE NO SETOR DERECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS OU FARMACIA CENTRAL Decreto 12342/1978 (codigo sanitario) Artigo 570 Paragrafo unico -- Pedido 148367 -- OC 942962 Tributos aproximados desta NF-e (32,04%) R\$ 324,98		LAÇADO Data: 09/04/24 Nome: Carla	



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.07  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240328190350615320514  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.014,30  
DATA: 28/03/2024 - 16:34:32

-----

PAGO PARA: Farmater Medicamentos Ltda  
CNPJ: 4.342.595/0002-03  
CHAVE PIX: 04342595000203  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 1403 - CONTA: 000000000000960014  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 28/03/2024 - 16:34:33

=====

DOCUMENTO: 032801  
AUTENTICACAO SISBB: F.94A.7C8.76E.8FE.68C

-----

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 **PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

**14000471**

NF-e  
Nº. 19936  
SÉRIE 2

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Identificação do Emitente  
**PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 -  
CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR -  
81170520

Telefone: 413165-7900

**DANF-e**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 19936  
SÉRIE 2  
FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

4124 0381 7062 5100 0198 5500 2000 0199 3616 5101 3206

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA A PRAZO - CONSUMIDOR FINAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
10176046-40

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
816014972114

CNPJ  
81706251000198

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

141240092714253

28/03/2024 08:42:36

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

28/03/2024

LOGRADOURO

R VINTE E QUATRO

NÚMERO

872

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

28/03/2024

CEP

14790-000

MUNICÍPIO

GUAIRA

Telefone/Fax

3517406

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

08:42

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

939,59

VALOR DO ICMS

112,75

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

939,59

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

939,59

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

PR

CNPJ/CPF

06321409001320

LOGRADOURO

R SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415 - JD SANTA MONICA

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

122819217110

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

1

PESO BRUTO

2,00

PESO LÍQUIDO

2,00

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

rua 24

NÚMERO

872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790000

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
129206	<b>METADONA 10MG CPR A1 MYTEDOM CX20CPR CRISTALIA</b> NR. ANVISA: 1029801380107 N.LT. 23090191 DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 01/09/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 03DFC986-00D3-4D4C-867E-43A937456116 EAN=7896676413731 MODBCST=2	30049039	500	6108	CP	80	1,50	120,00	120,00	14,40	0,00	12,00	0,00
4060	<b>SUXAMETONIO 100MG INJ IM/IV FR/A SUCCINIL COLIN CX1FR/A UNIAO Q.</b> NR. ANVISA: 1049702060036 N.LT. 2406930 DATA FAB.: 12/02/2024 DATA VAL.: 28/02/2026 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: F7EEFB32-7173-4649-A713-9B1DD13B6A68 EAN=7896006288404 MODBCST=2	30049099	500	6108	FA	41	19,99	819,59	819,59	98,35	0,00	12,00	0,00

**FIM DOS PRODUTOS**

CONFERE COM ORIGINAL

FAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 14/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
MUNICIPAL

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$68.75 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.

B. DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6

OBSERVACOES: PGTO A VISTA AGUARDANDO COMPROVANTE - AINDA NAO MANDAR PEDIDO APOIO

942962

RESERVADO AO FISCO

**14000471**

479

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.07  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240328190438275694196  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 939,59  
DATA: 28/03/2024 - 16:34:45

-----

PAGO PARA: Promefarma Medicamentos e Produtos H  
CNPJ: 81.706.251/0001-98  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3007 - CONTA: 0000000000001012606  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 28/03/2024 - 16:34:45

=====

DOCUMENTO: 032802  
AUTENTICACAO SISBB: 6.995.9A0.8D2.AC8.CAD

-----

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 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 630,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP



NFe N°. 000.067.041  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA</b> RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02 CENTRO - 27175-000 PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N°. 000.067.041 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3324 0331 3782 8800 0409 5500 1000 0670 4111 4635 5710 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333240081467038 - 28/03/2024 14:55:39	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 11864252	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 819016879114	CNPJ / CPF 31.378.288/0004-09	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> ENDEREÇO <b>RUA 24, 872</b> MUNICÍPIO <b>GUAIRA</b>		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 28/03/2024
BAIRRO / DISTRITO <b>JARDIM PAULISTA</b>		CEP 14790-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 28/03/2024
UF SP	FONE / FAX 1733327000	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 15:55:00

