



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

CAPA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

PRESTAÇÃO DE CONTAS REPASSE AO TERCEIRO SETOR

MÊS DE REFERÊNCIA: 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\$ 86.309,26 / R\$ 150.268,23 / R\$ 5.020,74

DATA DO RECEBIMENTO: 06/03/2024 – 08/03/2024 – 26/03/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO: REPASSE CUSTEIO DO PISO SALARIAL DA
ENFERMAGEM COMP. 02/2024; REPASSE MÊS 3 – 6º ADITIVO;
REPASSE FAEC REF. NOVEMBRO/2023.

FONTE DO RECURSO: FEDERAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 197,48

SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: 192,16



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 - FEDERAL
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\$ 241.598,23

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

	DATA	VALORES (R\$)
SALDO ANTERIOR	29/02/2024	R\$197,48
REPASSE CUSTEIO DO PISO SALARIAL DA ENFERMAGEM COMP. 02 /2024	06/03/2024	R\$86.309,26
REPASSE MÊS 3 - 6º ADITIVO	08/03/2024	R\$150.268,23
REPASSE FAEC REF. NOVEMBRO/2023	26/03/2024	R\$5.020,74
REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		R\$241.598,23
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE		R\$0,00
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		R\$7,46
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO		R\$241.803,17

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
04/03/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 3,70
06/03/2024	HOLERITE	SALÁRIOS COMP. 02/2024	RECURSOS HUMANOS	R\$ 62.597,22
06/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 23.107,78
07/03/2024	NF nº 000.028.626	ALPHARAD IND. COM. IMP. E EXP. DE PROD. HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R\$ 525,00
07/03/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 20,00
08/03/2024	EXTRATO	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 03/2024	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO	R\$ 32.255,81
08/03/2024	EXTRATO	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 03/2024	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO	R\$ 17.425,05
08/03/2024	EXTRATO	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 03/2024	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO	R\$ 20.020,83
12/03/2024	GUIA FGTS	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	IMPOSTOS - RECURSOS HUMANOS	R\$ 63.788,96
12/03/2024	GUIA FGTS	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 3.511,10
12/03/2024	NF nº 116.628 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R\$ 747,91
12/03/2024	NF nº 116.628 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 15,20



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

12/03/2024	NF nº 116.645 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R\$	739,97
12/03/2024	NF nº 116.645 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	DESPESES FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	15,03
12/03/2024	NF nº 116.635 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R\$	671,00
12/03/2024	NF nº 116.635 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	DESPESES FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	13,63
12/03/2024	NF nº 116.631 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R\$	569,17
12/03/2024	NF nº 116.631 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	DESPESES FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,56
12/03/2024	NF nº 119.138 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R\$	605,25
12/03/2024	NF nº 119.138 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	DESPESES FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	12,30
12/03/2024	NF nº 119.164 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R\$	515,40
12/03/2024	NF nº 119.164 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	DESPESES FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,48
12/03/2024	NF nº 119.166 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R\$	505,42
12/03/2024	NF nº 119.166 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	DESPESES FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,27
12/03/2024	NF nº 119.147	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R\$	333,89
12/03/2024	NF nº 119.147	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	DESPESES FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	6,79
12/03/2024	NF nº 119.142	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R\$	46,02
12/03/2024	NF nº 119.142	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	DESPESES FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	0,93
13/03/2024	NF nº 000.021.926	VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO-ME	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	2.708,00
13/03/2024	NF nº 9257	ELPACKING EMBALAGENS E PROD. DE LIMP. LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	2.514,60
13/03/2024	NF nº 633.449	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.341,10
13/03/2024	NF nº 1128005	P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	286,80
13/03/2024	NF nº 633.509	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R\$	966,02
13/03/2024	NF nº 000.001.453	RICARDO JUNQUEIRA LELIS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	680,34
14/03/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESES FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	49,12
27/03/2024	NF nº 000.042.677	CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R\$	936,58
27/03/2024	NF nº 000.043.166	CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R\$	161,40
27/03/2024	NF nº 000.043.163	CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R\$	26,00
27/03/2024	NF nº 000.043.164	CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R\$	161,40
27/03/2024	NF nº 000.043.490	CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R\$	735,24
27/03/2024	NF nº 000.043.501	CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R\$	26,00
27/03/2024	NF nº 000.043.745	CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R\$	13,00
27/03/2024	NF nº 000.043.746	CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R\$	561,66
27/03/2024	NF nº 000.000.784	MARQUES DRAGO LTDA-ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	390,38
27/03/2024	NF nº 1297	EXPERT MEDICAL DISTRI. PROD. MEDICOS HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R\$	26,00
27/03/2024	NF nº 1296	EXPERT MEDICAL DISTRI. PROD. MEDICOS HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R\$	13,00
27/03/2024	NF nº 1295	EXPERT MEDICAL DISTRI. PROD. MEDICOS HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R\$	13,00
27/03/2024	NF nº 1320	EXPERT MEDICAL DISTRI. PROD. MEDICOS HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R\$	13,00
27/03/2024	NF nº 1442	EXPERT MEDICAL DISTRI. PROD. MEDICOS HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R\$	13,00
27/03/2024	NF nº 1460	EXPERT MEDICAL DISTRI. PROD. MEDICOS HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R\$	26,00



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

27/03/2024	NF nº 1459	EXPERT MEDICAL DISTRI. PROD. MEDICOS HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R\$	26,00
27/03/2024	NF nº 000.115.661	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.763,79
27/03/2024	NF nº 000.115.661	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	58,77
28/03/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	15,14
				TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 241.611,01
				VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR	R\$ -
				VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	R\$ 192,16

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): FEDERAL

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
06/03/2024	86.309,26	06/03/2024	550.475.000.033.555	86.309,26
08/03/2024	150.268,23	08/03/2024	550.475.000.027.368	150.268,23
26/03/2024	5.020,74	26/03/2024	550.475.000.027.368	5.020,74
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				197,48
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				241.598,23
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				7,46
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				241.803,17
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				241.803,17

(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.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): FEDERAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	149.493,96	0,00	149.493,96	149.493,96	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	3.104,89	0,00	3.104,89	3.104,89	0,00
Material médico e hospitalar (*)	8.976,33	0,00	8.976,33	8.976,33	0,00
Gêneros alimentícios	1.070,72	0,00	1.070,72	1.070,72	0,00
Outros materiais de consumo	5.509,40	0,00	5.509,40	5.509,40	0,00
Serviços médicos (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros serviços de terceiros	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Locações diversas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Utilidades públicas (7)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Empréstimos Consignados	69.701,69	0,00	69.701,69	69.701,69	0,00
Despesas financeiras e bancárias	3.754,02	0,00	3.754,02	3.754,02	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	241.611,01	0,00	241.611,01	241.611,01	0,00

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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

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



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	241.803,17
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	241.611,01
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	192,16
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	192,16

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** 40025-4

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
Data do Documento	Histórico/Documento N.º	Débito	Crédito	Saldo
29/02/2024	SALDO ANTERIOR			197,48
04/03/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	3,70		193,78
06/03/2024	CRÉDITO-C/C- REPASSE CUSTEIO DO PISO SALARIAL DA ENFERMAGEM COMP. 02/2024		86.309,26	86.503,04
06/03/2024	DÉBITO-C/C- HOLERITE	62.597,22		23.905,82
06/03/2024	DÉBITO-C/C- FÉRIAS	23.107,78		798,04
07/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.028.626	525,00		273,04
07/03/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	20,00		253,04
08/03/2024	CRÉDITO-C/C- REPASSE MÊS 3 - 6º ADITIVO		150.268,23	150.521,27
08/03/2024	DÉBITO-C/C- EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 03/2024	32.255,81		118.265,46
08/03/2024	DÉBITO-C/C- EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 03/2024	17.425,05		100.840,41
08/03/2024	DÉBITO-C/C- EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 03/2024	20.020,83		80.819,58
12/03/2024	DÉBITO-C/C- GUIA FGTS	63.788,96		17.030,62
12/03/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	3.511,10		13.519,52
12/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 116.628 - PARCIAL	747,91		12.771,61
12/03/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	15,20		12.756,41
12/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 116.645 - PARCIAL	739,97		12.016,44
12/03/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	15,03		12.001,41
12/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 116.635 - PARCIAL	671,00		11.330,41
12/03/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	13,63		11.316,78
12/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 116.631 - PARCIAL	569,17		10.747,61
12/03/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,56		10.736,05
12/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 119.138 - PARCIAL	605,25		10.130,80
12/03/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	12,30		10.118,50
12/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 119.164	515,40		9.603,10
12/03/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,48		9.592,62



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

12/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 119.166 - PARCIAL	505,42		9.087,20
12/03/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,27		9.076,93
12/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 119.147	333,89		8.743,04
12/03/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	6,79		8.736,25
12/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 119.142	46,02		8.690,23
12/03/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	0,93		8.689,30
13/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.021.926	2.708,00		5.981,30
13/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 9257	2.514,60		3.466,70
13/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 633.449	1.341,10		2.125,60
13/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1128005	286,80		1.838,80
13/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 633.509	966,02		872,78
13/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.001.453	680,34		192,44
13/03/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	49,12		143,32
26/03/2024	REPASSE FAEC REF. NOVEMBRO/2023		5.020,74	5.164,06
27/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.042.677	936,58		4.227,48
27/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.043.166	161,40		4.066,08
27/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.043.163	26,00		4.040,08
27/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.043.164	161,40		3.878,68
27/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.043.490	735,24		3.143,44
27/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.043.501	26,00		3.117,44
27/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.043.745	13,00		3.104,44
27/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.043.746	561,66		2.542,78
27/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.000.784	390,38		2.152,40
27/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1297	26,00		2.126,40
27/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1296	13,00		2.113,40
	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1295	13,00		2.100,40
27/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1320	13,00		2.087,40
27/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1442	13,00		2.074,40
27/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1460	26,00		2.048,40
27/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1459	26,00		2.022,40
27/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.115.661	1.763,79		258,61
27/03/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	58,77		199,84
28/03/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	15,14		184,70
29/03/2024	CREDITO-C/C- RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		7,46	192,16
			SALDO FINAL	192,16

Guairá/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 Guaira

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

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

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

Guaira-SP, 12 de abril de 2024.

JUSTIFICATIVA

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

Ocorreu o pagamento de despesas financeiras e bancárias no período com valor total de R\$ 3.754,02. 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



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 475-8
Conta corrente 40025-4 SANTA CASA DE M DE GUAIRA
Período do extrato de 01 / 03 / 2024 até 31 / 03 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/02/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/03/2024		0000	13113	263 Tarifa de Extrato Postado Cobrança referente 01/03/2024	810.640.700.024.763	3,70 D	
04/03/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3,70 C	0,00 C
06/03/2024		0475	99015	870 Transferência recebida 06/03 14:26 SP 351740 FMS ENFERMAGEM	550.475.000.033.555	86.309,26 C	
06/03/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/03 16:32 SANTA CASA DE M DE GUAIRA	30.601	62.597,22 D	
06/03/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/03 16:33 SANTA CASA DE M DE GUAIRA	30.602	23.107,78 D	
06/03/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	604,26 D	0,00 C
07/03/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 07/03 16:22 ALPHARAD INDUSTRIA	30.701	525,00 D	
07/03/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 06/03/2024	840.671.200.041.771	20,00 D	
07/03/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	545,00 C	0,00 C
08/03/2024		0475	99015	870 Transferência recebida 08/03 16:18 SP 351740 FMS CUSTEIO SU	550.475.000.027.368	80.566,54 C	
08/03/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	80.566,54 D	0,00 C
12/03/2024		0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	31.201	67.300,06 D	
12/03/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	31.202	763,11 D	
12/03/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	31.203	755,00 D	
12/03/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	31.204	684,63 D	
12/03/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	31.205	580,73 D	
12/03/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	31.206	617,55 D	
12/03/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	31.207	525,88 D	
12/03/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	31.208	515,69 D	
12/03/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	31.209	340,68 D	
12/03/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	31.210	46,95 D	

12

12/03/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	72.130,28 C	0,00 C
13/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.301	2.708,00 D	
			13/03 15:55 VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO			
13/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.302	2.514,60 D	
			13/03 15:55 RAPOSO EMBALAGENS			
13/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.303	1.341,10 D	
			13/03 15:55 SUPERMED COMERCIO E IMPORT			
13/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.304	286,80 D	
			13/03 15:55 FILIAL BARRETOS SP			
13/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.305	966,02 D	
			13/03 15:56 SUPERMED COMERCIO E IMPORT			
13/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.306	680,34 D	
			13/03 15:56 RICARDO JUNQUEIRA LELIS M			
13/03/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	8.496,86 C	0,00 C
14/03/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	870.741.200.042.326	49,12 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 13/03/2024			
14/03/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	49,12 C	0,00 C
26/03/2024	0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.027.368	5.020,74 C	
			26/03 16:25 SP 351740 FMS CUSTEIO SU			
26/03/2024	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	5.020,74 D	0,00 C
27/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.701	2.621,28 D	
			27/03 17:07 CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR E			
27/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.702	390,38 D	
			27/03 17:07 MARQUES E DRAGO LTDA			
27/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.703	130,00 D	
			27/03 17:08 EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDO			
27/03/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	32.704	1.822,56 D	
			ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD			
27/03/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.964,22 C	0,00 C
28/03/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	880.881.100.480.958	15,14 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 27/03/2024			
28/03/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	15,14 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

Agência
475-8

Conta
40025-4

Cliente
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ
48.341.283/0001-61

Resumo do mês - Março/2024

Saldo bruto em 29/02/2024	R\$ 197,48
Aplicações no mês:	R\$ 86.191,54
Resgates líquidos no mês:	R\$ 86.204,32
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 7,46
Saldo bruto em 28/03/2024 :	R\$ 192,16

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
29/02/2024	Saldo Anterior	R\$ 197,43	R\$ 0,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
04/03/2024	Resgate	R\$ 3,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,70
06/03/2024	Aplicação	R\$ 604,26	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 604,26
07/03/2024	Resgate	R\$ 128,25	R\$ 0,08	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 128,33
07/03/2024	Resgate	R\$ 65,48	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 65,49
07/03/2024	Resgate	R\$ 351,17	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 351,18
08/03/2024	Aplicação	R\$ 80.566,54	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 80.566,54
12/03/2024	Resgate	R\$ 253,09	R\$ 0,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 253,13
12/03/2024	Resgate	R\$ 71.871,12	R\$ 6,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 71.877,15
13/03/2024	Resgate	R\$ 8.495,80	R\$ 1,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.496,86
14/03/2024	Resgate	R\$ 49,12	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 49,12
26/03/2024	Aplicação	R\$ 5.020,74	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.020,74
27/03/2024	Resgate	R\$ 150,50	R\$ 0,08	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 150,58
27/03/2024	Resgate	R\$ 4.813,45	R\$ 0,19	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.813,64
28/03/2024	Resgate	R\$ 15,14	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15,14
28/03/2024	Saldo Final	R\$ 192,15	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00



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
ROSANGELA NOGUEIRA DA SILVA CELA	1.550,00	2.114,80	169,15	1.945,65	FAXINEIRA
SIMONE CRISTINA DE SOUSA BARBOSA	1.883,00	3.515,14	1.342,89	2.172,25	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
SONIA DONISETI DE SOUSA	1.883,00	3.180,41	505,32	2.675,09	TECNICA DE ENFERMAGEM
SONIA PEREIRA DE SOUZA	1.883,00	3.548,60	466,99	3.081,61	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
SONIELI VIEIRA MANSO	1.550,00	2.517,64	1.056,81	1.460,83	FAXINEIRA
STEPHANIE ALMEIDA SANTANA	1.883,00	3.180,41	307,19	2.873,22	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
STHEFANY FIGUEIRA DINIZ	1.883,00	3.373,86	434,32	2.939,54	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
TAIARA BENEDITA MENDES	1.883,00	3.615,56	408,85	3.206,71	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN	1.883,00	1.015,01	525,54	489,47	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA	1.883,00	3.314,29	350,32	2.963,97	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
TAIS EVANGELISTA MAGNO	1.883,00	3.190,81	309,22	2.881,59	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
TAIS SUZUKI GONCALVES	3.606,23	4.168,76	561,59	3.607,17	ENFERMEIRA
TAIZA FRANCISCO MENDES SANTOS	1.633,00	1.915,40	151,20	1.764,20	TÉCNICA EM NUTRIÇÃO
TAIS MAIRA SILVA RODRIGUES	1.635,00	2.288,75	184,80	2.103,95	RECEPCIONISTA
TATIANA MARIA DA SILVA	1.883,00	794,02	59,55	734,47	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
TATIANE MARQUES DA SILVA	1.883,00	3.180,41	307,19	2.873,22	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
TATIANI SANTOS DE SOUZA RODRIGUES	1.550,00	2.169,92	174,11	1.995,81	FAXINEIRA
THAYENE SOUSA COSTA	1.635,00	1.635,00	125,97	1.509,03	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
THIFANI SILVERIO DE OLIVEIRA	1.883,00	3.180,41	307,19	2.873,22	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ULYSSES GABRIEL DOS SANTOS DIAS	1.898,96	2.476,40	549,78	1.926,62	PORTEIRO

15

VANESSA SANDRELLY DA SILVA	1.635,00	2.176,73	249,72	1.927,01	RECEPCIONISTA
VERIDIANA SENA DERACO	1.883,00	3.180,41	307,19	2.873,22	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA	3.606,23	5.079,50	882,98	4.196,52	FISIOTERAPEUTA
VIVIANE ISaura TOSTA	3.213,00	5.830,26	2.257,11	3.573,15	TÉCNICA DE RADIOLOGIA
WALLKER DENER MAGALHAES PEREIRA DA SILVA	700,00	700,00	0,00	700,00	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
WESLEI MARQUES	2.931,60	1.145,98	227,33	918,65	AUXILIAR DE ALMOXARIFE
WILLIAM MARQUES	2.207,61	3.614,00	1.282,95	2.331,05	AUXILIAR DE MANUTENÇÃO
TOTAL DOS SALÁRIOS				62.597,22	

GUAÍRA-SP, 12 DE ABRIL DE 2024.