<b>FATURA / DUPLICATA</b>	
Num.	001
Venc.	28/03/2024
Valor	R\$ 630,00

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
630,00	75,60	0,00	0,00	0,00	0,00	630,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	630,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI</b> ENDEREÇO <b>ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330</b>		FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 12.270.745/0004-00
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114
				PESO LÍQUIDO	0,050	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
38111	POLYCID 500.000 UI PO LIO SOL INJ IM/IT/IV SFA/UNIAO QUIMICA/AM S+ Lote: 2323720 Qt: 6 Val: 31/08/25	30042079	000	6108	UN	6	105,0000	630,00	630,00	75,60			12,00	

Banco do Brasil  
Ag: 3340-7  
C/c: 6158-1

FAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 1412022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Inf. Contribuinte: Orc 14634575 Fichas 1/1 1 vols ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0 AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3 AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 84,73 Estadual: R\$ 113,40 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) Venda para consumo final Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023. Valor ICMS p/estado destino: R\$ 37,80 Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00 Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00 ROTA: CD RIBEIRAO FRETO	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
--	---------------------------

481

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.07  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020240328190459474279619  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 630,00  
DATA: 28/03/2024 - 16:35:01

-----

PAGO PARA: Medicamental Hospitalar  
CNPJ: 31.378.288/0001-66  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3370 - CONTA: 0000000000000061581  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 28/03/2024 - 16:35:02

=====

DOCUMENTO: 032803  
AUTENTICACAO SISBB: 0.2E0.79B.A46.C94.A82

-----



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 / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000785 SÉRIE 001
EMISSÃO: 28/03/2024 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 499,53		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>MARQUES DRAGO LTDA ME</b>		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
 AV. 23, 1783 - VILA NOSSA SENHORA APARECIDA - CEP:14790-000 - GUAIRA - SP TEL: (17)3331-7644 fernando.drago@hotmail.com		0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA Nº 000000785 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		CHAVE DE ACESSO 3524 0304 2782 0700 0183 5500 1000 0007 8517 3200 9847 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO / Venda Dentro do Est Prod Isen		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240654470264 28/03/2024 11:08:38			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322079553114		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 04.278.207/0001-83	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61		DATA DA EMISSÃO 28/03/2024	
ENDEREÇO R 24 N 872,				BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CLF 14790-000	
MUNICÍPIO GUAIRA				FONE / FAX 3332-7000		UF SP	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 11:04:00	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	61,97	499,53
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	499,53

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL 0 - REMETENTE		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
56021	FILE TILAPIA CONG KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 8,35 Federais e 13,92 Estaduais.	03043100	0102	5102	KG	5,376	36,99	198,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
56021	FILE TILAPIA CONG KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 7,06 Federais e 11,76 Estaduais.	03043100	0102	5102	KG	4,542	36,99	168,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
85561	CHOCOLATE EM PO 200G PREDILECTA Valor Aprox dos Tributos R\$: 2,30 Federais e 9,86 Estaduais.	18081000	0500	5405	UN	10,000	5,48	54,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60827	FRMENTO QUI.DR.OETKER 200G FCI: F74ABCCC-7174-43C5-88E7-029CA85E8774 Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,39 Federais e 2,32 Estaduais.	21023000	0102	5102	UN	4,000	8,29	33,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
84610	MOLHO DE TOMATE PREDILECTA 300G Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,88 Federais e 3,13 Estaduais.	21032010	0500	5405	UN	30,000	1,49	44,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 14/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE FEDERAL  
MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL



DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" e II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE ISS".FORMA DE PAGAMENTO: VIA PIX COMPRA REALIZADA DIA 28/03/2024 Valor Aprox dos Tributos R\$: 20,98 Federais e 40,99 Estaduais, Fonte:IBPT/empresometro.com.br 42CA6E.	RESERVADO AO FISCO

483

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.07  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUIARA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

**SOBRE A TRANSACAO**

-----

ID: E0000000020240328190519252260381  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 499,53  
DATA: 28/03/2024 - 16:35:16

-----

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: 28/03/2024 - 16:35:18

=====

DOCUMENTO: 032804  
AUTENTICACAO SISBB: C.40D.34D.03A.90D.AEF


-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>RICARDO JUNQUEIRA LELIS</b> AV. 7, 807 - CENTRO 14790-000 GUAIRA - SP FONE: (17) 3331-3919	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1  <b>000.001.459</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO 3524 0300 7164 7900 0167 5500 1000 0014 5910 0000 9988 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240645769935 27/03/2024 10:52:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322.019.471.117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 00.716.479/0001-67