LAION BRUNO E. DE BRITO
CONTADOR

CRC-SP 339356/O-6

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

00348 ROSANGELA NOGUEIRA DA SILVA CELA
PIS:12660027171 CBO:5142-25 CPF:291.200.748-83

Local:00029 U T I

Cargo:0120 Faxineira

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

RG:330427647

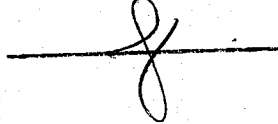
SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 02/10/2020

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
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	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.114,80		169,15

CONFERE COM ORIGINAL



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

O dia 09/03 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

Total vencimentos	2.114,80	Total descontos	169,15
Vr. Líquido	1.945,65	via do empregador	
Base Cál. IRRF			

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

13/03/2024 Rosângela W. Silva ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

00052 SIMONE CRISTINA DE SOUSA BARBOSA
PIS:12622468158 CBO:3222-05 CPF:301.076.278-09

Local:00029 U T I

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

Cód. Aport.:82

RG:347670568

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 26/02/2008

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
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	91,43	35.00%HN=52:30m	10,46	334,73	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
29	07702	Convenio de Farmácia					197,12
29	07705	Convenio Seguros					118,16
29	08315	Consig Banco Bradesco					645,87
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



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

Total vencimentos	3.515,14	Total descontos	1.342,89
Vr. Líquido	2.172,25	via do empregador	
Base Cál. IRRF	2.950,34		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Simone Cristina ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

00485 SONIA DONISETI DE SOUSA

PIS:12689277184 CBO:3222-05 CPF:201.643.038-98

Local:00010 ENFERMAGEM

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

RG:295664939

SSP SP Folha:01

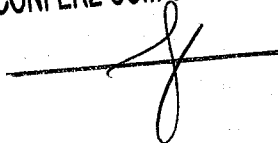
Funcionário desde: 01/08/2022

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês		1.883,00	
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	07721	Plano Odontologico					124,10
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41		74,03
29	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.615,61		280,46
							26,73

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

CONFERE COM ORIGINAL



Total vencimentos	3.180,41	Total descontos	505,32
Vr. Líquido	2.675,09		
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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Sonia Pereira de Souza
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

09/03/24
DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

00034 SONIA PEREIRA DE SOUZA

PIS:12485445909 CBO:3222-05 CPF:260.468.608-22

Local:00010 ENFERMAGEM

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

Cód. Apont.:35

RG:293066140

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 02/01/2003

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
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	100,57	35.00%HN=52:30m	10,46	368,19	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
29	07705	Convenio Seguros					76,21
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

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

CONFERE COM ORIGINAL



Total vencimentos	3.548,60	Total descontos	466,99
Vr. Líquido	3.081,61		
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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Sonia Pereira 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

00374 SONIELI VIEIRA MANSO

PIS:16527149566 CBO:5142-25

Local:00014 SERVENTIA

Cargo:0120 Faxineira

CPF:380.003.358-59

RG:462536476

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 07/04/2021

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 8578-2

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	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	133,68	35.00%HN=52:30m	1.412,00	564,80	
29	07702	Convenio de Farmácia			8,61	402,84	
29	07721	Plano Odontologico					205,88
29	08315	Consig Banco Bradesco					51,06
29	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.517,64		594,47
							205,40

CUNFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	2.517,64	Total descontos	1.056,81
Vr. Líquido	→ 1.460,83		
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	2.517,64	2.517,64	201,41

DUPLICA 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

00559 STEPHANIE ALMEIDA SANTANA

PIS:23788966978 CBO:3222-05

Local:00010 ENFERMAGEM

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

CPF:451.842.988-51

RG:561942559

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 01/12/2023

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 22875-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
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	1.015,01	280,46
29	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.615,61		26,73

CUNFERE 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 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

DUPLICA 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

19

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

00496 STHEFANY FIGUEIRA DINIZ

PIS:16230064031 CBO:3222-05

Local:00010 ENFERMAGEM

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

CPF:459.960.898-07

RG:568278604

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 25/11/2022

Ag.:0144 C/C.:353122-8

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	52,84	35.00%HN=52:30m	10,46	193,45	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
29	07702	Convenio de Farmácia					89,40
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.373,86		303,68
29	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.809,06		41,24

CUNFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	3.373,86	Total descontos	434,32
Vr. Líquido	➔		2.939,54
Base Cál. IRRF	2.809,06	via do empregado	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.883,00	3.373,86	3.373,86	269,91

DPOUCA 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
Stefany Figueira Diniz
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

00532 TAIARA BENEDITA MENDES

PIS:12931257186 CBO:3222-05

Local:00010 ENFERMAGEM

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

CPF:370.192.388-40

RG:40676611

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 04/08/2023

Ag.:0144 C/C.:354166-5

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	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

CUNFERE COM ORIGINAL

PAGO 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 empregador	

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

DPOUCA 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

12/03
Taiana B. Mendes
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

Empresa: 00003

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

00235 TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN
PIS:16653377327 CBO:3222-05 CPF:408.588.358-51
Local:00019 CENTRO CIRURGICO
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

Cód. Apont.:320

RG:488339340

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 10/05/2017

Ag.:335-2 C/C.: 3487-8

Banco: BANCO DO BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
29	07702	Convenio de Farmácia					253,26
29	07705	Convenio Seguros					76,45
29	07721	Plano Odontologico					74,03
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.805,97		121,80

CUNFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	1.015,01	Total descontos	525,54
Vr. Líquido	➔		489,47
Base Cál. IRRF		via do empregador	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.883,00	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 IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Taimara C. V. S.

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

00460 TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA
PIS:20059532690 CBO:3222-05 CPF:356.655.018-32
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: 04/02/2022

Ag.:0144 C/C.: 17360-6

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00901	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	36,57	35.00%HN=52:30m	10,46	133,88	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
29	07721	Plano Odontologico					17,02
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.314,29		296,53
29	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.749,49		36,77

CUNFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	3.314,29	Total descontos	350,32
Vr. Líquido	➔		2.963,97
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	3.314,29	3.314,29	265,14

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

Tais Cristina

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

21

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

00536 TAIS EVANGELISTA MAGNO

PIS:20489240091 CBO:3222-05 CPF:377.609.358-70

RG:479205681

SSP SP Folha:01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 18/08/2023

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem


Ag.:0144 C/C.:354173-8


Banco:BRABESCO

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	2,84	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer			10,46	10,40	
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.190,81	1.015,01	
29	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.626,01		281,71
							27,51

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

CUNFERE COM ORIGINAL



Total vencimentos	Total descontos
3.190,81	309,22
Vr. Líquido 	2.881,59
Base Cál. IRRF	via do empregador
2.626,01	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.883,00	3.190,81	3.190,81	255,26

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA 14/03/2024 Tais Evangelista Magno

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

00569 TAIS SUZUKI GONCALVES

PIS:20485799574 CBO:2235-05 CPF:429.039.178-84

RG:48171335

SSP SP Folha:01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 24/01/2024

Cargo:0116 Enfermeiro

Ag.:0144 C/C.:354175-4


Banco:BRABESCO

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	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.168,76	280,13	
29	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.603,96		402,44
							159,15

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

CUNFERE COM ORIGINAL



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

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

00586 TAIZA FRACISCO MENDES SANTOS
PIS:1662444860 CBO:3252-05 CPF:436.935.508-75
Local:00011 NUTRIÇÃO
Cargo:0151 TECNICO EM NUTRIÇÃO

RG:443122647

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 07/09/2023

Ag.:0144 C/C.:354179-7

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.633,00	1.633,00	
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. min. estadual	1.412,00	282,40	
29	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.915,40		151,20

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	1.915,40	Total descontos	151,20
Vr. Líquido	1.764,20		
Base Cál. IRRF		via do empregador	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.633,00	1.915,40	1.915,40	153,23

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

Taiza Mendes
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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

00550 TAIS MAIRA SILVA RODRIGUES
PIS:16754286416 CBO:4221-10 CPF:343.751.078-98
Local:00005 RECEPTÃO
Cargo:0127 Recepcionista

RG:431680693

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 07/06/2023

Ag.:335-2 C/C.:15680-9

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	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	137,14	35.00%HN=52:30m	9,08	435,83	
25	01928	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	18,16	217,92	
29	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.288,75		184,80

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	2.288,75	Total descontos	184,80
Vr. Líquido	2.103,95		
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	2.288,75	2.288,75	183,10

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

Tais Maira S. Rodrigues
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

00594 TATIANA MARIA DA SILVA
PIS: CBO:3222-05
Local:00010 ENFERMAGEM
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

CPF:234.315.038-96

RG:

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

Folha:01

Funcionário desde: 19/02/2024


Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:21883-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	11,00	Dia(s)			
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	62,77	690,47	
29	09101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	517,73	103,55	
							59,55

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

CUNFERE COM ORIGINAL



Total vencimentos	Total descontos
794,02	59,55
Vr. Líquido 	734,47
Base Cál. IRRF	via do empregador

Salário Base	Sai.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.883,00	794,02	794,02	63,52

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

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

CPF:330.485.608-07

RG:416734522

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

SSP SP Folha:01

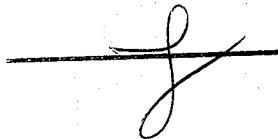
Funcionário desde: 02/05/2019


Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6544-7

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	3.180,41	1.015,01	
29	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.615,61		260,46
							26,73

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

CUNFERE COM ORIGINAL

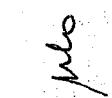


Total vencimentos	Total descontos
3.180,41	307,19
Vr. Líquido 	2.873,22
Base Cál. IRRF	via do empregador

Salário Base	Sai.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



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

00561 TATIANI SANTOS DE SOUZA RODRIGUES

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

Local:00014 SERVENTIA

Cargo:0120 Faxineira

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

RG:455318864

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 11/12/2023

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 22926-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
29	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. min. estadual	1.412,00	564,80	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	18,29	35.00%HN=52:30m	8,61	55,12	
29	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.169,92		174,11

CUNFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	Total descontos
2.169,92	174,11
Vr. Líquido	1.995,81
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	2.169,92	2.169,92	173,59

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

Tatiani S. Souza Rodrigues
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

00315 THAYENE SOUSA COSTA

PIS:16632926119 CBO:5211-30 CPF:465.015.993-90

Local:00009 FARMACIA

Cargo:0105 Aux. de Dispensário

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

RG:573886040

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 17/02/2020

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 6742-3

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

Total vencimentos	Total descontos
1.635,00	125,97
Vr. Líquido	1.509,03
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	1.635,00	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

Thayene Sousa Costa
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

00521 THIFANI SILVERIO DE OLIVEIRA

PIS:12961797162 CBO:3222-05 CPF:427.275.738-55

Local:00010 ENFERMAGEM

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

RG:50896542

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 21/06/2023

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:49786

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	
29	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41		230,46
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	via do empregador	
Base Cál. IRRF	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 IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Thifani
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

00411 ULYSSES GABRIEL DOS SANTOS DIAS

PIS:20387416174 CBO:5174-10 CPF:465.292.198-54

Local:00006 PORTARIA

Cargo:0126 Porteiro

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

RG:584639272

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 17/01/2022

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9839-6

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	01002	Adicional Jornada Noturna	87,96	35.00%HN=52:30m	10,54	324,48	
29	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	21,08	252,96	
29	08315	Consig Banco Bradesco					348,09
29	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.476,40		201,69

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	2.476,40	Total descontos	549,78
Vr. Líquido	1.926,62	via do empregador	
Base Cál. IRRF			

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.898,96	2.476,40	2.476,40	198,11

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

Ulysses Gabriel Santos
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

26

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

00555 VANESSA SANDRELLY DA SILVA

PIS:23620026641 CBO:4221-10 CPF:462.826.258-66

Local:00005 RECEPÇÃO
Cargo:0127 Recepcionista

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

RG:586738630

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 25/10/2023

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:22740-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
29	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	1.635,00	1.635,00	
29	08320	Permanente Festa do Peao			545,00	541,73	
29	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.176,73		75,00
							174,72

CUNFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	2.176,73	Total descontos	249,72
Vr. Líquido	1.927,01		
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	2.176,73	2.176,73	174,14

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 2024
Jamesta Sandreilly 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

00558 VERIDIANA SENA DERACO

PIS:16826526779 CBO:3222-05 CPF:408.221.828-90

Local:00010 ENFERMAGEM
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

RG:442084675

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 01/11/2023

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:22736-6

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	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41	1.015,01	280,46
29	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.615,61		26,73

CUNFERE 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 IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

11 03 24
Veridiana Sena
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

27

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

00451 VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA

PIS:16625611353 CBO:2236-05 CPF:426.075.608-70

Local:00029 U T I

Cargo:0121 Fisioterapeuta

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

RG:469195940

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 11/02/2022

Ag.:0144 C/C.:19766-1

Banco:BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
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	97,05	35.00%HN=52:30m	20,03	680,37	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	7,75	100.00%	40,06	330,50	
29	02318	Adic de Disponibilidade				189,00	
29	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.079,50		529,94
29	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.514,70		353,04

CUNFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	Total descontos
5.079,50	882,98
Vr. Líquido	4.196,52
Base Cál. IRRF	via do empregado
4.514,70	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
3.606,23	5.079,50	5.079,50	406,36

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

00158 VIVIANE ISAUARA TOSTA

PIS:12799248154 CBO:3241-15 CPF:340.870.358-24

Local:00008 RADIOLOGIA

Cargo:0129 Técnico de Radiologia

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

RG:413189090

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 03/06/2013

Ag.:335-2 C/C.:2689-1

Banco:BANCO DO BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
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	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	28,75	90.00%	50,86	1.487,66	
29	07702	Convenio de Farmácia					603,54
29	07705	Convenio Seguros					64,40
29	08315	Consig Banco Bradesco					421,44
29	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.830,26		635,05
29	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	5.195,21		532,68

CUNFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	Total descontos
5.830,26	2.257,11
Vr. Líquido	3.573,15
Base Cál. IRRF	via do empregado
5.195,21	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
3.213,00	5.830,26	5.830,26	466,42

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
Vitoria m. Ferreira Souza

DATA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONARIO
08/03 Viviane Isaura Tosta

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

00554 WALLKER DENER MAGALHAES PEREIRA DA SILVA
PIS:20414232555 CBO:5211-30 CPF:461.003.398-46
Local:00009 FARMACIA
Cargo:0105 Aux. de Dispensário

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

RG:527159291 SSP SP Folha:01
Estagiário desde: 01/09/2023
Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 7644-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00007	Bolsa Auxílio Estagiário	1,00 Mês		700,00	700,00	

CUNFERE COM ORIGINAL


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

Total vencimentos	Total descontos
700,00	
Vr. Líquido	700,00
Base Cál. IRRF	via do empregador

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
700,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/03/24
Wesley Dener M. P. da Silva
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

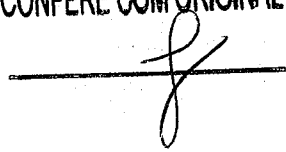
00327 WESLEI MARQUES
PIS:13191905773 CBO:4141-05 CPF:335.646.588-07
Local:00030 ALMOXARIFADO
Cargo:0148 Auxiliar de Almoxarife

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

RG:306014932 SSP SP Folha:01
Funcionário desde: 25/03/2020
Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 7139-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	9,00 Dia(s)		97,72	879,48	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	5,00 100.00%		29,30	146,50	
29	02215	Gratificação por função	s/valor fixo			120,00	
29	07705	Convenio Seguros					40,57
29	07721	Plano Odontologico					51,06
29	09101	INSS s/ Salários	12,00 base INSS		3.751,85		135,70

CUNFERE COM ORIGINAL


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

Funcionário de férias no mês de 05/02/2024 à 24/02/2024.

Total vencimentos	Total descontos
1.145,98	227,33
Vr. Líquido	918,65
Base Cál. IRRF	via do empregador

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
2.931,60	3.751,85	1.145,98	91,68

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/03/2024
Wesley Marques
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

00334 WILLIAM MARQUES

PIS:12754949161 CBO:3131-15

CPF:305.874.158-86

RG:41288359

SSP SP Folha:01

Local:00015 MANUTENÇÃO

Funcionário desde: 01/06/2020

Cargo:0108 Aux. de Manutenção

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

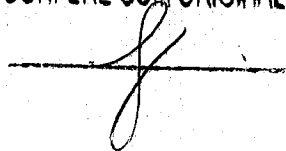
C/C.:7227-3

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	2.207,61	2.207,61	
29	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. min. estadual	1.412,00	282,40	
29	02214	Gratificação p Subst.				723,99	
29	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		400,00	
29	07702	Convenio de Farmácia					183,74
29	07705	Convenio Seguros					19,37
29	08315	Consig Banco Bradesco					671,41
29	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.614,00		332,49
29	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.049,20		75,94

CONFERE COM ORIGINAL



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

Total vencimentos	Total descontos
3.614,00	1.282,95
Vr. Líquido ➔	2.331,05
Base Cálc. IRRF	via do empregado
3.049,20	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
2.207,61	3.614,00	3.614,00	289,12

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

William Marques
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Folha 1 de 1
40029-4

Pagamento através de banco

05/03/2024 13:57:29

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

Nome do banco	Agência	Conta	Convênio	Número da remessa (N.S.A.)
BANCO DO BRADESCO	335-2	1580-6	75315	000340

Data de pagamento: 05/03/2024

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BANCO DO BRADESCO				
ROSANGELA NOGUEIRA DA SILVA CELA	291.200.748-83	335-2	7708-9	1.945,65
SIMONE CRISTINA DE SOUSA BARBOSA	301.076.278-09	335-2	60180-2	2.172,25
SONIA DONISETI DE SOUSA	201.643.038-98	335-2	11176-7	2.675,09
SONIA PEREIRA DE SOUZA	260.468.608-22	335-2	60182-9	3.081,61
SONIELI VIEIRA MANSO	380.003.358-59	335-2	8578-2	1.460,83
STEPHANIE ALMEIDA SANTANA	451.842.988-51	335-2	22875-3	2.873,22
TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN	408.588.358-51	335-2	3487-8	489,47
TAIS MAIRA SILVA RODRIGUES	343.751.078-98	335-2	15680-9	2.103,50
TATIANA MARIA DA SILVA	234.315.038-96	335-2	21883-9	734,47
TATIANE MARQUES DA SILVA	330.485.608-07	335-2	6544-7	2.873,22
TATIANI SANTOS DE SOUZA RODRIGUES	333.272.138-01	335-2	22926-1	1.995,81
THAYENE SOUSA COSTA	465.015.998-90	335-2	6742-3	1.509,03
THIFANI SILVERIO DE OLIVEIRA	427.275.738-55	335-2	49786	2.873,22
ULYSSES GABRIEL DOS SANTOS DIAS	465.292.198-54	335-2	9839-6	1.926,62
VANESSA SANDRELLY DA SILVA	462.826.258-66	335-2	22740-4	1.927,01
VERIDIANA SENA DERACO	408.221.828-90	335-2	22736-6	2.873,22
VIVIANE ISaura TOSTA	340.870.358-24	335-2	2689-1	3.573,15
WALKER DENER MAGALHAES PEREIRA DA SILVA	461.003.398-46	335-2	7644-9	700,00
WESLEI MARQUES	335.646.588-07	335-2	7139-0	918,65
WILIAM MARQUES	305.874.158-86	335-2	7227-3	2.331,05

Total: 41.037,52

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 21.559,70

Total geral: 62.597,22

CUNFERE COM ORIGINAL

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

05/03/2024 13:57:29

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>	<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

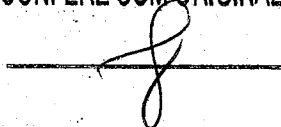
Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BRADESCO				
STHEFANY FIGUEIRA DINIZ	459.960.898-07	0144	353122-8	2.939,54
TAIARA BENEDITA MENDES	370.192.388-40	0144	354166-5	3.206,71
TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA	356.655.018-32	0144	17360-6	2.963,97
TAIS EVANGELISTA MAGNO	377.609.358-70	0144	354173-8	2.881,59
TAIS SUZUKI GONCALVES	429.039.178-84	0144	354175-4	3.607,17
TAIZA FRANCISCO MENDES SANTOS	436.935.508-75	0144	354179-7	1.764,20
VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA	426.075.608-70	0144	19766-1	4.196,52

Total: 21.559,70

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 41.037,52

Total geral: 62.597,22

CONFERE COM ORIGINAL



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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.42.30
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240306183154515914768
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 62.597,22
TARIFA: 10,00
DATA: 06/03/2024 - 16:32:50

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: 06/03/2024 - 16:32:51

=====

DOCUMENTO: 030601
AUTENTICACAO SISBB: 0.D68.84A.C70.8F3.88F

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Agência Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00335 0001580-6	-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	SALDO ANTERIOR				72,24
01/03/2024	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	4.285,68		4.357,92
	CIELO VDA DEBITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	38,51		4.396,43
	CIELO VDA DEBITO ELO				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	536,69		4.933,12
05/03/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	227,38		5.160,50
	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				
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 06/03	1631345	1.700,00		22.380,44
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA CASA DE M DE GU 06/03	1632518	62.597,22		84.977,66
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA CASA DE M DE GU 06/03	1633018	23.107,78		108.085,44
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 06/03	1633258	429.958,65		538.044,09
	TRANSFERENCIA PIX				
	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	62.629,31
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	509		-62.597,22	32,09
07/03/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,81		139,90
	CIELO VDA CREDITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	102,23		242,13
	CIELO VDA DEBITO ELO				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	161,01		403,14
08/03/2024	CIELO VDA CREDITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	283,24		686,38
	REPASSE EMPREST CONSIG	77609		-22.945,66	-22.259,28
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-10.113,88	-32.373,16
11/03/2024	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 11/03	1436224	34.500,00		2.126,84
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	511		-1.964,11	162,73
12/03/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	387,78		550,51
13/03/2024	CIELO VDA DEBITO ELO				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	536,69		1.087,20
	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: Mariah Coutinho De Me 13/03	2020427	677,37		1.764,57
14/03/2024	CIELO VDA CREDITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	405,16		2.169,73
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	512		-1.396,60	773,13
18/03/2024	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	161,72		934,85
20/03/2024	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	76,90		1.011,75
21/03/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	205,82		1.217,57
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 21/03	1635586	3.459,91		4.677,48
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	513		-3.459,91	1.217,57
22/03/2024	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	88,21		1.305,78
25/03/2024	ESTORNO DE PARC CONSIG	413025	528,53		1.834,31
	CIELO VDA DEBITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	326,85		2.161,16
26/03/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	760,00		2.921,16
28/03/2024	PAGTO ELETRON COBRANCA				
	ODONTOPREV S/A	147		-1.025,73	1.895,43
Total			671.699,16	-669.875,97	1.895,43

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
09/05/2024	SALDO ANTERIOR				
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		-8,43	-28.811,74
	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	237413	564,94		-28.246,80
Total			4.407,59	-8,43	-28.246,80



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

**PROCESSO Nº 14/2022 - CONTRATUALIZAÇÃO
RELAÇÃO DE FÉRAIS PAGAS EM MARÇO/2024**

Nome do Funcionário	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
EDINEA APARECIDA DOS SANTOS	2.819,73	433,19	2.386,54	FAXINEIRA
EVERTON DOS SANTOS DA COSTA	5.790,00	549,22	5.240,78	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
JULIANA GARCIA CIRILO	2.887,20	245,28	2.641,92	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS	5.184,80	690,33	4.494,47	ENFERMEIRA
NAIARA SOARES DE SOUSA	2.887,20	586,3	2.300,90	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COSTA	1.453,33	522,66	930,67	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
RENATA MARTINS DE LIMA	2.887,20	245,28	2.641,92	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
WILLIAM MARQUES	3.320,00	849,42	2.470,58	AUXILIAR DE MANUTENÇÃO
TOTAL DOS SALÁRIOS			23.107,78	

GUAÍRA-SP, 12 DE ABRIL DE 2024.

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
EVERTON DOS SANTOS DA COSTA	60488	00279	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
Cargo: 0129 Técnico de Radiologia			019	
Setor: 00008 RADIOLOGIA				

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 07/06/2022

A: 06/06/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 11/03/2024

A: 30/03/2024

PERÍODO DE ABONO

DE: 31/03/2024

A: 09/04/2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

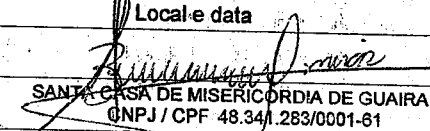
FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	3.213,00	1.129,60	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	20,00	gozadas neste mês	144,75	2.895,00	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.895,00	955,00	
4206	Abono Pecuniário Férias	10,00	De 31/03 a 09/04	144,75	1.447,50	
4217	1/3 Abono Pecun.Férias		De 31/03 a 09/04	1.447,50	482,50	
5901	F.G.T.S.	8,00	3860 mês atual	308,80		
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	3.860,00		
9203	IRF s/ Férias	22,50	base irrf mes	3.777,70		362,01 187,21
					5.790,00	549,22
					Valor Líquido	5.240,78

Local de Trabalho: RADIOLOGIA

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 5.240,78 (CINCO MIL, DUZENTOS E QUARENTA REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 08 de Fevereiro de 2024
Local e data

CIENTE

 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61
 EVERTON DOS SANTOS DA COSTA

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

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

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
JARDIM PAULISTA

em Guaira SP a importância de R\$ 5.240,78

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

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

Guaira, 09 de Março de 2024
Local e data


EVERTON DOS SANTOS DA COSTA

CONFERE COM ORIGINAL

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

DEC. - LEI Nº 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC. - LEI Nº 1.536 DE 13/04/1977

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
JULIANA GARCIA CIRILO	001190	00279	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem		Setor: 00029 U T I		

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 19/04/2022

A: 18/04/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/03/2024

A: 30/03/2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	1.883,00	282,40	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	72,18	2.165,40	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.165,40	721,80	
5901	F.G.T.S.	8,00	2887,2 mês atual	230,97		
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.887,20		245,28
					2.887,20	245,28
					Valor Líquido	2.641,92

Local de Trabalho: UTI

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.641,92 (DOIS MIL, SEISCENTOS E QUARENTA E HUM REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 31 de Janeiro de 2024
Local e data

CIENTE

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

JULIANA GARCIA CIRILO

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872 em Guaira SP a importância de R\$ 2.641,92

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
JARDIM PAULISTA

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

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

Guaira, 01 de Março de 2024
Local e data

JULIANA GARCIA CIRILO

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 141/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL
MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS	Nº CART. DO TRABALHO 13948	SÉRIE 00441	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº 019	FLS/FICHA Nº
Cargo: 0116 Enfermeiro		Setor: 00010 ENFERMAGEM		

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 08/04/2022

A: 07/04/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 11/03/2024

A: 30/03/2024

PERÍODO DE ABONO

DE: 31/03/2024

A: 09/04/2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	3.606,23	282,40	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	20,00	gozadas neste mês	129,62	2.592,40	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.592,40	864,13	
4206	Abono Pecuniário Férias	10,00	De 31/03 a 09/04	129,62	1.296,20	
4217	1/3 Abono Pecun.Férias		De 31/03 a 09/04	1.296,20	432,07	
5901	F.G.T.S.	8,00	3456.53 mês atual	276,52		
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	3.456,53		313,60
9203	IRF s/ Férias	22,50	base irf mes	4.620,00		376,73
					5.184,80	690,33
					Valor Líquido	4.494,47

Local de Trabalho: ENFERMAGEM

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.494,47 (QUATRO MIL, QUATROCENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E QUARENTA E SETE CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 08 de Fevereiro de 2024

Local e data

CIENTE

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

MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872 em Guaira SP a importância de R\$ 4.494,47

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
JARDIM PAULISTA

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

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

Guaira, 09 de Março de 2024
Local e data

MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS

CONFERE COM ORIGINAL

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
RENATA MARTINS DE LIMA	02451	00173	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
			017	41

Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem

Sector: 00010 ENFERMAGEM

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 01/04/2022 A: 31/03/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/03/2024 A: 30/03/2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
1,0	1.883,00	282,40	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	72,18	2.165,40	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.165,40	721,80	
5901	F.G.T.S.	8,00	2887,2 mês atual	230,97		
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.887,20		245,28
					2.887,20	245,28
					Valor Líquido	2.641,92

Local de Trabalho: ENFERMAGEM

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.641,92 (DOIS MIL, SEISCENTOS E QUARENTA E HUM REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS*) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 31 de Janeiro de 2024

Local e data

CIENTE

Renata Martins de Lima
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61

Renata Martins de Lima
 RENATA MARTINS DE LIMA

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872 em Guaira SP a importância de R\$ 2.641,92 (DOIS MIL, SEISCENTOS E QUARENTA E HUM REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS*) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

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

Guaira, 01 de Março de 2024

Local e data

Renata Martins de Lima
 RENATA MARTINS DE LIMA

CONFERE COM ORIGINAL

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
WILIAM MARQUES	43555	00212	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
Cargo: 0108 Aux. de Manutenção			017	
Setor: 00015 MANUTENÇÃO				

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 01/06/2022

A: 31/05/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 04/03/2024

A: 23/03/2024

PERÍODO DE ABONO

DE: 24/03/2024

A: 02/04/2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	2.207,61	282,40	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	20,00	gozadas neste mês	83,00	1.660,00	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.660,00	553,33	
4206	Abono Pecuniário Férias	10,00	De 24/03 a 02/04	83,00	830,00	
4217	1/3 Abono Pecun.Férias		De 24/03 a 02/04	830,00	276,67	
5901	F.G.T.S.	8,00	2213.33 mês atual	177,06		
8315	Consig Banco Bradesco					671,41
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	2.213,33		178,01

Local de Trabalho: MANUTENÇÃO

3.320,00 849,42

Valor Líquido 2.470,58

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ **2.470,58(DOIS MIL, QUATROCENTOS E SETENTA REAIS E CINQUENTA E OITO CENTAVOS******) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 01 de Fevereiro de 2024

Local e data

CIENTE

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

WILIAM MARQUES

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872 em Guaira SP a importância de R\$ 2.470,58

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
JARDIM PAULISTA

(DOIS MIL, QUATROCENTOS E SETENTA REAIS E CINQUENTA E OITO CENTAVOS*****)

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

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

Guaira, 02 de Março de 2024

Local e data

WILIAM MARQUES

CONFERE COM ORIGINAL

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

4025-9 Férias 1º Goz/Março

Pagamento através de banco

05/03/2024 14:10:47

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

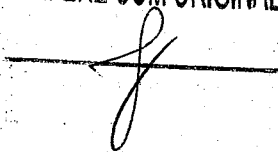
Guaira SP 14790-000
Fone: (17)3332-7000
Fax:

Férias 1º Goz/Março

Informações da empresa sobre pagamento através de banco

Nome do banco	Agência	Conta	Convênio	Número da remessa (N.S.A.)
BANCO DO BRADESCO	335-2	1580-6	75315	000342

Funcionário	CPF	Agência	Data de pagamento:	
			C/C	Valor
BANCO DO BRADESCO				
EDINEA APARECIDA DOS SANTOS	159.911.128-43	335-2	2671-9	2.386,54
EVERTON DOS SANTOS DA COSTA	371.361.408-38	335-2	8751-3	5.240,78
JULIANA GARCIA CIRILO	332.011.218-00	335-2	8515-4	2.641,92
MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS	379.270.998-84	335-2	8502-2	4.494,47
NAIARA SOARES DE SOUSA	355.881.998-55	335-2	6514-5	2.300,90
PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COSTA	403.854.738-85	335-2	12206-8	930,67
RENATA MARTINS DE LIMA	196.409.748-70	335-2	1003425-6	2.641,92
WILIAM MARQUES	305.874.158-86	335-2	7227-3	2.470,58
Total:				23.107,78
Total de pagamentos diretos / Outros bancos:				0,00
Total geral:				23.107,78

CONFERE COM ORIGINAL


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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.42.30
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO :

ID: E0000000020240306183229839582328
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 23.107,78
TARIFA: 10,00
DATA: 06/03/2024 - 16:33:00

PAGO PARA: Santa Casa de Misericordia de Guaira
CNPJ: 48.341.283/0001-61
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 0000000000000015206
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 06/03/2024 - 16:33:02

=====

DOCUMENTO: 030602
AUTENTICACAO SISBB: 8.01B.181.4DB.9B7.9F9

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.

Extrato Mensal / Por Período

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA | CNPJ: 048.341.283/0001-61

Nome do usuário: BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES

Data da operação: 13/05/2024 - 08h47

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	SALDO ANTERIOR				72,24
01/03/2024	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	4.285,68		4.357,92
	CIELO VDA DEBITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	38,51		4.396,43
	CIELO VDA DEBITO ELO				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	536,69		4.933,12
05/03/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	227,38		5.160,50
	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				
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 06/03	1631345	1.700,00		22.380,44
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA CASA DE M DE GU 06/03	1632518	62.597,22		84.977,66
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA CASA DE M DE GU 06/03	1633018	23.107,78		108.085,44
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 06/03	1633258	429.958,65		538.044,09
	TRANSFERENCIA PIX				
	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	62.629,31
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	509		-62.597,22	32,09
07/03/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,81		139,90
	CIELO VDA CREDITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	102,23		242,13
	CIELO VDA DEBITO ELO				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	161,01		403,14
08/03/2024	CIELO VDA CREDITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	283,24		686,38
	REPASSE EMPREST CONSIG	77609		-22.945,66	-22.259,28
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-10.113,88	-32.373,16
11/03/2024	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 11/03	1436224	34.500,00		2.126,84
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	511		-1.964,11	162,73
12/03/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	387,78		550,51
13/03/2024	CIELO VDA DEBITO ELO				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	536,69		1.087,20
	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: Mariah Coutinho De Me 13/03	2020427	677,37		1.764,57
14/03/2024	CIELO VDA CRÉDITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	405,16		2.169,73
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	512		-1.396,60	773,13
18/03/2024	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	161,72		934,85
20/03/2024	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	76,90		1.011,75
21/03/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	205,82		1.217,57
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 21/03	1635586	3.459,91		4.677,48
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	513		-3.459,91	1.217,57
22/03/2024	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	88,21		1.305,78
25/03/2024	ESTORNO DE PARC CONSIG	413025	528,53		1.834,31
	CIELO VDA DEBITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	326,85		2.161,16
26/03/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	760,00		2.921,16
28/03/2024	PAGTO ELETRON COBRANCA				
	ODONTOPREV S/A	147		-1.025,73	1.895,43
Total			671.699,16	-669.875,97	1.895,43

Os dados acima têm como base 13/05/2024 às 08h47 e estão sujeitos a alterações.

47

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
09/05/2024	SALDO ANTERIOR				-32.645,96
10/05/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	602,81		-32.043,15
	CARTAO VISA ELECTRON	9397237	117,61		-31.925,54
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
	CIELO VDA CREDITO MASTER	9397237	3.122,23		-28.803,31
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
13/05/2024	TARIFA BANCARIA	1		-8,43	-28.811,74
	LIQ QRCODE DIN - POS				
	CARTAO VISA ELECTRON	237413	564,94		-28.246,80
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
Total			4.407,59	-8,43	-28.246,80

RECEBEMOS DE ALPHARAD IND, COM, IMP E EXP DE PROD HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 525,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaira-SP

NF-e

Nº. 000.028.626
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALPHARAD IND, COM, IMP E EXP DE PROD HOSPITALARES LTDA
R PEREIRA COUTINHO, 254
JARDIM STELLA - 09185-670
Santo Andre - SP Fone/Fax: 1149929000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.028.626
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0311 3670 6600 0130 5500 1000 0286 2617 5697 4525

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

135240500440145 - 08/03/2024 09:53:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Producao do Estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

626793110111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.367.066/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

08/03/2024

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

08/03/2024

MUNICÍPIO

Guaira

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:53:30

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
525,00	94,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,67	525,00
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	148,62	39,90	525,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

34.028.316/0001-03

ENDEREÇO

Rua Santa Maria Goretti, 17

MUNICÍPIO

Santo Andre

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

127349733119

QUANTIDADE

1

CAIXA

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 JPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
EB-2500	BOLSA PARA ENEMA LOTE:2500080708 FABRICACAO:08/2023 VALIDADE:INDETERMINADA	39269030	000	5101	UN	10,0000	25,0000	250,00	250,00	45,00		18,00	
CE-3V	CANULA PARA ENEMA - 3 VIAS LOTE:0353050706 FABRICACAO:06/2023 VALIDADE:INDETERMINADA	90183929	000	5101	UN	10,0000	25,0000	250,00	250,00	45,00		18,00	
CE-PI	PERA INSUFLADORA LOTE:010423CEPI FABRICACAO:04/2023 VALIDADE:INDETERMINADA	90183929	000	5101	UN	1,0000	25,0000	25,00	25,00	4,50		18,00	

CONFERE COM ORIGINAL

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Email do Destinatário: santacasacompras@hotmail.com
Inf. Contribuinte: Dados para depósito: Alpharad indústria - Cnpj: 11.367.066/0001-30 (Pix) Banco do Brasil - Ag: 1557-1 - conta corrente: 330.000-5.
Produto destinado a Consumidor Final.
Trib aprox R\$ 70,61 Federal e R\$ 78,02 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 4B7157 Email do Destinatário: santacasacompras@hotmail.com
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 148,62

RESERVADO AO FISCO



Consultas - Emissão de comprovantes

G3320716140423641
07/03/2024 16:26:02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.26.02
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240307183742402780500
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 525,00
DATA: 07/03/2024 - 16:22:55

PAGO PARA: Alpharad Industria
CNPJ: 11.367.066/0001-30
CHAVE PIX: 11367066000130
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 1557 - CONTA: 0000000000003300005
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 07/03/2024 - 16:22:55

=====

DOCUMENTO: 030701
AUTENTICACAO SISBB: E.92F.04D.71B.78E.315

=====

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

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

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

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

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

Detalhe Entidade Desconto

Estado
SAO PAULO

Município
GUAIRA

Ano
2024

Mês
Março

Tipo de Desconto
EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS

Desconto
BRADESCO

CNPJ
48.341.283/0001-61

Entidade
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Tipo de Desconto	Contrato	Valor Contrato	Valor Parcela	Qtd. Parcelas	Situação Contrato	Ações
BRADESCO	00000000000012627061	1.800.000,00	32.256,00	72	Ativo	
BRADESCO	00000000000015763181	1.000.000,00	20.020,83	84	Ativo	
BRADESCO	00000000000014791205	1.000.000,00	17.426,00	84	Ativo	
Total Geral		R\$ 3.800.000,00	R\$ 69.702,83			



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 12/03/2024 - 13:52:28

40025-11

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				02-DDD/TELEFONE (0017) 33327000
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 797.362,07	06-QTDE TRABALHADORES 242	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 48.341.283/0001-61	11-COMPETÊNCIA 02/2024	12-DATA DE VALIDADE 13/03/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 63.788,96	14-ENCARGOS 3.511,10	15-TOTAL A RECOLHER 67.300,06
---	-------------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 13/03/2024

858000006737 000601792408 313686054840 834128300014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 12/03/2024 - 13:52:28

CONFERE COM ORIGINAL

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

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				02-DDD/TELEFONE (0017) 33327000
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 797.362,07	06-QTDE TRABALHADORES 242	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 48.341.283/0001-61	11-COMPETÊNCIA 02/2024	12-DATA DE VALIDADE 13/03/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 63.788,96	14-ENCARGOS 3.511,10	15-TOTAL A RECOLHER 67.300,06
---	-------------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 13/03/2024

858000006737 000601792408 313686054840 834128300014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Consultas - Emissão de comprovantes

G3311215235999481
12/03/2024 15:40:55

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.40.55
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 8580000673-7 00060179240-8
31368605484-0 83412830001-4
Data do pagamento 12/03/2024
CNPJ/CEI/CPF 48341283/0001-61
COMPETENCIA 02/2024
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 13/03/2024
VALOR DEPOSITO 67.300,06
Valor Total 67.300,06

DOCUMENTO: 031201
AUTENTICACAO SISBB: 0.C8D.988.E96.D91.54F

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



033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Vencimento 11/03/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 11/01/2024	No. do Documento 116628/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 11/01/2024	Nosso Número 000001166282-4
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$747,91
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa		(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
DUPLICATA 116628/2 (2 de 2)

Corte aqui



033-7

03399.82811 97100.000112 66282.401018 8 96520000074791

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 11/03/2024
Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 11/01/2024	No. do Documento 116628/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 11/01/2024	Nosso Número 000001166282-4
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$747,91
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
PARANOA

Sacador/Avalista 14790000 - Guaira - SP



Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

55



12/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:35:25
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

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

03399828119710000011266282401018896520000074791

BENEFICIARIO:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO

NOME FANTASIA:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

=====

NR. DOCUMENTO	31.202
DATA DE VENCIMENTO	11/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	12/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	747,91
JUROS/MULTA	15,20
VALOR COBRADO	763,11

=====

NR.AUTENTICACAO 4.ACC.C70.46E.A21.985

=====

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

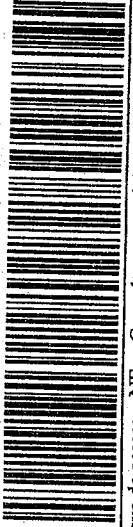
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

gemmini

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

Av. Aracati, 100 - Jd. Santa Helena - Curitiba - PR - CEP: 81250-000 | Brasil - BR

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
 Nº 116.645 FL.1/1
 SÉRIE 1



Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2401-24.481.773/0001-03-55-001-000.116.645-162.712.747-4

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

Protocolo de autorização
 135240079742187

11/01/2024 17:26:04

CNPJ/CPF
 48.341.283/0001-61

BAIRRO
 PARANAO

CEP
 14790-000

UF
 SP

TELEFONE
 (17) 3332-7000

BASE ICMS SUB. TRIB.
 VALOR DO ICMS

DESCONTO ESPECIAL
 VALOR DO SEGURO

RAZÃO SOCIAL
 FRETE PAGO PELO EMITENTE

MUNICÍPIO
 NUMERAÇÃO

ESPECIE CAIXA
 MARCA Gemmini

ENDEREÇO
 RUA 24, 872

MUNICÍPIO
 Guaíra

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 209.622.070.110

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Consignada Eletiva

CNPJ
 24.481.773/0001-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 209.622.070.110

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
 RUA 24, 872

MUNICÍPIO
 Guaíra

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 209.622.070.110

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Consignada Eletiva

CNPJ
 24.481.773/0001-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 209.622.070.110