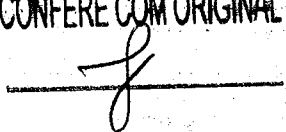
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>		CNPJ / CPF <b>48.341.283/0001-61</b>	DATA DA EMISSÃO <b>27/03/2024</b>
ENDEREÇO <b>RUA 24 N. 872</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>JARDIM PAULISTA</b>	CEP <b>14790-000</b>
MUNICÍPIO <b>GUAIRA</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>3332-7000</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CÁLCULO DO IMPOSTO			HORA DA SAÍDA <b>10:52:25</b>

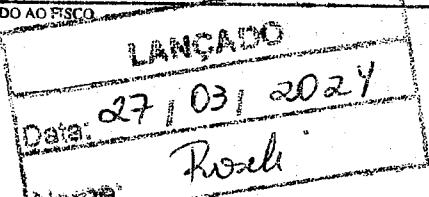
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>300,67</b>
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR APROX TRIB <b>0,00</b>
NOME / RAZÃO SOCIAL				TOTAL DA NOTA <b>300,67</b>

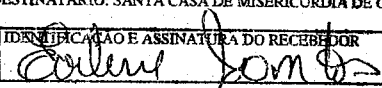
ENDEREÇO	FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
953	COUVE	07051900	0102	5102	UN	5	9,00	45,00	0,00	0,00	
748	MANDIOCA DESCASCADA	07141000	0102	5102	KG	8	6,99	55,92	0,00	0,00	
270	TOMATE EXTRA	07020000	0102	5102	KG	25	7,99	199,75	0,00	0,00	

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 14/2022  
 CONVÊNIO Nº 04/2022  
 FONTE ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL

**CONFERE COM ORIGINAL**  


<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL / II- NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI, NOS TERMOS DO ART 23, LC 123/2006. VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: R\$ 14,37 TRIB. FEDERAIS / R\$ 14,37 TRIB. ESTADUAIS / R\$ 0,00 TRIB. MUNICIPAIS. FONTE: IBPT	RESERVADO AO FISCO 
---	---

RECEBEMOS DE RICARDO JUNQUEIRA LELIS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 27/03/2024 VALOR TOTAL: 300,67 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24 N. 872, JARDIM PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP	<b>NF-e</b> <b>000.001.459</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO <b>27/03/24</b>	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 

485

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.07  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

**SOBRE A TRANSACAO**

-----

ID: E0000000020240328190535130547833  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 300,67  
DATA: 28/03/2024 - 16:35:30

-----

PAGO PARA: Ricardo Junqueira Lelis Me  
CNPJ: 716.479/0001-67  
CHAVE PIX: 00716479000167  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000130032501  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 28/03/2024 - 16:35:31

=====

DOCUMENTO: 032805  
AUTENTICACAO SISBB: E.93B.888.2F3.0BF.3E3

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.130,43 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP



NFe Nº. 000.116.861 Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica CHAVE DE ACESSO 3524 0304 2749 8800 0138 5500 1000 1168 6119 2309 2859

DESTINATÁRIO / REMETENTE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO 28/03/2024

FATURA / DUPLICATA Num. 001 Venc. 04/04/2024 Valor R\$ 1.130,43

CÁLCULO DO IMPOSTO Table with columns: BASE CALC.ICMS, VALOR DO ICMS, VALOR DO ICMS-FCP, BASE CALC.ICMS S.T., VALOR ICMS S.T., VALOR ICMS S.T.-FCP, TOTAL PRODUTOS

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS PVN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA 0-Remetente ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330 SUMARE SP

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS Table with columns: CODIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, CST, CFOP, UN, QUANT, VALOR UNIT, VALOR TOTAL, BASE ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, VALOR ST-FCP, ALIQ ICMS, ALIQ IPI

FAÇO COM RECURSO PROCESSO Nº 1412022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL [Signature]

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: COTACAO APOIO 942962 PEDIDO DE COMPRA:PDC#942962#APOIO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.07  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

-----  
SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020240328190556012176476  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.130,43  
TARIFA: 10,00  
DATA: 28/03/2024 - 16:35:44  
-----

PAGO PARA: Ativa Comercial Hospitalar Ltda  
CNPJ: 4.274.988/0001-38  
CHAVE PIX: 04274988000138  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0289 - CONTA: 0000000000130027730  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Notificacao enviada em: 28/03/2024 - 16:35:45  
=====

DOCUMENTO: 032806  
AUTENTICACAO SISBB: 2.139.EBF.BE0.9E0.4FC  
=====

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.