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

NF-E
 Nº 116.645
 SÉRIE 1

Respostas 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

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
 RUA 24, 872

MUNICÍPIO
 Guaíra

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 209.622.070.110

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Consignada Eletiva

CNPJ
 24.481.773/0001-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 209.622.070.110

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
 RUA 24, 872

MUNICÍPIO
 Guaíra

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 209.622.070.110

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Consignada Eletiva

CNPJ
 24.481.773/0001-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 209.622.070.110

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
 RUA 24, 872

MUNICÍPIO
 Guaíra

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
 RUA 24, 872

MUNICÍPIO
 Guaíra

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 209.622.070.110

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Consignada Eletiva

CNPJ
 24.481.773/0001-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 209.622.070.110

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
 RUA 24, 872

MUNICÍPIO
 Guaíra

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 209.622.070.110

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Consignada Eletiva

CNPJ
 24.481.773/0001-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 209.622.070.110

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
 RUA 24, 872

MUNICÍPIO
 Guaíra

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
 RUA 24, 872

MUNICÍPIO
 Guaíra

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 209.622.070.110

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Consignada Eletiva

CNPJ
 24.481.773/0001-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 209.622.070.110

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
 RUA 24, 872

MUNICÍPIO
 Guaíra

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 209.622.070.110

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Consignada Eletiva

CNPJ
 24.481.773/0001-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 209.622.070.110

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
 RUA 24, 872

MUNICÍPIO
 Guaíra

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
 RUA 24, 872

MUNICÍPIO
 Guaíra

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 209.622.070.110

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Consignada Eletiva

CNPJ
 24.481.773/0001-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 209.622.070.110

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
 RUA 24, 872

MUNICÍPIO
 Guaíra

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 209.622.070.110

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Consignada Eletiva

CNPJ
 24.481.773/0001-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 209.622.070.110

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
 RUA 24, 872

MUNICÍPIO
 Guaíra

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
 RUA 24, 872

MUNICÍPIO
 Guaíra

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 209.622.070.110

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Consignada Eletiva

CNPJ
 24.481.773/0001-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 209.622.070.110

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
 RUA 24, 872

MUNICÍPIO
 Guaíra

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 209.622.070.110

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Consignada Eletiva

CNPJ
 24.481.773/0001-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 209.622.070.110

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
 RUA 24, 872

MUNICÍPIO
 Guaíra

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
 RUA 24, 872

MUNICÍPIO
 Guaíra

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 209.622.070.110

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Consignada Eletiva

CNPJ
 24.481.773/0001-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 209.622.070.110

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
 RUA 24, 872

MUNICÍPIO
 Guaíra

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 209.622.070.110

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Consignada Eletiva

CNPJ
 24.481.773/0001-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 209.622.070.110

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
 RUA 24, 872

MUNICÍPIO
 Guaíra

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
 RUA 24, 872

MUNICÍPIO
 Guaíra

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 209.622.070.110

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Consignada Eletiva

CNPJ
 24.481.773/0001-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 209.622.070.110

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
 RUA 24, 872

MUNICÍPIO
 Guaíra

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 209.622.070.110

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Consignada Eletiva

CNPJ
 24.481.773/0001-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 209.622.070.110

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
 RUA 24, 872

MUNICÍPIO
 Guaíra

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
 RUA 24, 872

MUNICÍPIO
 Guaíra

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 209.622.070.110

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Consignada Eletiva

CNPJ
 24.481.773/0001-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 209.622.070.110

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
 RUA 24, 872

MUNICÍPIO
 Guaíra

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 209.622.070.110

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Consignada Eletiva

CNPJ
 24.481.773/0001-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 209.622.070.110

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
 RUA 24, 872

MUNICÍPIO
 Guaíra

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
 RUA 24, 872

MUNICÍPIO
 Guaíra

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 209.622.070.110

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Consignada Eletiva

CNPJ
 24.481.773/0001-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 209.622.070.110

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
 RUA 24, 872

MUNICÍPIO
 Guaíra

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 209.622.070.110

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Consignada Eletiva

CNPJ
 24.481.773/0001-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 209.622.070.110

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
 RUA 24, 872

MUNICÍPIO
 Guaíra

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
 RUA 24, 872

MUNICÍPIO
 Guaíra

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 209.622.070.110

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Consignada Eletiva

CNPJ
 24.481.773/0001-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 209.622.070.110

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
 RUA 24, 872

MUNICÍPIO
 Guaíra



033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Vencimento 11/03/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 11/01/2024	No. do Documento 116645/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 11/01/2024	Nosso Número 000001166452-5
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$739,97
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa		(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
DUPLICATA 116645/2 (2 de 2)

Corte aqui.



033-7

03399.82811 97100.000112 66452.501019 8 96520000073997

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 11/03/2024
Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 11/01/2024	No. do Documento 116645/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 11/01/2024	Nosso Número 000001166452-5
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$739,97
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

Sacador/Avulista: 14790000 - Guaira - SP



Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

58

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

0339982811971000001126645250101989652000073997
BENEFICIARIO:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO
NOME FANTASIA:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA
CNPJ: 24.481.773/0001-03
BENEFICIARIO FINAL:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA
CNPJ: 24.481.773/0001-03
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

=====

NR. DOCUMENTO	31.203
DATA DE VENCIMENTO	11/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	12/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	739,97
JUROS/MULTA	15,03
VALOR COBRADO	755,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.F76.FA7.F4D.522.BF3

=====

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.

NF-e
Nº. 000.116.635
Série 001

RECEBEMOS DE GEMMINI GEST EQUIP. MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 11/01/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.342,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 PARANÓIA GUARÁ-SP
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA
AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90
PARQUE SANTA TEREZINHA - 17035-500
BAURU - SP Fone/Fax: 32336000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 000.116.635
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0124 4817 7300 0103 5500 1000 1166 3516 0092 8542
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
135240079354607 - 11/01/2024 16:42:06
CNPJ 24.481.773/0001-03

Venda Consignada Eletiva
NATUREZA DA OPERAÇÃO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209622070110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO
RUA 24, 872
MUNICÍPIO
Guaira

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 10/02/2024
Valor R\$ 671,00
CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLC. DO ICMS 0,00
VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLC. ICMS S.T. 0,00
VALOR DO ICMS S.T. 0,00
DESCONTO 0,00
VALOR DO FRETE 0,00
VALOR DO SEGURO 0,00
VALOR DO IMPOSTO 0,00
VALOR TOTAL IPI 0,00
VALOR TOTAL IPI 0,00
VALOR DO FCP 0,00
VALOR DO PIS 0,00
VALOR DA COFINS 0,00
V. TOTAL PRODUTOS 1.342,00
V. TOTAL DA NOTA 1.342,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61
CEP
14790-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL
1733327000

DATA DA EMISSÃO
11/01/2024
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
11/01/2024
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
00:00:00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
(0) Emitente
CÓDIGO ANTT
MUNICÍPIO
PLACA DO VEÍCULO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

BAIRRO / DISTRITO
PARANÓIA
UF
SP
PONE / FAX
1733327000

VALOR DO FCP
VALOR DO PIS
VALOR DA COFINS
V. TOTAL PRODUTOS
V. TOTAL DA NOTA

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CI/OP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
20616	Parafuso Cortical 3,5 P. 1,75-16mm Q/L/V:1 014623 31/12/99 RMS:80057410010	90211020	040	5114	UN	1,0000	99,0000	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20618	Parafuso Cortical 3,5 P. 1,75-18mm Q/L/V:2 627923 31/12/99 RMS:80057410010	90211020	040	5114	UN	2,0000	99,0000	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20620	Parafuso Cortical 3,5 P. 1,75-20mm Q/L/V:1 032623 31/12/99 RMS:80057410010	90211020	040	5114	UN	1,0000	99,0000	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20624	Parafuso Cortical 3,5 P. 1,75-24mm Q/L/V:1 305622 31/12/99 RMS:80057410010	90211020	040	5114	UN	1,0000	99,0000	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
VALOR DO ICMS SUBST.
0,00
OUTRAS DESPESAS
0,00
V. IMP. IMPORTAÇÃO
0,00
V. ICMS UF REMET.
0,00
V. ICMS UF DEST.
0,00
VALOR TOTAL IPI
0,00
VALOR TOTAL IPI
0,00
VALOR DO FCP
0,00
VALOR DO PIS
0,00
VALOR DA COFINS
0,00
V. TOTAL PRODUTOS
1.342,00
V. TOTAL DA NOTA
1.342,00

RESERVADO AO FISCO
FATO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVENIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL
MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nfe Ref.: série: 1 número: 116358 emit: 24.481.773/0001-03 em 01/2024 [3524 0124 4817 7300 0103 5500 1000 1166 3516 0092 8542]
Inf. Contribuinte: Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014. Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especialat conf. incisos I e II artigo 1 da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria e de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 116358 (08/01/2024). ICMS isento conforme Art. 1, II, cº Art. 2, I, "a", do Decreto n 65.254/20 c/c 4 do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federatis = R\$ 180,51 (13,45%) + Estaduais = R\$ 241,56 (18,00%) - Pac: RAFAEL REIS LEITE - Proc: INDETERMINADO - Med: LEONARDO ANTONELLI - Data Proc: 6/1/2024 07:00 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 684,16

CONFERE COM ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA

AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90
PARQUE SANTA TEREZINHA - 17035-500
BAURU - SP Fone/Fax: 32336000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.116.635
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0124 4817 7300 0103 5500 1000 1166 3516 0092 8542

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 Consignada Eletiva

135240079354607 - 11/01/2024 16:42:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

24.481.773/0001-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209622070110

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NC/MSI	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	R.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
61434	Placa em T 58mm Comp 3x4f Q/L/V: 1 247022 31/12699 RMS:8005741 0012	90211020	040	5114	UN	1,0000	847,0000	847,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Vencimento 11/03/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 11/01/2024	No. do Documento 116635/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 11/01/2024	Nosso Número 000001166352-9
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$671,00
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa	=	(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
DUPLICATA 116635/2 (2 de 2)

Corte aqui.



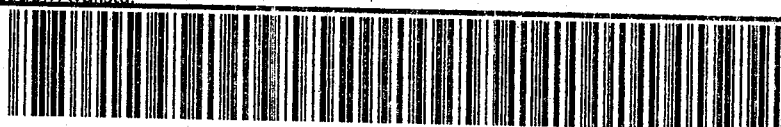
033-7

03399.82811 97100.000112 66352.901012 7 96520000067100

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 11/03/2024
Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 11/01/2024	No. do Documento 116635/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 11/01/2024	Nosso Número 000001166352-9
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$671,00
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
PARANOA

Sacador/Avulista 14790000 - Guaira - SP



Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

62

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000011266352901012796520000067100

BENEFICIARIO:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO

NOME FANTASIA:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	31.204
DATA DE VENCIMENTO	11/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	12/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	671,00
JUROS/MULTA	13,63
VALOR COBRADO	684,63

=====

NR.AUTENTICACAO 1.21C.29B.5D7.653.063

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.

geminini

Gestora de Equipamentos, Materiais e Implantes Nacionais e Importados
 CNPJ 24.481.773/0001-63

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA



Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2401-24.481.773/0001-03-55-001-000.116.631-159.695.342-9

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

Protocolo de autorização
 135240079302036

11/01/2024 16:36:29

CNPJ/CPF
 48.341.283/0001-61

BAIRRO
 PARANOIA

CEP
 14790-000

HORA
 11/01/2024

EMISSÃO
 11/01/2024

SAÍDA
 11/01/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
 ISENTO

VAL. ICMS SUB. TRIB.
 0,00

OUTRAS DESPESAS
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 1.138,34

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0,00

PESO BRUTO (KG)
 0,000

PESO LÍQUIDO (KG)
 0,000

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO
 RUA 24, 872

MUNICIPIO
 Guaíra

TELEFONE
 (17) 3332-7000

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Consignada Eletiva

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 209.622.070.110

INSC. ESTAD. SUB. TRIB.
 ISENTO

UF
 SP

BASE ICMS SUB. TRIB.
 0,00

DESCONTO ESPECIAL
 0,00

PRETE PAGO PELO
 EMITENTE

CODIGO ANTI
 PLACA

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0,00

PESO BRUTO (KG)
 0,000

PESO LÍQUIDO (KG)
 0,000

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO
 RUA 24, 872

MUNICIPIO
 Guaíra

TELEFONE
 (17) 3332-7000

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO SEGURO
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 1.138,34

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0,00

PESO BRUTO (KG)
 0,000

PESO LÍQUIDO (KG)
 0,000

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

FATURAS (documento/vencimento/valor):
 116631/1 10/02/24 569,17 | 116631/2 11/03/24 569,17

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	RMS	NCM/SH	CST	CRDP	UNID.	QTDE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTD DE LOTES/VALIDADE(S)
241105	Conector Barra Barra	80057410030	90211020	040	5.114	UN	4	55,00	220,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%	4 876322 31.12.99
241114	Conector Barra Pino	80057410030	90211020	040	5.114	UN	4	55,00	220,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%	4 773823 31.12.99
2415	Haste Conectora 200mm	80057410030	90211020	040	5.114	UN	1	32,78	32,78	0,00	0,00	0,00	0%	0%	1 005323 31.12.99
2416	Haste Conectora 250mm	80057410030	90211020	040	5.114	UN	2	32,78	65,56	0,00	0,00	0,00	0%	0%	2 005423 31.12.99
924820	Pino Shanz 4.8 X 200mm R.Conica	80057410026	90211020	040	5.114	UN	2	150,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%	1 44723 31.12.99
925020	Pino Shanz 5.0 X 200mm R.Conica	80057410026	90211020	040	5.114	UN	2	150,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%	1 44723 31.12.99
CONFERE COM ORIGINAL										PAGAMENTO PARCIAL NO					
<i>[Assinatura]</i>										VALOR DE R\$ 580,33					

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Procedimento autorizado pelo Abjate SINIEF 11/2014. Fornecedor Distribuidor Hospitalar credenciado, possui Regime Especial cont. incisos I e II artigo 1º da Portaria CAT 11/62017. Prazo de Desolucão da Mercadoria é de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 116359/08/01/2024. ICMS isento conforme Art. 1º, II, "c", Art. 2º, I, "a", do Decreto nº 65.254/20 e 8º do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (Incl. IPI): Federais = R\$ 153,11 (13,45% + Estaduais = R\$ 204,90 (18,00%)- Aguarda=42422 - Pos=MARCIDO APARECIDO BORSONI DE SOUZA - Proc=INDETERMINADO - Mod=LEONARDO ANTUNELI CRM 198908 - Data Proc=6/12/2024 07:50 - Local=SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA



033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Vencimento 11/03/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 11/01/2024	No. do Documento 116631/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 23/02/2024	Nosso Número 000001166312-0
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$569,17
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa	=	(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
DUPLICATA 116631/2 (2 de 2)

Corte aqui



033-7

03399.82811 97100.000112 66312.001010 8 96520000056917

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 11/03/2024
Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 11/01/2024	No. do Documento 116631/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 23/02/2024	Nosso Número 000001166312-0
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$569,17
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61
RUA 24, 872
PARANOIA
14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica 65

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000011266312001010896520000056917

BENEFICIARIO:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO

NOME FANTASIA:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	31.205
DATA DE VENCIMENTO	11/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	12/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	569,17
JUROS/MULTA	11,56
VALOR COBRADO	580,73

=====

NR. AUTENTICACAO E.3EC.4C0.29C.327.33C

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

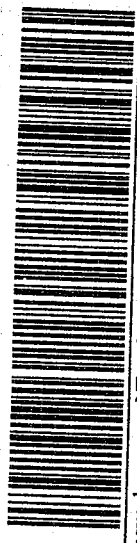
0800 729 0088

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



NF-E
Nº 119.138
SÉRIE 1

gestora de Equipamentos, Materiais e Implantes, Nacionais e Importados
CNPJ nº 481.773/0001-03



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
SÉRIE 1
Nº 119.138 FL.1/1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2402-24.481.773/0001-03-55-001-000.119.138-148.681.648-7

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.
Protocolo de autorização
135240298150044

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO
RUA 24, 872

MUNICIPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF
SP

INSC. ESTAD. SUB. TRIB.
209.622.070.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
ISENTO

CEP
14790-000

SAÍDA
09/02/2024

EMISSÃO
09/02/2024

VAL. ICMS SUB. TRIB.
0,00

OUTRAS DESPESAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.210,50

AND. ENTREG.
1.210,50

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Consignada Eletiva

CNPJ
24.481.773/0001-03

INSC. ESTAD. SUB. TRIB.
209.622.070.110

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO
RUA 24, 872

MUNICIPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF
SP

INSC. ESTAD. SUB. TRIB.
209.622.070.110

CEP
14790-000

SAÍDA
09/02/2024

EMISSÃO
09/02/2024

VAL. ICMS SUB. TRIB.
0,00

OUTRAS DESPESAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.210,50

AND. ENTREG.
1.210,50

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. Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II do 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. 115534 (27/12/2023) - ICMS Isento conforme Art. 1º, II, "c", Art. 2º, I, "a", do Decreto nº 65.254/20 cc 8º do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 162,82 (13,45%) + Estaduais = R\$ 217,89 (18,00%) - Agend:43784 - Pac:JOSEFA PEREIRA - Proc:INDETERMINADO - Data Proc:6/2/2024 07:00. Local:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Dados dos Produtos/Serviços

QTD	UNID	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS DESPESAS	ICMS OUTRAS	ICMS TOTAL	ICMS LIQUIDO
21238		Parafuso Corrícal 4-538mm	18,06	54,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40195		Parafuso Deslizante 95mm Comp. 20mm	225,72	225,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50203		Placa Tubo 135-92mm Comp. X 3f	930,60	930,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 617,55

RESERVADO 10% R\$
Data: 09/02/24
Nome: Carla



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 10/03/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 09/02/2024	No. do Documento 119138/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 09/02/2024	Nosso Número 000001191381-9
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$605,25
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa	=	(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
DUPLICATA 119138/1 (1 de 2)

- Corte aqui -



033-7

03399.82811 97100.000112 91381.901015 6 9651000060525

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 10/03/2024
Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 09/02/2024	No. do Documento 119138/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 09/02/2024	Nosso Número 000001191381-9
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$605,25
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
PARANOA
14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

68

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000011291381901015696510000060525

BENEFICIARIO:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO

NOME FANTASIA:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	31.206
DATA DE VENCIMENTO	11/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	12/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	605,25
JUROS/MULTA	12,30
VALOR COBRADO	617,55

=====

NR.AUTENTICACAO 5.12F.145.D77.780.23E
=====

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.



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
10/03/2024

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

Agência / Código Beneficiário
0004-3/828197-1

Data do Documento: 09/02/2024
No. do Documento: 119164/1
Espécie Doc.: DM
Aceite: N
Data do Processamento: 09/02/2024

Nosso Número
000001191641-9

Uso do Banco: (-) Descontos/Abatimentos
Carteira: ECR
Espécie: R\$
Quantidade: x
Valor: =

Valor do Documento
R\$515,40

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
DUPLICATA 119164/1 (1 de 2)

Corte aqui



033-7

03399.82811 97100.000112 91641.901011 8 96510000051540

Local do Pagamento
Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento
10/03/2024

Beneficiário
GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03)
AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500

Agência / Código Beneficiário
0004-3/828197-1

Data do Documento: 09/02/2024
No. do Documento: 119164/1
Espécie Doc.: DM
Aceite: N
Data do Processamento: 09/02/2024

Nosso Número
000001191641-9

Uso do Banco: (-) Descontos/Abatimentos
Carteira: ECR
Espécie: R\$
Quantidade: x
Valor: =

Valor do Documento
R\$515,40

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

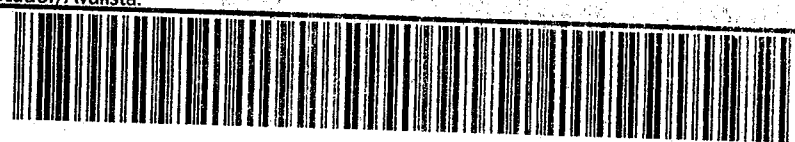
(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61
RUA 24, 872
PARANOA
14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

71

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000011291641901011896510000051540

BENEFICIARIO:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO

NOME FANTASIA:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 31.207
DATA DE VENCIMENTO 11/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 12/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 515,40
JUROS/MULTA 10,48
VALOR COBRADO 525,88
=====

NR. AUTENTICACAO 2.3D6.D71.BB3.565.7B5

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



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 10/03/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 09/02/2024	No. do Documento 119166/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 09/02/2024	Nosso Número 000001191661-3
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$505,42
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa	x	=
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) DUPLICATA 119166/1 (1 de 2)					(=) Valor Cobrado

----- Corte aqui -----



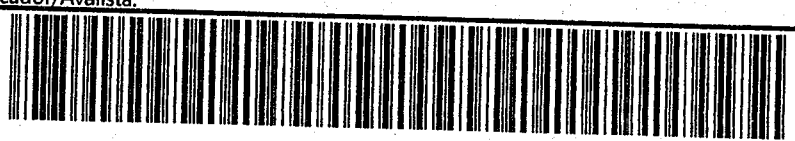
033-7

03399.82811 97100.000112 91661.301019 6 96510000050542

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 10/03/2024
Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 09/02/2024	No. do Documento 119166/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 09/02/2024	Nosso Número 000001191661-3
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$505,42
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)			(-) Descontos / Abatimentos		
			(-) Outras deduções		
			(+) Mora / Multa / Juros		
			(+) Outros acréscimos		
			(=) Valor Cobrado		

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61
 RUA 24, 872
 PARANOIA
 14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica **74**

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000011291661301019696510000050542

BENEFICIARIO:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO

NOME FANTASIA:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

=====

NR. DOCUMENTO	31.208
DATA DE VENCIMENTO	11/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	12/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	505,42
JUROS/MULTA	10,27
VALOR COBRADO	515,69

=====

NR. AUTENTICACAO C.384.ED5.F47.1FF.7EB

=====

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.



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 10/03/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 09/02/2024	No. do Documento 119147/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 09/02/2024	Nosso Número 000001191471-8
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$333,89
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa		=
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) DUPLICATA 119147/1 (1 de 1)					(=) Valor Cobrado

Carte aqui



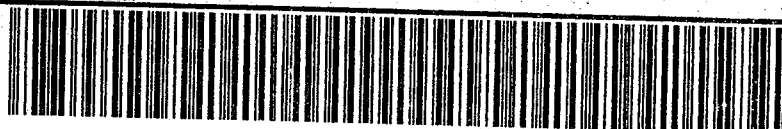
033-7

03399.82811 97100.000112 91471.801018 1 96510000033389

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 10/03/2024
Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 09/02/2024	No. do Documento 119147/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 09/02/2024	Nosso Número 000001191471-8
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$333,89
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)			(-) Descontos / Abatimentos		=
			(-) Outras deduções		
			(+) Mora / Multa / Juros		
			(+) Outros acréscimos		
			(-) Valor Cobrado		

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61
RUA 24, 872
PARANOIA
14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

77

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000011291471801018196510000033389

BENEFICIARIO:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO

NOME FANTASIA:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	31.209
DATA DE VENCIMENTO	11/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	12/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	333,89
JUROS/MULTA	6,79
VALOR COBRADO	340,68

=====

NR. AUTENTICACAO A.674.268.539.E81.682

=====

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.

gemmini

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

Atividade: Comércio Varejista de Produtos de Informática e Eletrônicos

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
 Nº 119.142 FL.1/1
 SÉRIE 1



Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2402-24.481.773/0001-03-55-001-000.119.142-148.970.054-7

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.
 Protocolo de autorização
 135240298187637

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Consignada Eletiva

CNPJ 24.481.773/0001-03
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.622.070.110

INSC. ESTAD. SUB. TRIB.

09/02/2024 13:37:27

EMISSÃO 09/02/2024

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
 RUA 24, 872

CNPJ/CPF
 48.341.283/0001-61

MUNICÍPIO
 Guaira

BAIRRO
 PARANÓIA

CEP
 14790-000

HORA
 09/02/2024

VALOR DO ICMS

VALOR DO SEGURO

VAL. ICMS SUB. TRIB.

END. ENTREG

VALOR DO FRETE

DESCONTO ESPECIAL

OUTRAS DESPESAS

TOTAL DOS PRODUTOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE PAGO PELO
 (O) EMITENTE

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

46,02

QUANTIDADE

ESPECIE
 CAIXA

UF

46,02

MARCA
 Gemmini

NUMERAÇÃO

UF

0,000

119142/1 10/03/24 46.02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

0,000

119142/1 10/03/24 46.02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

0,000

119142/1 10/03/24 46.02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

0,000

119142/1 10/03/24 46.02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

0,000

119142/1 10/03/24 46.02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

0,000

119142/1 10/03/24 46.02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

0,000

119142/1 10/03/24 46.02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

0,000

119142/1 10/03/24 46.02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

0,000

119142/1 10/03/24 46.02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

0,000

119142/1 10/03/24 46.02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

0,000

119142/1 10/03/24 46.02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

0,000

119142/1 10/03/24 46.02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

0,000

119142/1 10/03/24 46.02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

0,000

119142/1 10/03/24 46.02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

0,000

119142/1 10/03/24 46.02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

0,000

119142/1 10/03/24 46.02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

0,000

119142/1 10/03/24 46.02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

0,000

119142/1 10/03/24 46.02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

0,000

Recebemos de GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC R 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. Emitente Distribuidor Hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1º da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria é de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 115636 (28/12/2023). ICMS isento conforme Art. 1º, II, "c", Art. 2º, I, "a", do Decreto nº 65.254/20 c/c §4º do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (Som. IPI): Federais = R\$ 6,18 (13,43%) + Estaduais = R\$ 8,28 (17,99%) - Agend:44513 - Pac:CELIO PEREIRA SILVA - Proc:INDETERMINADO - Data Proc:4/2024 07:00 - Local:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

FAGO COM RECURSO
 PROCESSO N° 14/2012
 CONVÊNIO N° 04/2022
 FONTE FEDERAL
 MUNICIPAL

RESERVAÇÃO FISCAL

LAPOCADO

Assinatura: MICHAEL

Nome: Carlos

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

10/03/2024

Pagador

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

Agência / Código Beneficiário

0004-3/828197-1

Data do Documento

No. do Documento

Espécie Doc.

Aceite

Data do Processamento

09/02/2024

119142/1

DM

N

09/02/2024

Nosso Número

000001191421-1

Uso do Banco

Carteira

Espécie

Quantidade

Valor

ECR

R\$

Valor do Documento

R\$46,02

(-) Descontos/Abatimentos

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

DUPLICATA 119142/1 (1 de 1)

Corte aqui

033-7

03399.82811 97100.000112 91421.101014 2 96510000004602

Local do Pagamento

Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento

10/03/2024

Beneficiário

GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03)
AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500

Agência / Código Beneficiário

0004-3/828197-1

Data do Documento

No. do Documento

Espécie Doc.

Aceite

Data do Processamento

09/02/2024

119142/1

DM

N

09/02/2024

Nosso Número

000001191421-1

Uso do Banco

Carteira

Espécie

Quantidade

Valor

ECR

R\$

Valor do Documento

R\$46,02

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

80

Autenticação Mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000011291421101014296510000004602

BENEFICIARIO:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO
NOME FANTASIA:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA
CNPJ: 24.481.773/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA
CNPJ: 24.481.773/0001-03

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

NR. DOCUMENTO	31.210
DATA DE VENCIMENTO	11/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	12/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	46,02
JUROS/MULTA	0,93
VALOR COBRADO	46,95

=====

NR.AUTENTICACAO B.357.D92.09C.219.D2E
=====

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.

10029-4

RECEBEMOS DE VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000021926 SÉRIE 001
EMISSÃO: 13/03/2024 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 2.708,00	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO - ME RUA JAVARI, 5059 - GERALDO CORREIA DE C - CEP: 14061-310 - RIBEIRÃO PRETO - SP TEL: (16)3974-7958 NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DENTRO DA UF	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000021926 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3524 0308 9384 7900 0113 5500 1000 0219 2614 0011 6393
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582743196115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 08.938.479/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 13/03/2024
ENDEREÇO R 24, 872 ***** BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA		CEP 14790-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 13/03/2024
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP	HORA DA SAÍDA 12:50:27

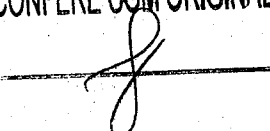
QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	14/03/2024	2.708,00	

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 2.708,00
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 0 - REMETENTE		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO MUNICÍPIO					UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CODIGO DE PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	PIS	COFINS	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	PIS	COFINS
3968	ROLO PANO PERFEX 28CMX240M AZUL_INOVEN	56039240	0102	5102	PC	10,00	55,30	0,00	553,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4266	SACO DE LIXO 200 LTR P_5_C_100	39232190	0102	5102	PC	20,00	58,00	0,00	1.160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
129	SACO DE LIXO 60 LTRS_C_100	39232910	0102	5102	PCT	50,00	19,90	0,00	995,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL



PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 1412022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE FEDERAL
 MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES AG: 2307-8 C/C: 2001-0 Trib aprox R\$: 571,97 Federal e 487,44 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 40CA7E Vendedor: VICTOR	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321315587912351
13/03/2024 16:02:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.02.20
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240313183804959454860
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.708,00
TARIFA: 10,00
DATA: 13/03/2024 - 15:55:04

PAGO PARA: Viviane Ambrosio Arcolino Me
CNPJ: 8.938.479/0001-13
CHAVE PIX: 08938479000113
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2307 - CONTA: 000000000000020010
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 13/03/2024 - 15:55:05

=====

DOCUMENTO: 031301
AUTENTICACAO SISBB: B.C0B.54D.0AB.SEC.398

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 ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS INDICADOS NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO. DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

NF-e
Nº/Série: 9257 / 1
Emissão: 13/03/2024
Valor: 2.514,80

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
ELPACKING EMBALAGEM
AV RAPOSO TAVARES, Nº1652, -
JD GLORIA
PIRACICABA, SP
Fone: 1934324792
CEP: 13401457

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DE NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 9257
Série 1
Pág 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524 0333 3991 9600 0188 5500 1000 0092 5710 0058 3106
Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 535741660112 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.: CNPJ/CPF: 33.399.199/0001-98
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 135240538808727 13/03/2024 11:55:48

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO: R 24, Nº 872
MUNICÍPIO: GUAIRA FONE / FAX: UF: SP CEP: 14.790-000 INSCRIÇÃO ESTADUAL: JARDIM PAULISTA

FATURAS / DUPLICATAS

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
001	2.514,60	0,00	2.514,60

CÁLCULO DO IMPOSTO


BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.514,60	452,63	0,00	0,00	2.514,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	424,57	2.514,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE
CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:
ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: 0 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CBT	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR APROX. TRIBUTOS	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7896527700751	DETERGENTE NEUTRO 500ML TRIEX	34025000	000	5102	UN	200,0000	1,8320	366,40	61,52	366,40	65,95	0,00	18,00	0,00
5009	SABONETE LIQUIDO ERVA DOCE REFIL 800ML C/ MANGUEIRA TRILHA	34013900	000	5102	UN	200,0000	5,8400	1.168,00	263,27	1.168,00	210,24	0,00	18,00	0,00
4131	SACO DE LIXO BRANCO REFORCADO 200LT C/ 100UN ELPACKING	39232190	000	5102	PC	20,0000	49,0100	980,20	96,78	980,20	176,44	0,00	18,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL


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

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: PEDIDO 58656 - END. ENTREGA - PLANO AVISTA ANTECIPADO/DINHEIRO - AGENCIA 145 CONTA CORRENTE 0028821-7 BRADESCO / COTACAO 930867 - NOME FANTASIA SANTA CASA DE M DE GUAIRA - Valor aproximado de tributos: R\$424,57 (Fonte: IBPT)
RESERVADO AO FISCO

81

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240313183857874055753
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.514,60
DATA: 13/03/2024 - 15:55:18

PAGO PARA: Raposo Embalagens
CNPJ: 33.399.196/0001-98
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0145 - CONTA: 000000000000288217
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/03/2024 - 15:55:19

=====

DOCUMENTO: 031302
AUTENTICACAO SISBB: 9.FF9.011.B7F.DCF.AF9

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 (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 633449
SÉRIE 1

SUPERMED

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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 633449
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0311 2060 9900 0441 5500 1000 6334 4911 6135 1975

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
135240530881640 12/03/2024 14:36:22

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
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 1.341,10

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
1.341,10	175,09	0,00	0,00	1.341,10
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
				1.341,10

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529366118

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

UF

PESO LÍQUIDO

3 CATXA 19,29 19,29

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
22042	CARVEDILOL 3,125MG 30CP GEN-EMS LT 3M2062 (2) 04/2025 (Fornecedor: 1494, Lote: 3M20-62, Qtde: 2, Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/04/2025)	30049069	500	5102	CX	2	2,2700	4,54	4,54	0,54	0,00	12,00	0,00
13714	DEKAMETASONA 0,1% CREME 10GR GEN-PRATI DO-NADUZZI LT 23K49R (12) 11/2025 (Fornecedor: 9706, Lote: 23K49R, Qtde: 12, Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 30/11/2025)	30043989	500	5102	TB	12	2,0325	24,39	24,39	2,93		12,00	
34591	SIMETICONA 75MG FR 15ML-CIMED LT 2323629 (100) 10/2025 (Fornecedor: 1666, Lote: 23-23629, Qtde: 100, Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 31/10/2025)	30048069	000	5102	CX	100	1,2900	129,00	129,00	23,22	0,00	18,00	0,00
30886	BELSPAN GTS 20ML - BELFAR LT 083424 (10) 08/2025 (Fornecedor: 1494, Lote: 083424, Qtde: 10, Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2025)	30049069	300	5102	FR	10	5,8870	58,87	58,87	10,24		18,00	
30426	ESPIRONOLACTONA 25MG 30CP HCSP GEN-EMS LT 3W7006 (3) 11/2025 (Fornecedor: 335, Lote: 3W7006, Qtde: 3, Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 30/11/2025)	30043220	600	5102	CX	3	5,8567	17,57	17,57	2,11		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

930648 ||#R7P6V2 ROP4V1: ||
Pedido: 631245
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161)
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFIRMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 2 Cubagem: 0,04

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

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

86

SUPERMED

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

Avenida Tower Automotivo, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430360, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA 1

Nº 633449
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0311 2060 9900 0441 5500 1000 6334 4611 6135 1975

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.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135240530881640 12/03/2024 14:38:22

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
12175	FENTANILA(A1) 0,05MG/ML 50AMP 2ML GEN-HI-POLABOR (PORT.344/98) LT AS-045/23M (1) 09/2025 (Fornecedor: 1898, Lote: AS-045/2-3M, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 30/09/2025)	30049089	500	5102	CX	1	94,3000	94,30	94,30	11,32		12,00	
12772	CITR. FENTANILA(A1) 78,5MCG(50MCG FENTAN.) 50AMP 10ML GEN. - HIPOLABOR (PORT.344/98) LT AS-037/23M (1) 04/2025 \ LT AS-037/23M (3) 04/2025 (Fornecedor: 1494, Lote: AS-0-37/23M, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 30/04/2025 / Fornecedor: 1898, Lote: AS-037/23M, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 30/04/2025)	30049089	500	5102	CX	4	154,0000	616,00	616,00	73,92	0,00	12,00	0,00
30607	IBUPROFENO 100MG/ML FR 20ML GEN-CIMED LT 2326322 (6) 11/2025 (Fornecedor: 1666, Lote: 2326322, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/11/2-023, Data Val: 30/11/2025)	30039039	500	5102	FR	6	3,0650	18,39	18,39	2,21		12,00	
14119	KROSEC(C1) 2MG 200CP-PHARMASCIENCE (PORT.-344/98) LT 91-209/23 (1) 10/2025 (Fornecedor: 1494, Lote: 91-209/23, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 31/10/2025)	30048062	000	5102	CX	1	17,2200	17,22	17,22	3,10		18,00	
28418	NISTATINA-OK EINCO POM TB 60G GEN-CIMED LT 2327458 (5) 12/2025 \ LT 2327554 (7) 12/2-025 (Fornecedor: 1494, Lote: 2327458, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 31/12/2025 / Fornecedor: 1666, Lote: 2327554, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 31/12/2025)	30049089	000	5102	TB	12	6,3625	76,35	76,35	9,16		12,00	
29164	PANTOPRAZOL 20MG 28CP REVEST. GEN-CIMED LT 2400713 (10) 12/2025 (Fornecedor: 1666, Lote: 2400713, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/12/-2023, Data Val: 31/12/2025)	30049089	000	5102	CX	10	3,8370	38,37	38,37	4,38		12,00	
27451	SULFADIAZINA DE PRATA 1% GEN 400G EMBALAGEM HOSPITALAR-NATIVITA LT 230730 (6) 08/-2025 (Fornecedor: 1494, Lote: 230730, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2025)	30049072	000	5102	PT	6	33,5833	201,38	201,38	24,17		12,00	
2708	PROMETAZINA 25MG(PAMERGAN) 200CP-CRISTALIA LT 23070104 (1) 07/2025 (Fornecedor: 2591, Lote: 23070104, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/-2023, Data Val: 31/07/2025)	30049075	500	5102	CX	1	32,6400	32,64	32,64	6,88	0,00	18,00	0,00
33955	SINVASTATINA 40MG 30CP REVEST GEN-GLOBO LT A061-029/23 (3) 09/2025 (Fornecedor: 2398, Lote: A061-029/23, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/-09/2023, Data Val: 30/09/2025)	30039089	000	5102	CX	3	5,3600	16,08	16,08	1,93	0,00	12,00	0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.02.20
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240313183920755791531
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.341,10
TARIFA: 10,00
DATA: 13/03/2024 - 15:55:41

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: 13/03/2024 - 15:55:42
=====

DOCUMENTO: 031303
AUTENTICACAO SISBB: 5.B90.7B9.158.7E6.D5A
=====

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 1128005
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 1128005
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO:

3524 0330 0383 6600 0382 5500 1001 1280 0511 2106 2550

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 ENTREGA FUTURA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240531119503 12/03/2024 14:59:49-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

204243150110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

30.038.366/0003-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA/EMIÇÃO

12/03/2024

ENDEREÇO

RUA 24

Nº

872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

12/03/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE/FAX

1733327000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:59:15

FATURA / DUPLICATA

001

12/03/2024

286,80

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

286,80

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VLR. APROX. TRIBUTOS

25,70

VALOR TOTAL DA NOTA

286,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

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

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

10,440

PESO LÍQUIDO

10,440

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	VTOT TRIB	ALÍQUOTA	
													ICMS	IPI
31511	TAMPA PPOTE COPOPLAST T-100 20X100(E)	39235000	041	5922	CX1	4.0000	71,7000	286,80	0,00	0,00			0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 1412022
CONVÊNIO Nº 0412022
FONTE FEDERAL
MUNICIPAL

Piso CNPJ

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NC 930858 - NroCarga: 82173 - Valor Aprox. dos Tributos: Federal: 25,7(8,96%) - Fonte de tributos:
HTTPS://DEOLHONHOIMPOSTO.IBPT.ORG.BR - VERSAO 18.2.C

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 15/03/2024

Nome: Roseli

18951-15103

89

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.02.20
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240313183942273957666
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 286,80
TARIFA: 2,83
DATA: 13/03/2024 - 15:55:54

PAGO PARA: Filial Barretos Sp
CNPJ: 30.038.366/0003-82
CHAVE PIX: 30038366000382
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8174 - CONTA: 0000000000000378722
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 13/03/2024 - 15:55:55

=====

DOCUMENTO: 031304
AUTENTICACAO SISBB: C.5E2.2B9.63D.770.BDB

=====

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

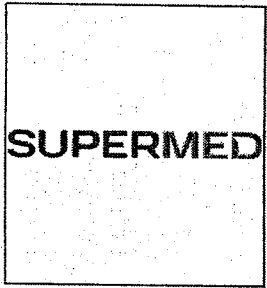


NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 633509
SÉRIE 1



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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 633509
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0311 2060 9800 0441 5500 1000 6335 0911 0515 6218

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

135240531195836 12/03/2024 15:06:43

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
12/03/2024

ENDEREÇO
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO
JD.PAULISTA

CEP
14790-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONE/FAX
1733327000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 12/03/2024 966,02

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
840,09	151,21		0,00	966,02
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DEBONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				966,02

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

7

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PEBO BRUTO

24,15

PESO LÍQUIDO

24,15

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOM/SH	QST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
25125	AT.CRIPE 10X4,5 (1,8) 13F DZ-EUROPA LT 0120-24 (10) 12/2028 (Fornecedor: 2447, Lote: 012024, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 31/12/2028)	30059080	500	5102	DZ	10	5,9300	59,30	59,30	10,67	0,00	18,00	0,00
22010	FRASCO P/ DREN.TORAX C/EXT 2000ML-BIOTEC LT 24/A00550 (6) 02/2027 (Fornecedor: 771-0, Lote: 24/A00550, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 28/02/2027)	90183929	040	5102	UND	6	20,9883	125,93			0,00		0,00
28991	LUVA P/PROCE.N.EST.VINIL S/PO M C/10-BLUE-SAIL LT 20220065A (2) 09/2027 (Fornecedor: 7990, Lote: 20220065A, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 30/09/2027)	39282000	200	5102	CX	2	147,2750	294,55	294,55	53,02		18,00	
30105	SER.DESC.01ML AG.13X4,5 C/500-SR LT K1528 (4) 10/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: K152-8, Qtde: 4 ,Data Fab: 23/10/2023, Data Val: 23/10/2028)	90183111	100	5102	CX	4	74,2500	297,00	297,00	53,48		18,00	
13883	TORNEIRA DESC. 3V SLIP C/ 100-MARK MED LT 20937 (3) 10/2027 (Fornecedor: 164, Lote: 20937, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 31/10/2027)	90183190	000	5102	CX	3	63,0800	189,24	189,24	34,06	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

930674 ||#R37P4V6 R6P4V1 ||
ITEM 2 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
Pedido: 631242

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: 0,19

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

FRIGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 1412022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL
MUNICIPAL

91

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.02.20
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240313184005248699799
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 966,02
DATA: 13/03/2024 - 15:56:25

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: 13/03/2024 - 15:56:26

=====

DOCUMENTO: 031305
AUTENTICACAO SISBB: F.FE9.453.F3A.F41.B73

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

RICARDO JUNQUEIRA LELIS
 AV. 7, 807 - CENTRO
 14790-000 GUAIRA - SP
 FONE: (17) 3331-3919

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA



0-ENTRADA
 1-SAÍDA **1**
 000.001.453
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
 3524 0300 7164 7900 0167 5500 1000 0014 5310 0000 9984
 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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135240532064005 12/03/2024 16:30:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 322.019.471.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
 00.716.479/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF
 48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
 12/03/2024

ENDEREÇO
 RUA 24 N. 872

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP
 14790-000

DATA DA SAÍDA
 12/03/2024

MUNICÍPIO
GUAIRA

UF
SP

FONE / FAX
 3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
 16:30:18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 680,34
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPT 0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR APROX TRIB 0,00
NOME / RAZÃO SOCIAL				TOTAL DA NOTA 680,34

ENDEREÇO	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	COBRGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
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	7,99	199,75	0,00	0,00	
247	LARANJA PERA RIO	08051000	0102	5102	KG	8	4,99	39,92	0,00	0,00	
270	TOMATE EXTRA	07020000	0102	5102	KG	25	9,99	249,75	0,00	0,00	
748	MANDIOCA DESCASCADA	07141000	0102	5102	KG	8	6,99	55,92	0,00	0,00	

CONFERE COM ORIGINAL

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

DADOS ADICIONAIS

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 PAGOU APROXIMADAMENTE: R\$ 32.52 TRIB. FEDERAIS / R\$ 32.52 TRIB. ESTADUAIS / R\$ 0,00 TRIB. MUNICIPAIS. FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

UmNfe | NFe OPEN Source | www.umnfe.com.br

Gerado em: 12/03/2024 às 16:30 pelo UmDANFE 3.6.23 Free | www.umdane.com.br

RECEBEMOS DE RICARDO JUNQUEIRA LELIS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 12/03/2024 VALOR TOTAL: 680,34 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24 N. 872, JARDIM PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO
 13/03/2024

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Ricardo J. de Jesus

NF-e
 000.001.453
 SÉRIE 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.02.20
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240313184029795071606
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 680,34
DATA: 13/03/2024 - 15:56:36

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: 13/03/2024 - 15:56:37

=====

DOCUMENTO: 031306
AUTENTICACAO SISBB: D.51D.C8D.E66.9FC.F72

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.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI

AVENIDA MMDC, 584 - JARDIM ESTRELA - CEP:15070-100 - SaO JOSe DO RIO PRETO - SP
TEL: (17)3465-1000
E-Mail: faturamentocruzalta@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000042677 fl. 1 / 1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
3523 1159 8694 2000 0151 5500 2000 0426 7714 2399 8111

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadorias adquiridas ou recebidas de terceiros

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135232081480950 28/11/2023 15:56:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL
124064082110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
CNPJ/CPF
59.869.420/0001-51

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

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
28/11/2023

ENDEREÇO
RUA 24, 872
MUNICÍPIO
GUAIRA

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP
00000-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
28/11/2023

FONE / FAX
(17)3332-7000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
15:56:44

DADOS DA FATURA	042677	936,58	0,00	936,58
-----------------	--------	--------	------	--------

DUPLICATAS	VENG.	VALOR	VENG.	VALOR
001	27/01/2024	936,58		

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	294,55	1.056,58	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	120,00	0,00	0,00	936,58	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
PROPRIO

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
AAA0000

UF
SP

CNPJ/CPF

ENDEREÇO
MUNICÍPIO
SaO JOSe DO RIO PRETO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR OUTROS	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS SUBST.
0071652-190 HASTE INTRAM BLOQ TROCANTERICA CR130 11,5X190 LOTE: 0172238, Venc.: *INDETERMINADA* Fab.: 01/09/2023 Reg. Anvisa: 80083650036 Valid.Anvisa: 27/02/2027 COD.SUS: 07.02.03.048-1	1,00				936,58	936,58	936,58	936,58	0,00	0,00	0,00	936,58	0,00	0,00
0121090-095 PARAF DELIZANTE P HASTE BLOQ TROCANTERICA 10,5X95 LOTE: 0167144, Venc.: *INDETERMINADA* Fab.: 26/05/2023 Reg. Anvisa: 80083650036 Valid.Anvisa: 27/02/2027	1,00				60,00	60,00	60,00	60,00	0,00	0,00	0,00	60,00	0,00	0,00
0121030-038 PARAF DE BLOQ O4,9X38 ROSCA TOTAL AUTOROSQ LOTE: 0147911, Venc.: *INDETERMINADA* Reg. Anvisa: 80083650036 Valid.Anvisa: 27/02/2027	1,00				60,00	60,00	60,00	60,00	0,00	0,00	0,00	60,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
-- ISENCAO DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO DO RICMS DECRETO 66.387/2021 --
Pedido N. 091168 Mes: 11/23 - Paciente: MARIA HELENA FELIX CASSIANO, Medico:
DR.GIULIANO, Convenio:SUS, Dt.Cirurgia.:10/11/2023, Hospital.:SANTA CASA DE GUAIRA,
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 125,97 (Fed.), R\$ 168,58 (Est.), R\$ 0,00 (Mun.)
(31,45%) Tabela versao 23.2.A Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 29/11/23

Nome: Paula

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 1472022
CONVÊNIO Nº 0412022
FONTE MUNICIPAL

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI

Cruz Alta

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 000043166 fl. 1 / 2
SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO

3523 1259 8694 2000 0151 5500 2000 0431 6613 8559 7888

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

135232193796483 12/12/2023 08:30:54

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

124064082110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

59.869.420/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

12/12/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

00000-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

12/12/2023

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

(17)3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:30:41

FATURA

DADOS DA FATURA

043166

161,40

0,00

161,40

DUPLICATAS

001 10/02/2024 161,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CÁLC. ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR APROX. DOS TRIBUTOS

50,76

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

293,52

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

132,12

OUTRAS DESP. ACESS.

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

161,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

PRÓPRIO

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

AAA0000

UF

SP

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

São JOSÉ DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

9

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESOS LÍQUIDOS

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANT.	UNID.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
5401.200.300	FIO DE KIRSCHNER 2,0X300MM. LOTE: 225359, Venc.: *INDETERMINADA* Reg. Anvisa: 80062900008 Valid.Anvisa: 10/04/2026 COD.SUS: 07.02.03.134-8 COD.TUSS: 76019888	1,00	UN	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5102.035.030	PARAF CORTICAL 3,5X30MM PASSO 1,75MM LOTE: 221987, Venc.: *INDETERMINADA* Reg. Anvisa: 80062900008 Valid.Anvisa: 10/04/2026 COD.SUS: 07.02.03.069.4	1,00	UN	15,34	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5102.035.018	PARAF CORTICAL 3,5X18MM PASSO 1,75MM LOTE: 220895, Venc.: *INDETERMINADA* Reg. Anvisa: 80062900008 Valid.Anvisa: 10/04/2026 COD.SUS: 07.02.03.069.4	1,00	UN	15,34	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

-- ISENÇÃO DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO DO ICMS DECRETO 66.387/2021 --
Pedido N. 091200 Mes: 11/23 - Paciente: BRUNA CRISTINA FONTOURA, Convênio: SUS,
Dt.Cirurgia: 25/11/2023, Hospital: SANTA CASA DE GUAIRA,
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 21,71 (Fed.), R\$ 29,05 (Est.), R\$ 0,00 (Mun.)
(31,45%) Tabela versão 23.2.A Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 12/12/23

Nome: Conla

CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI



AVENIDA MMDC, 584 - JARDIM ESTRELA - CEP:15070-100 - São JOSE Do RIO PRETO - SP
 TEL: (17)3465-1000
 E-Mail: faturamentocruzalta@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000043166 fl. 2 / 2
 SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO

3523 1259 8694 2000 0151 5500 2000 0431 6613 8559 7868

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

135232193796483 12/12/2023 08:30:54

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

124064082110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

59.869.420/0001-51

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / S	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE DE CALCULO ICM	ICMS	VALOR ICM	QUANTAS	QUANTAS
												ICMS	ICMS
5102.035.016	PARAFUSO CORTICAL 3,5MM LOTE: 221826, Venc.: *INDETERMINADA* Reg. Anvisa: 80062900008 Valid.Anvisa: 10/04/2026 COD.SUS: 07.02.03.069.4	90211020	040	5102	UN	1,00	15,34	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00
5102.035.014	PARAFUSO CORTICAL 3.5MM LOTE: 215219, Venc.: *INDETERMINADA* Reg. Anvisa: 80062900008 Valid.Anvisa: 10/04/2026 COD.SUS: 07.02.03.069.4	90211020	040	5102	UN	1,00	15,34	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00
5108.040.016	PARAF ESPONJOSO 4,0X16MM LOTE: 203445, Venc.: *INDETERMINADA* Reg. Anvisa: 80062900018 Valid.Anvisa: 29/04/2025	90211020	040	5102	UN	1,00	27,71	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00
5108.040.018	PARAF ESPONJOSO 4.0X18MM LOTE: 204132, Venc.: *INDETERMINADA* Reg. Anvisa: 80062900018 Valid.Anvisa: 29/04/2025 COD.SUS: 07.02.03.072.4	90211020	040	5102	UN	1,00	27,71	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00
5102.035.040	PARAF CORTICAL 3,5X40MM PASSO 1,75MM LOTE: 221678, Venc.: *INDETERMINADA* Reg. Anvisa: 80062900003 Valid.Anvisa: 21/02/2027 COD.SUS: 07.02.03.069.4	90211020	040	5102	UN	1,00	15,34	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00
5212.007.087	PLACA 1/3 TUBULAR 7F LOTE: 223194, Venc.: *INDETERMINADA* Reg. Anvisa: 80062900001 Valid.Anvisa: 21/02/2027 COD.SUS: 07.02.03.083-0	90211020	040	5102	UN	1,00	148,40	148,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 000043163 fl. 1 / 1
 SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO: 3523 1259 8694 2000 0151 5500 2000 0431 6318 5828 5050

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: 135232189771146 11/12/2023 17:59:27

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 124064082110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: _____ CNPJ/CF: 59.869.420/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 ENDEREÇO: RUA 24, 872
 MUNICÍPIO: GUAIRA
 FONE / FAX: (17)3332-7000
 UF: SP

CNPJ/CF: 48.341.283/0001-61
 DATA DA EMISSÃO: 11/12/2023
 DATA SAÍDA / ENTRADA: 11/12/2023
 HORA DA SAÍDA: 17:58:19

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
043163	26,00	0,00	26,00

DUPLICATAS	NUMERO	VALOR	NUMERO	VALOR	NUMERO	VALOR
001	09/02/2024	26,00				

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	8,18	26,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: PROPRIO
 ENDEREÇO: _____
 MUNICÍPIO: São JOSÉ DO RIO PRETO
 UF: SP

FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE
 CÓDIGO ANTT: AAA0000
 PLACA DO VEÍCULO: _____
 UF: SP
 CNPJ/CF: _____

QUANTIDADE: 2
 ESPÉCIE: _____
 MARCA: _____
 NUMERAÇÃO: _____
 PESO BRUTO: _____
 PESO LÍQUIDO: _____

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PRODUTO	DESCRICO DO PRODUTO/SERVICO	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	QUOTAS ICMS IPI
5401.150.300	FIO LISO DE KIRSCHNER LOTE: 220540, Venc.: "INDETERMINADA" Reg. Anvisa: 80062900008 Valid. Anvisa: 10/04/2026 COD.SUS: 07.02.03.134-8 COD.TUSS: 76021726	2,00	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

CONFERE COM ORIGINAL



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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: -- ISENCAO DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO DO RICMS DECRETO 66.387/2021 --
 Pedido N. 091286 Mes: 11/23 - Paciente: VALDIVINO PEDRO DE FARIA, Medico:
 DR.GIULIANO, Convenio:SUS, Dt.Cirurgia.:25/11/2023, Hospital.:SANTA CASA DE GUAIRA,
 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 3,50 (Fed.), R\$ 4,68 (Est.), R\$ 0,00 (Mun.)
 (31,46%) Tabela versao 23.2.A Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
 Data: 12/12/23
 Nome: _____

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000043164
SÉRIE 002

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000043164 fl. 1 / 2
SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO
3523 1259 8694 2000 0151 5500 2000 0431 6417 3615 0840

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
INSCRIÇÃO ESTADUAL
124064082110
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135232193657233 12/12/2023 08:20:30
CNPJ/CPF
59.869.420/0001-51

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

ENDEREÇO
RUA 24, 872
MUNICÍPIO
GUAIRA
BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA
CEP
00000-000
FONE / FAX
(17)3332-7000
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
DATA DA EMISSÃO
12/12/2023
DATA SAÍDA / ENTRADA
12/12/2023
HORA DA SAÍDA
08:20:20

DADOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
	043164	161,40	0,00	161,40

DUPLICATAS	VENCI	VALOR	DUPLICATA	VENCI	VALOR	DUPLICATA	VENCI	VALOR
001	10/02/2024	161,40						

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	50,76	268,78
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	107,38	0,00	0,00	161,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	0 - REMETENTE		AAA0000	SP	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
	São JOSÉ DO RIO PRETO	SP			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
9					

CODIGO DO PROD. SERV.	DESCRICA DO PROD. SERVICO	ICMS	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
5212.007.087	PLACA 1/3 TUBULAR 7F LOTE: 226109, Venc.: *INDETERMINADA* Reg. Anvisa: 80062900001 Valid.Anvisa: 21/02/2027 COD.SUS: 07.02.03.083-0	90211020	040	5102	UN	1,00	148,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
5102.035.012	PARAF CORTICAL 3,5X12MM PASSO 1,75MM LOTE: 232246, Venc.: *INDETERMINADA* Reg. Anvisa: 80062900008 Valid.Anvisa: 10/04/2026 COD.SUS: 07.02.03.069.4	90211020	040	5102	UN	5,00	15,34	76,70	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
5102.035.014	PARAFUSO CORTICAL 3.5MM LOTE: 223799, Venc.: *INDETERMINADA* Reg. Anvisa: 80062900008 Valid.Anvisa: 10/04/2026 COD.SUS: 07.02.03.069.4	90211020	040	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

CUNTERE COM ORIGINAL

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
-- ISENCAO DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO DO RICMS DECRETO 66.387/2021 --
Pedido N. 091348 Mes: 11/23 - Paciente: MARCOS CARLOS DO SACRAMENTO DA SILVA, Medico: DR.GIULIANO, Convenio:SUS, Dt.Cirurgia.:28/11/2023, Hospital...:SANTA CASA DE GUAIRA,
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 21,71 (Fed.), R\$ 29,05 (Est.), R\$ 0,00 (Mun.) (31,45%) Tabela versao 23.2.A Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
Data: 12/12/23
Nome: Paula

CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000043164 fl. 2 / 2
 SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO

3523 1259 8694 2000 0151 5500 2000 0431 6417 3615 0840

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

135232193657233 12/12/2023 08:20:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

124064082110

59.869.420/0001-51

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DE PRODUTO DO Fornecedor	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NUM. ITEM	QTD	CEX	UNID	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	PERCENTO	BASE DE CALC. ICS	ALIC. ICS	VALOR ICS	ALIC. ICS	VALOR ICS
5102.035.050	PARAF CORTICAL 3,5X50MM PASSO 1,75MM LOTE: 236164, Venc.: *INDETERMINADA* Fab.: 30/10/2023 Reg. Anvisa: 80062900003 Valid.Anvisa: 21/02/2027 COD.SUS: 07.02.03.069-4	90211020	040	5102	UN	1,00	15,34	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00
5401.200.300	FIO DE KIRSCHNER 2,0X300MM LOTE: 212473, Venc.: *INDETERMINADA* Reg. Anvisa: 80062900008 Valid.Anvisa: 10/04/2026 COD.SUS: 07.02.03.134-8 COD.TUSS: 76019888	90211020	040	5102	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
 Nº 000043490 fl. 1 / 2
 SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
 3523 1259 8694 2000 0151 5500 2000 0434 9010 8240 4224

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135232273646078 21/12/2023 15:41:21

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 Venda de mercadorias adquiridas ou recebidas de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 124064082110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 CNPJ/CPF
 59.869.420/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 ENDEREÇO
 RUA 24, 872
 MUNICÍPIO
 GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO
 JARDIM PAULISTA

UF
 SP

CNPJ/CPF
 48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
 21/12/2023

CEP
 00000-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
 21/12/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 (17)3332-7000

HORA DA SAÍDA
 15:41:10

DADOS DA FATURA

NUMERO DA FATURA	043490	VALOR ORIGINAL	735,24	VALOR DESCONTO	0,00	VALOR LÍQUIDO	735,24
------------------	--------	----------------	--------	----------------	------	---------------	--------

DUPLICATAS

NUMERO DA DUPLICATA	DATA DE EMISSÃO	VALOR
001	19/02/2024	735,24

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	231,23	857,96
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	122,72	0,00	0,00	735,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 PROPRIO

ENDEREÇO
 0 - REMETENTE

MUNICÍPIO
 São JOSÉ DO RIO PRETO

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
 12

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PROD. SERV.	QUANTIDADE	UNID.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR TOTAL	QUANTIDADE	UNID.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR TOTAL
5102.035.014	PARAFUSO CORTICAL 3,5MM LOTE: 220001, Venc.: "INDETERMINADA" Reg. Anvisa: 80062900008 Valid.Anvisa: 10/04/2026 COD.SUS: 07.02.03.069.4	1,00	UN	15,34	15,34	0,00	15,34	0,00	0,00	15,34	0,00	UN	15,34	15,34	0,00	15,34	0,00	0,00	15,34
5102.035.016	PARAFUSO CORTICAL 3,5MM LOTE: 225091, Venc.: "INDETERMINADA" Reg. Anvisa: 80062900008 Valid.Anvisa: 10/04/2026 COD.SUS: 07.02.03.069.4	1,00	UN	15,34	15,34	0,00	15,34	0,00	0,00	15,34	0,00	UN	15,34	15,34	0,00	15,34	0,00	0,00	15,34
5220.001.009	PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5MM (INCLUI PARAFUSOS) LOTE: 226296, Venc.: "INDETERMINADA" Reg. Anvisa: 80062900014 Valid.Anvisa: 24/09/2024 COD.SUS: 07.02.03.089-9	4,00	UN	183,81	735,24	0,00	735,24	0,00	0,00	735,24	0,00	UN	183,81	735,24	0,00	735,24	0,00	0,00	735,24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

-- ISENCAO DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO DO RICMS DECRETO 66.387/2021 --
 Pedido N. 091917 Mes: 12/23 - Paciente: JOSE HENRIQUE MATHIAS, Medico: DR.GIULIANO,
 Convenio:SUS, Dt.Cirurgia.:18/12/2023, Hospital.:SANTA CASA DE GUAIRA,
 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 98,89 (Fed.), R\$ 132,34 (Est.), R\$ 0,00 (Mun.)
 (31,45%) Tabela versao 23.2.D Fonte IBPT

JUNTE COM ORIGINAL

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

RESERVADO AO FISCO

Nome: [Assinatura]
 Data: 21/12/23
 LANÇADO



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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000043490 fl. 2 / 2
 SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
 3523 1259 8694 2000 0151 5500 2000 0434 9010 8240 4224

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135232273646078 21/12/2023 15:41:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL 124064082110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
 59.869.420/0001-51

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. SERV.	DESCR. DO PROD. / SERV.	NCM/ST	DI	UN	QUANT.	UNID. PRECO	PRECO	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
5102.035.018	PARAF CORTICAL 3,5X18MM PASSO 1,75MM LOTE: 224289, Venc.: *INDETERMINADA* Reg. Anvisa: 80062900008 Valid.Anvisa: 10/04/2026 COD.SUS: 07.02.03.069.4	90211020	040	5102	UN	4,00	15,34	61,36	61,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5102.035.020	PARAFUSO CORTICAL 3,5MM LOTE: 236157, Venc.: *INDETERMINADA* Fab.: 31/10/2023 Reg. Anvisa: 80062900008 Valid.Anvisa: 10/04/2026 COD.SUS: 07.02.03.069.4	90211020	040	5102	UN	1,00	15,34	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5102.035.022	PARAFUSO CORTICAL 3,5MM LOTE: 232647, Venc.: *INDETERMINADA* Reg. Anvisa: 80062900008 Valid.Anvisa: 10/04/2026 COD.SUS: 07.02.03.069.4	90211020	040	5102	UN	1,00	15,34	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000043501 fl. 1 / 1
 SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO: 3523 1259 8694 2000 0151 5500 2000 0435 0113 6620 8735

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: 135232274083510 21/12/2023 16:32:47

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 124064082110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: CNPJ/CPF: 59.869.420/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 ENDEREÇO: RUA 24, 872
 MUNICÍPIO: GUAIRA
 FONE / FAX: (17)3332-7000
 BAIRRO / DISTRITO: JARDIM PAULISTA
 UF: SP
 CEP: 00000-000
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA DA EMISSÃO: 21/12/2023
 DATA SAÍDA / ENTRADA: 21/12/2023
 HORA DA SAÍDA: 16:32:31

DADOS DA FATURA

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTOS	VALOR LIQUIDO
043501	26,00	0,00	26,00

DUPLICATAS

NUMERO	DATA	VALOR
001	19/02/2024	26,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST.: 0,00	VALOR DO ICMS SUBST.: 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS: 8,18	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 26,00
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: 26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS


RAZÃO SOCIAL: PROPRIO
 ENDEREÇO: 0 - REMETENTE
 MUNICÍPIO: SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: SP

QUANTIDADE: 2
 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SP	CS	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	IB	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS: ICMS IPI
5401.200.300	FIO DE KIRSCHNER 2,0X300MM LOTE: 224083, Venc.: "INDETERMINADA" Reg. Anvisa: 80062900008 Valid. Anvisa: 10/04/2026 COD. SUS: 07.02.03.134-8 COD. TUSS: 76019888	90211020	040	5102	UN	2,00	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL



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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: -- ISENÇÃO DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO DO RICMS DECRETO 66.387/2021 --
 Pedido N. 091866 Mes: 12/23 - Paciente: FATIMA REGINA RODRIGUES CESTARO, Medico: DR. GIULIANO, Convenio: SUS, Dt. Cirurgia.: 16/12/2023, Hospital.: SANTA CASA DE GUAIRA, VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 3,50 (Fed.), R\$ 4,68 (Est.), R\$ 0,00 (Mun.) (31,46%) Tabela versao 23.2.D Fonte IBPT

RESERVA DE PREÇO

LANÇADO
 Data: 21/12/23
 Nome: Paula

103

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 000043745 fl. 1 / 1
 SÉRIE 002


 CHAVE DE ACESSO
 3524 0159 8694 2000 0151 5500 2000 0437 4515 6970 9896

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 124064082110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 043745

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135240020454175 04/01/2024 09:06:49

CNPJ / CPF
 59.869.420/0001-51

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

ENDEREÇO
 RUA 24, 872
 GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO
 JARDIM PAULISTA

CNPJ / CPF
 48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
 04/01/2024

CEP
 00000-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
 04/01/2024

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 043745

HORA DA SAÍDA
 09:06:38

DADOS DA FATURA

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
043745	13,00	0,00	13,00

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	04/03/2024	13,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4,09	13,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
PROPRIO

FRETE POR CONTA
 0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT
 AAA0000

PLACA DO VEÍCULO
 AAA0000

UF
 SP

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO
 São JOSe DO RIO PRETO

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
 1

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CS	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5401.200.300	FIO DE KIRSCHNER 2,0X300MM LOTE: 224032, Venc.: "INDETERMINADA" Reg. Anvisa: 80062900008 Valid. Anvisa: 10/04/2026 COD.SUS: 07.02.03.134-8 COD.TUSS: 76019888	90211020	040	5102	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

f

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

-- ISENCAO DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO DO RICMS DECRETO 66.387/2021 --
 Pedido N. 092009 Mes: 12/23 - Paciente: MARIA HELENA XAVIER LEAL, Medico:
 DR. GIULIANO, Convenio: SUS, Dt. Cirurgia.: 21/12/2023, Hospital.: SANTA CASA DE GUAIRA,
 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 1,75 (Fed.), R\$ 2,34 (Est.), R\$ 0,00 (Mun.)
 (31,46%) Tabela versao 23.2.D Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 04/01/23

Nome: Carla

304

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI <i>1) Cruz Alta</i> AVENIDA MMDC, 584 - JARDIM ESTRELA - CEP:15070-100 - São JOSÉ DO RIO PRETO - SP TEL: (17)3465-1000 E-Mail: faturamentocruzalta@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000043746 fl. 1 / 1 SÉRIE 002			
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CHAVE DE ACESSO 3524 0159 8694 2000 0151 5500 2000 0437 4618 4721 0190	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 124064082110		CNPJ / CPF 59.869.420/0001-51		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240020477636 04/01/2024 09:09:15	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61		DATA DA EMISSÃO 04/01/2024	
ENDEREÇO RUA 24, 872		BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA		CEP 00000-000	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		DATA SAÍDA / ENTRADA 04/01/2024	
FONE / FAX (17)3332-7000		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 09:09:05	

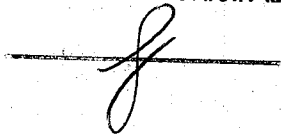
DADOS DA FATURA NÚMERO: 043746 VALOR ORIGINAL: 561,66 VALOR DESCONTO: 0,00 VALOR LÍQUIDO: 561,66							
DUPLICATAS							
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nº DUPLICATA</th> <th>VENC.</th> <th>VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>001</td> <td>04/03/2024</td> <td>561,66</td> </tr> </tbody> </table>		Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	001	04/03/2024	561,66
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR					
001	04/03/2024	561,66					

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS
0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO
0,00	0,00
BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.
0,00	0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
176,64	561,66
VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	561,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL PRÓPRIO	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE
CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO AAA0000
UF SP	CNPJ / CPF
MUNICÍPIO São JOSÉ DO RIO PRETO	UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPECIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO DO PRODUTO / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPI	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS
F02.1.365	SISTEMA DE FIXAÇÃO COLLES 180 LOTE: 24284S, Venc.: 01/11/2028 Fab.: 01/11/2023 Reg. Anvisa: 80083650096 Valid.Anvisa: VIGENTE COD.SUS: 07.02.03.041-4 COD.TUSS: 76972194	90211020	040	5102	UN	1,00	561,66	561,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL



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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES -- ISENÇÃO DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO DO RICMS DECRETO 66.387/2021 -- Pedido N. 092232 Mes: 01/24 - Paciente: MARIA DIVINA DOS SANTOS BERNARDINO, Medico: DR.GIULIANO, Convenio:SUS, Dt.Cirurgia.:29/12/2023, Hospital...SANTA CASA DE GUAIRA, VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 75,54 (Fed.), R\$ 101,10 (Est.), R\$ 0,00 (Mun.) (31,45%) Tabela versão 23.2.D Fonte IBPT	RESERVADO AO FISCO LANÇADO Data: 04/01/2024 Nome: Paula
---	---



Consultas - Emissão de comprovantes

G3372808041232481
28/03/2024 08:19:06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.19.06
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240327194757985583454
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.621,28
DATA: 27/03/2024 - 17:07:27

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

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

Notificacao enviada em: 27/03/2024 - 17:07:28

DOCUMENTO: 032701
AUTENTICACAO SISBB: 5.9D4.911.73B.56C.83C

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 MARQUES DRAGO LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 26/03/2024 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 390,38
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000000784
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
MARQUES DRAGO LTDA ME

 AV. 23, 1783 - VILA NOSSA SENHORA APARECIDA - CEP:14790-000 - GUAIRA - SP
 TEL: (17)3331-7644
 fernando.drago@hotmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 000000784 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 3524 0304 2782 0700 0183 5500 1000 0007 8413 2825 5338

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 322079553114 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 135240640307181 26/03/2024 16:40:04 CNPJ / CPF 04.278.207/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 ENDEREÇO R. 24 N 872, . BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 14790-000
 MUNICÍPIO GUAIRA UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL
 FONE / FAX 3332-7000 HORA DA SAÍDA 16:37:00

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	79,18	390,38
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
 ENDEREÇO
 QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE
 CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF
 MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO PROD. SII	DESCRICOES	QUANT	UNID	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	VALOR	VALOR UNID	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR OUTROS	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR OUTROS
240	BATATA LISA KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 8,37 Federais e 35,87 Estaduais.	07101000	0102 5102	KG	25,260	7,89	199,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
295	ABOBORA CABOTIA KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,70 Federais e 2,99 Estaduais.	07099300	0102 5102	KG	5,043	3,29	16,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
268	CEBOLA KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 3,06 Federais e 13,13 Estaduais.	07122000	0102 5102	KG	10,005	7,29	72,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32723	BANANA NANICA TOP KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,69 Federais e 2,95 Estaduais.	08039000	0102 5102	KG	4,108	3,99	16,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32723	BANANA NANICA TOP KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,72 Federais e 3,10 Estaduais.	08039000	0102 5102	KG	4,321	3,99	17,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64368	OVOS CARTELA COM 30 UNB BRANCOS Valor Aprox dos Tributos R\$: 2,85 Federais e 4,75 Estaduais.	04079000	0500 5405	UN	4,000	16,98	67,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL


PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE FEDERAL
 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\$: 16,39 Federais e 62,79 Estaduais, Fonte:IBPT/empresometro.com.br 42CA.6E.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
 Data: 26/03/2024
 Nome: Roseli

Marcia B. S. Homamato
 21/03/24. 19085 - 26/03

107

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.19.06
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240327194822667491015
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 390,38
TARIFA: 3,86
DATA: 27/03/2024 - 17:07:42

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

Notificacao enviada em: 27/03/2024 - 17:07:43
=====

DOCUMENTO: 032702
AUTENTICACAO SISBB: B.C71.486.076.EB6.DDA
=====

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.

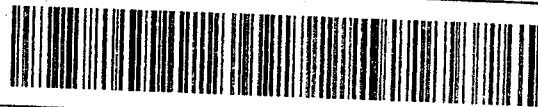
EXPERT MEDICAL

Sempre em movimento

EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDORA PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALAR LTDA
Avenida Portugal, 1045 - Sala 25 - Jardim São Luiz
CEP 14020-380 - Ribeirão Preto/SP
CNPJ: 38.432.042/0001-74 - IE: 797.641.011.117

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**
1.297
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 1138 4320 4200 0174 5500 1000 0012 9710 0168 6105

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

135231958591887 13/11/2023 13:38:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797.641.011.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

38.432.042/0001-74

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
13/11/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF
SP

FONE / FAX

(17) 3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS

001 12/01/2024 26,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

26,00

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
FL21027	FIO LISO 1.5X300MM NAO ESTERIL 0702031348-FIO DE KIRSCHNER Registro ANVISA: 80542260012 Lote: (2) 3528/23 Nota de remessa: 1.179 emitida em 04/10/23	90211020	040	5102	UN	2	13,00	26,00	0,00	0,00	

CONFERE COM ORIGINAL
[Handwritten signature]

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Paciente: ELEUZA SOUZA OLIVEIRA

Data cirurgia: 10/11/2023

Medico.: LEONARDO ANTONELI

Pl.saude: SUS

ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99

REPRESENTANTE: 001

VL A-000.648

NF-e REF: 35231038432042000174550010000011791000471639

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 14/11/23
Nome: Carla

VIMAN Sistemas | www.vimansca.com.br

RECEBEMOS DE EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDORA PRODUTOS MEDICOS HOSP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA Nº 1.297. EMISSÃO: 13/11/2023 VALOR TOTAL: 26,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, JARDIM
PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
1.297
SÉRIE 1

EXPERT MEDICAL

Sempre em movimento

EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDORA PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALAR LTDA
Avenida Portugal, 1045 - Sala 25 - Jardim São Luiz
CEP 14020-380 - Ribeirão Preto/SP
CNPJ: 38.432.042/0001-74 - IE: 797.641.011.117

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

1.296
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 1138 4320 4200 0174 5500 1000 0012 9610 0168 4830

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

135231958587005 13/11/2023 13:37:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797.641.011.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

38.432.042/0001-74

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

13/11/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE/FAX

(17) 3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS

001 12/01/2024 13,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

13,00

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

13,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTI

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
FL21027	FIO LISO 1.5X300MM NAO ESTERIL 0702031348-FIO DE KIRSCHNER Registro ANVISA: 80542260012 Lote: (1) 1788/23 Nota de remessa: 1.057 emitida em 08/08/23	90211020	040	5102	UN	1	13,00	13,00	0,00	0,00	

CÔNFERE COM ORIGINAL

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Paciente: CARLOS HENRIQUE DUARTE

Data cirurgia: 10/11/2023

Médico: LEONARDO ANTONELI

Pl.saude: SUS

ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99

REPRESENTANTE: 001

VL A-000.646

NF-e REF: 35230838432042000174550010000010571000845656

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 14/11/23

Nome: Carlos

VIMAN Sistemas | www.vimansca.com.br

RECEBEMOS DE EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDORA PRODUTOS MÉDICOS HOSP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA Nº 1.296. EMISSÃO: 13/11/2023 VALOR TOTAL: 13,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, JARDIM
PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

1.296

SÉRIE 1

JJO

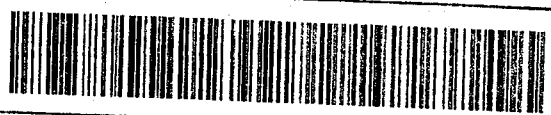
EXPERT MEDICAL

Sempre em movimento

EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDORA PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALAR LTDA
Avenida Portugal, 1045 - Sala 25 - Jardim São Luiz
CEP 14020-380 - Ribeirão Preto/SP
CNPJ: 38.432.042/0001-74 - IE: 797.641.011.117

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**
1.295
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 1138 4320 4200 0174 5500 1000 0012 9510 0168 3519

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

135231958582311 13/11/2023 13:37:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797.641.011.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

38.432.042/0001-74

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
13/11/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

(17) 3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS

001 12/01/2024 13.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

13,00

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

13,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
FL21027	FIO LISO 1.5X300MM NAO ESTERIL 0702031348-FIO DE KIRSCHNER Registro ANVISA: 80542260012 Lote: (1) 1788/23 Nota de remessa: 1.057 emitida em 08/08/23	90211020	040	5102	UN	1	13,00	13,00	0,00	0,00	

CONFERE COM ORIGINAL

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Paciente: CESAR FORTUNATO MENDONCA

Data cirurgia: 09/11/2023

Medico.: GIULLIANO LOURES GUILMAR

Pl.saude: SUS

ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99

REPRESENTANTE: 001

VL A-000.636

NF-e REF: 35230838432042000174550010000010571000845656

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 14/11/23

Nome: Carla

VIMAN Sistemas | www.vimansa.com.br

RECEBEMOS DE EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDORA PRODUTOS MEDICOS HOSP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA Nº 1.295. EMISSÃO: 13/11/2023 VALOR TOTAL: 13,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, JARDIM
PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

1.295

SÉRIE 1

111

EXPERT MEDICAL

Sempre em movimento

EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDORA PRODUTOS MEDICOS HOSPITALAR LTDA
Avenida Portugal, 1045 - Sala 25 - Jardim São Luiz
CEP 14020-380 - Ribeirão Preto/SP
CNPJ: 38.432.042/0001-74 - IE: 797.641.011.117

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA 1
1.320
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 1138 4320 4200 0174 5500 1000 0013 2010 0277 2072

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 135232014874796 21/11/2023 09:49:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797.641.011.117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 38.432.042/0001-74

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 21/11/2023
ENDEREÇO RUA 24, 872		BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000
MUNICÍPIO GUAIRA	UF SP	FONE/FAX (17) 3332-7000	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA	
PARCELAS 001 22/01/2024 13,00	
CÁLCULO DO IMPOSTO	

BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 13,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				TOTAL DA NOTA 13,00

NOME / RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
FL21027	FIO LISO 1.5X300MM NAO ESTERIL 0702031348-FIO DE KIRSCHNER Registro ANVISA: 80542260012 Lote: (1) 3528/23 Nota de remessa: 1.179 emitida em 04/10/23	90211020	040	5102	UN	1	13,00	13,00	0,00	0,00	

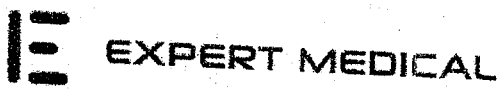
CONFERE COM ORIGINAL

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: PIETRO JOSE STUCHI DA SILVA Data cirurgia: 16/11/2023 Medico.: GIULLIANO LOURES GUILMAR Pl.saude: SUS ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 REPRESENTANTE: 001 VL A-000.677 NF-e REF: 35231038432042000174550010000011791000471639	RESERVADO AO FISCO Data: 21/11/23 Nome: Carlos
--	--

RECEBEMOS DE EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDORA PRODUTOS MEDICOS HOSP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 1.320. EMISSÃO: 21/11/2023 VALOR TOTAL: 13,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 1.320 SÉRIE 1
--	---------------------	---	--------------------------



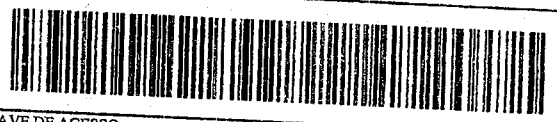
EXPERT MEDICAL

Sempre em movimento

EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDORA PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALAR LTDA
Avenida Portugal, 1045 - Sala 25 - Jardim São Lutz
CEP 14020-380 - Ribeirão Preto/SP
CNPJ: 38.432.042/0001-74 - IE: 797.641.011.117

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1
1.442
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0138 4320 4200 0174 5500 1000 0014 4210 0158 6234

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

NATUREZA DA OPERAO VENDA		PROTÓCOLO DE AUTORIZAO DE USO 135240078265210 11/01/2024 14:53:17	
INSCRIO ESTADUAL 797.641.011.117	INSCRIO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ	38.432.042/0001-74

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 11/01/2024
ENDEREÇO RUA 24, 872		BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000
MUNICÍPIO GUAIRA	UF SP	INSCRIO ESTADUAL	HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA PARCELAS 001 11/03/2024 13.00		CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		VALOR IPI 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 13,00
NOME / RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO		TOTAL DA NOTA 13,00	

FRETE POR CONTA 0-Remetente		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
FL21048	FIO LISO 2.0X300MM NAO ESTERIL 0702031348-FIO DE KIRSCHNER Registro ANVISA: 80542260012 Lote: (1) 3536/23 Nota de remessa: 1.062 emitida em 14/08/23	90211020	040	5102	UN	1	13,00	13,00	0,00	0,00	

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N 1412022
CONVÊNIO N 04/2022
FONTE FEDERAL
 MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇOES COMPLEMENTARES Paciente: APARECIDA DUARTE Data cirurgia: 05/01/2024 Medico.: GIULLIANO LOURES GUILMAR Pl.saude: SUS ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 REPRESENTANTE: 001 VL A-000.780 NF-e REF: 35230838432042000174550010000010621001486870		LANÇADO Data: 12/01/24 Nome: Paula

RECEBEMOS DE EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDORA PRODUTOS MÉDICOS HOSP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA N 1.442. EMISSÃO: 11/01/2024 VALOR TOTAL: 13,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP		NF-e 1.442 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

EXPERT MEDICAL

Sempre em movimento

EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDORA PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALAR LTDA
Avenida Portugal, 1045 - Sala 25 - Jardim São Luiz
CEP 14020-380 - Ribeirão Preto/SP
CNPJ: 38.432.042/0001-74 - IE: 797.641.011.117

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1.460
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0138 4320 4200 0174 5500 1000 0014 6010 0233 6094

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
797.641.011.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ
38.432.042/0001-74

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240111647894 16/01/2024 12:12:46

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA

UF
SP

CNPJ
48.341.283/0001-61

CEP
14790-000

DATA DA EMISSÃO
16/01/2024

DATA DA SAÍDA

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS
001 18/03/2024 26,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	26,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
NOSSO CARRO

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA
0-Remetente

CODIGO ANTI

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
FL21057	FIO LISO 2.5X300MM NAO ESTERIL 0702031348-FIO DE KIRSCHNER Registro ANVISA: 80542260012 Lote: (2) 4991/22 Nota de remessa: 585 emitida em 30/03/23	90211020	040	5102	UN	2	13,00	26,00	0,00	0,00	

CONFERE COM ORIGINAL

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Paciente: **VILMA BAGATINI REZENDE**

Data cirurgia: **12/01/2024**

Medico.: **GIULLIANO LOURES GUILMAR**

Pl.saude: **SUS**

ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99

REPRESENTANTE: 001

VL A-000.801

NF-e REF: 3523033843204200017455001000005851001755013

RESERVADO AO RISCO

LANÇADO

Data: **16/01/24**

Nome: **Carla**

VIMAN Sistemas | www.vimansca.com.br

RECEBEMOS DE EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDORA PRODUTOS MEDICOS HOSP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 1.460. EMISSÃO: 16/01/2024 VALOR TOTAL: 26,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
1.460
SÉRIE 1

EXPERT MEDICAL

Sempre em movimento

EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDORA PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALAR LTDA
Avenida Portugal, 1045 - Sala 25 - Jardim São Luiz
CEP 14020-380 - Ribeirão Preto/SP
CNPJ: 38.432.042/0001-74 - IE: 797.641.011.117

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1.459
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0138 4320 4200 0174 5500 1000 0014 5910 0233 4473

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

797.641.011.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240111631572 16/01/2024 12:10:52

CNPJ

38.432.042/0001-74

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

UF

SP

FONE / FAX

(17) 3332-7000

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

16/01/2024

DATA DA SAÍDA

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS

001 15/02/2024 26,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

26,00

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
FL21048	FIO LISO 2.0X300MM NAO ESTERIL 0702031348-FIO DE KIRSCHNER Registro ANVISA: 80542260012 lote: (2) 3536/23 Nota de remessa: 1.091 emitida em 30/08/23	90211020	040	5102	UN	2	13,00	26,00	0,00	0,00	

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 141/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL
 MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Paciente: MISSAKO ETO LEAL

Data cirurgia: 11/01/2024

Medico.: GIULLIANO LOURES GUILMAR

Pl.saude: SUS

ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99

REPRESENTANTE: 001

VL A-000.799

NF-e REF: 3523083843204200017455001000010911003273019

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data:

16/01/24

Nome:

Carla

VIMAN Sistemas | www.vimansca.com.br

RECEBEMOS DE EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDORA PRODUTOS MEDICOS HOSP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA Nº 1.459. EMISSÃO: 16/01/2024 VALOR TOTAL: 26,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, JARDIM
PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

1.459

SÉRIE 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.19.06
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240327194845146946001
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 130,00
DATA: 27/03/2024 - 17:08:01

PAGO PARA: Expert Medical Distribuidora Produto
CNPJ: 38.432.042/0001-74
CHAVE PIX: 38432042000174
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3742 - CONTA: 0000000000130115362
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 27/03/2024 - 17:08:02
=====

DOCUMENTO: 032703
AUTENTICACAO SISBB: 9.88B.DDB.F31.021.6AC
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088

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

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.115.661
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0304 2749 3800 0138 5500 1000 1156 6110 2298 4131

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

135240560469954 - 15/03/2024 17:35:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

15/03/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 22/03/2024
Valor R\$ 1.763,79

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASIS CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASIS CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.494,89	179,40	0,00	0,00	0,00	0,00	1.763,79
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	1.763,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

58,000

58,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
49904	AGUA P/ INJ 250ML CX C/ 48 FR/FRESENIUS O+PMC 12.36 Lote: 74SK4833 Qt: 48 Fab: 24/10/23 Val: 24/09/25 FCL:5727F410-9B1D-4BC3-B3A2-F827694E3171	30049099	520	5102	FR	48	4,4102	211,69	123,49	14,82			12,00	
55761	ATORVASTATINA CALCICA 40MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/CIMED G+ PMC: 4.13 Lote: 2317487 Qt: 120 Fab: 19/07/23 Val: 19/07/25	30049099	000	5102	CP	120	0,3602	43,22	43,22	5,19			12,00	
53844	GLICOSE 5% 250ML CX C/ 35 BO PVC JP O+ Lote: 824924 Qt: 105 Fab: 10/02/24 Val: 10/02/26	30049099	020	5102	BO	105	4,1303	433,68	252,98	30,36			12,00	
48250	MIDAZOLAM 50MG (SMG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML CT C/ 5 AP TEUTO/B1 G+ PMC: 39.16 Lote: 7523543 Qt: 400 Fab: 08/11/21 Val: 08/11/24	30049069	000	5102	AP	400	1,9368	774,72	774,72	92,97			12,00	
56038	POLIMIXINA B 500.000UI PO LIOF P/ SOL INJ (GEN) CT C/ 25 FA/BLAU G+ PMC: 96.98 Lote: 23120587 Qt: 25 Fab: 05/12/23 Val: 31/12/25 FCL:D18771E5-839B-4B8B-A44A-D4023DAA0557	30042079	500	5102	FA	25	12,0192	300,48	300,48	36,06			12,00	

CONFERE COM ORIGINAL

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
COTACAO APOIO 936449
PEDIDO DE COMPRA:PDC#936449#APOIO
Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:2298418
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"

Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 237,22 Estadual: R\$ 211,66 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 18/03/24

Nome: Paula

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA HUMAITÁ, 290
Cep:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP
Fone:(16)3993-9100**RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 2401-5/0015122-P	Data do Documento 15/03/2024	Vencimento 22/03/2024
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (1321) RUA 24,872 - JARDIM PAULISTA 14790-000 - GUAIRA-SP	Número Documento: 115661-01	Nosso Número: 00000086148	Valor: 1.763,79

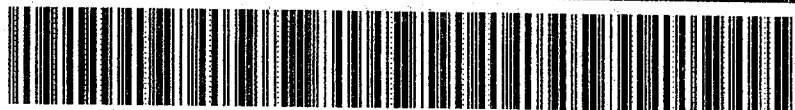
Autenticação Mecânica

**237-2****23792.40100 90000.008616 48001.512200 6 96630000176379**

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 22/03/2024
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38					Agência/Código Beneficiário 2401-5/0015122-P
Endereço Beneficiário RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 15/03/2024	No. do documento 115661-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 15/03/2024	Cart./Nosso Número 09/00000086148-3
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.763,79
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 4,70 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 35,28 PROTESTAR APÓS 2 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (1321)
RUA 24,872 - JARDIM PAULISTA
14790-000 - GUAIRA-SP
48.341.283/0001-61
Sacador/Avalista

Ficha de Compensação



Autenticação Mecânica

28/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:19:06
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

23792401009000000861648001512200696630000176379

BENEFICIARIO:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD

NOME FANTASIA:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

=====

NR. DOCUMENTO	32.704
DATA DE VENCIMENTO	22/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	27/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.763,79
JUROS/MULTA	58,77
VALOR COBRADO	1.822,56

=====

NR. AUTENTICACAO 3.3FD.EA0.764.D10.602

=====

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.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

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

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:25:20 do dia 12/12/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 09/06/2024.

Código de controle da certidão: **6380.C917.8344.ABE8**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICIPIO DE GUAIRA

Av. Gabriel Garcia Leal, 676 - MARACA - GUAIRA

CNPJ: 48.344.014/0001-59



CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS
RELATIVA AOS CADASTROS MOBILIÁRIO, IMOBILIÁRIO E DIVERSOS

Código de Cadastro

000740419

Contribuinte

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Logradouro

Rua 24

Bairro

PARQUE PARANOIA

Cidade

GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Número

Complemento

872

CEP

14790000

UF

SP

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o contribuinte acima descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente ao Tributos Municipais Mobiliários, Imobiliários e Diversos.
ATENÇÃO : Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados

Emitida às 12:00:53 do dia 03/05/2024

Válida até 02/06/2024

Código de Controle da Certidão/Número EB111E429D5336BE

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

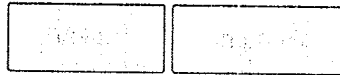
Certidão nº 24020542255-01

Data e hora da emissão 15/02/2024 11:44:11

Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio www.pfe.fazenda.sp.gov.br

**Certificado de Regularidade do
FGTS - CRF**

Inscrição: 48.341.283/0001-61
Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Endereço: RUA 24 872 / JARDIM PAULISTA / GUAIRA / SP / 14790-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

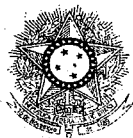
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 25/04/2024 a 24/05/2024

Certificação Número: 2024042506000299838670

Informação obtida em 03/05/2024 11:59:31

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 48.341.283/0001-61
Certidão n°: 10467566/2024
Expedição: 15/02/2024, às 11:45:06
Validade: 13/08/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **48.341.283/0001-61**, CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas em face do inadimplemento de obrigações estabelecidas no(s) processo(s) abaixo:
0011395-89.2015.5.15.0011 - TRT 15ª Região (VARA DO TRABALHO DE BARRETOS)

Total de processos: 1.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem deva versar a certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, em virtude de inadimplência, perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
 RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

DATA: 07/03/2024
 HORA: 10:07:49
 PÁG : 0001/0022

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
 858600006363 041501792403 307686050840 834128300014

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPOSITO	CBO
VALERIA VIVIANA CARDOSO CIRIACO	0,00	0,00	124.26607.83-3	0,00	07/04/2021	01			22/03/2023	PI	0,00
VALERIA ALVES DOS SANTOS OTAVIO	2.054,15	360,90	125.01782.38-2	360,90	11/10/2023	01			15/02/2024	J	03222
ELAINE CRISTINA GERMANA	0,00	0,00	125.02205.05-2	0,00	24/09/2007	01			28/07/2016	PI	0,00
ALESSANDRA RIBEIRO DE CARVALHO	0,00	0,00	128.04529.89-6	0,00	05/06/2023	01			04/12/2023	PI	0,00
LINDICI MARIA DE PAULA RODRIGUES	0,00	0,00	128.85062.14-4	0,00	23/04/2021	01			30/12/2023	PI	0,00
JULIA SANTOS DE OLIVEIRA	2.073,94	0,00	142.13995.22-0	0,00	14/06/2019	01			01/02/2024	PI	0,00
JOSE ROBERTO RIQUEL NETO	0,00	0,00	201.10522.18-9	0,00	17/01/2022	01			31/05/2023	P3	02236
LETIELLE CRISTINA SOUSA DE OLIVEIRA	0,00	0,00	203.53913.41-8	0,00	16/10/2023	01			22/11/2023	PI	0,00
LAIS STUQUE GARCIA DOS SANTOS	3.388,18	0,00	204.89241.29-2	0,00	01/04/2014	01			07/02/2024	PI	02235
KEROLAINE APARECIDA ALVES	1.836,48	180,45	236.33932.98-0	180,45	07/04/2021	01			11/02/2024	J	0,00
					160,63				161,35		03222
											0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600006363 041501792403 307686050840 8341283000014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUIAIRA
 COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FPAS	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	INSCRIÇÃO	FAP	RAT AJUSTADO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUIAIRA	02/2024	115	2305	639		1	2,0	48.341.283/0001-61	0,50	1,00

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO	JAM
EDNEIA CARIA FERREIRA FIGUEIREDO	1.057,45	528,70	161.47296.09-5	352,47			01/09/2021	01		15/02/2024	II	05142
							105,73					0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600006363 041501792403 307686050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 02/2024 COD REC:115 COD GPS:2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPOSITO	CBO
			BASE CÁL PREV SOC								JAM
ADRIANA APARECIDA DA SILVA	3.305,93	0,00	212.04578.26-7	0,00	02/12/2019	01				264,47	03222
ADRIANA CRISTINA BORGES LEITE	3.180,41	0,00	209.74816.87-0	0,00	01/02/2023	01				254,43	03222
ADRIANA CRISTINA FICHER VILELA	1.769,62	0,00	127.63153.15-3	0,00	11/01/2010	01				141,57	05211
ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE	3.615,56	0,00	127.80682.15-0	0,00	01/09/2014	01				289,25	03222
ADRIELE MENDES FERREIRA	3.180,41	0,00	161.69782.61-8	0,00	21/06/2023	01				254,43	03222
ADRIELI DE ALMEIDA GOMES	5.011,97	0,00	204.01491.05-0	0,00	06/04/2021	01				400,95	02236
ALANA GARCIA LEAL LELIS	4.168,76	0,00	209.74819.85-3	0,00	13/05/2013	01				333,50	02235
ALANITA DA SILVA	2.216,12	0,00	161.47268.12-1	0,00	21/02/2020	01				177,28	04221
ALIER CARLOS DE FREITAS	7.440,77	0,00	126.87088.16-3	0,00	06/06/2005	01				595,27	03241
ALINE CRISTINA LOPES PEREIRA DA SILVA	3.682,48	0,00	207.30449.21-6	0,00	18/08/2023	01				294,59	03222
ALINE DE MELO	5.292,10	0,00	127.07472.16-8	0,00	20/03/2002	01				423,37	02235
ALINE DE OLIVEIRA MARTINS	2.229,37	0,00	161.01194.73-7	0,00	24/09/2021	01				178,34	05142
ALINE LUIZA DA SILVEIRA COSTA	3.582,06	0,00	161.01193.30-7	0,00	09/12/2019	01				286,56	03222
ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES	3.180,41	0,00	204.48393.46-2	0,00	07/12/2015	01				254,43	03222
AMANDA BALDUINO GONCALVES	3.201,20	0,00	161.01224.43-1	0,00	25/01/2024	01				256,09	03222

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600006363 041501792403 307686050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

FFAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/ COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/ COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
AMANDA PAULINO GONCALVES	0,00	0,00	128.48281.14-8	0,00	12/12/2023	01				254,44	03222	0,00
3.180,41	0,00	0,00	127.58958.16-5	0,00	21/01/2002	01				389,91	02235	0,00
ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA	0,00	0,00	204.01494.89-0	0,00	21/09/2020	01				146,59	05132	0,00
4.873,81	0,00	0,00	138.05761.53-7	0,00	03/01/2022	01				186,69	04110	0,00
ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA	0,00	0,00	124.38254.98-1	0,00	10/10/2005	01				145,13	05163	0,00
1.832,40	0,00	0,00	126.23011.18-6	0,00	07/04/2021	01				169,19	05142	0,00
ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA	0,00	0,00	161.01496.22-9	0,00	01/07/2021	01				289,24	03222	0,00
2.333,63	0,00	0,00	210.02685.07-0	0,00	01/11/2016	01				283,88	03222	0,00
ANA LUCIA TOMAZ	0,00	0,00	161.01259.76-6	0,00	23/04/2012	01				283,88	03222	0,00
1.814,00	0,00	0,00	200.59627.38-1	0,00	01/06/2017	01				244,39	03222	0,00
ANA PAULA BEMFICA	0,00	0,00	104.21610.75-9	0,00	02/05/2019	01				294,02	03516	0,00
2.114,80	0,00	0,00	204.85806.48-1	0,00	21/06/2023	01				254,43	03222	0,00
ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES	0,00	0,00	204.01497.00-8	0,00	04/10/2022	01				419,54	02236	0,00
3.615,56	0,00	0,00	200.88483.03-1	0,00	01/04/2008	01				813,12	02521	0,00
ANA PAULA DE SOUZA	0,00	0,00	126.96650.15-4	0,00	04/02/2022	01				281,22	03222	0,00
3.548,60	0,00	0,00	330,81	0,00							0,00	0,00
ANDREIA APARECIDA BORGES	0,00	0,00		0,00							0,00	0,00
3.548,60	0,00	0,00		0,00							0,00	0,00
ANNA LUIZA QUEIROZ BARBOSA	0,00	0,00		0,00							0,00	0,00
3.054,89	0,00	0,00		0,00							0,00	0,00
ANTONIO CARLOS CAETANO DE PAULA	0,00	0,00		0,00							0,00	0,00
3.675,22	0,00	0,00		0,00							0,00	0,00
ARIANE MENDES DO CARMO	0,00	0,00		0,00							0,00	0,00
3.180,41	0,00	0,00		0,00							0,00	0,00
BARBARA KOL DE LIMA	0,00	0,00		0,00							0,00	0,00
5.244,29	0,00	0,00		0,00							0,00	0,00
BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES	0,00	0,00		0,00							0,00	0,00
10.164,00	0,00	0,00		0,00							0,00	0,00
BRENER RODRIGUES DA SILVA	0,00	0,00		0,00							0,00	0,00
3.515,14	0,00	0,00		0,00							0,00	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600006363 041501792403 307686050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUATIRA
 COMP: 02/2024 COD REC:115 COD GPS:2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

FPAS: 639 OUTRAS ENF: SIMPLES:1 RAT: 2,0

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPOSITO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL								JAM
CAMILIA DANIELI LOPES JACOMINI	5.466,38	0,00	128.74160.86-7	0,00	24/03/2020	01				437,32	02235
CAMILIA MARTINS DOS SANTOS	2.333,63	0,00	238.64996.27-5	0,00	01/12/2022	01				186,69	04110
CAMILIA SILVERIO ANTONIO	3.213,87	0,00	142.72676.06-3	0,00	04/02/2022	01				257,10	03222
CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA	3.419,79	0,00	127.67771.16-1	0,00	01/02/2023	01				273,59	02234
CAROLINE CRISTINA MALTA	3.180,41	0,00	203.74468.40-5	0,00	16/07/2020	01				254,43	03222
CAROLINI DE CASSIA JORGE MARQUES	3.180,41	0,00	129.65243.15-3	0,00	14/12/2022	01				254,44	03222
CINTIA VIEIRA DE SOUSA	1.635,00	0,00	165.30130.71-4	0,00	21/02/2020	01				130,80	05211
CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO	3.333,57	0,00	126.40379.15-3	0,00	03/08/1998	01				266,69	01422
CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA	5.450,65	0,00	127.09223.24-6	0,00	03/08/2022	01				436,06	02235
DAIANA APARECIDA DA SILVA	3.425,73	0,00	161.47285.88-3	0,00	18/08/2020	01				274,05	03222
DAIANE CRISTINA DE SOUSA MONTEIRO	3.425,73	0,00	160.02073.60-5	0,00	03/08/2023	01				274,05	03222
DAIENE FERRAZ CUSTODIO PEREIRA	1.954,61	0,00	190.29219.03-6	0,00	04/08/2020	01				156,36	04221
DAILA MARA DE OLIVEIRA NOBRE	3.131,57	0,00	203.53912.64-0	0,00	23/03/2021	01				250,52	03222
DANIELA EVANGELISTA DA SILVA	2.168,02	0,00	167.57077.56-7	0,00	24/11/2022	01				173,44	05142
DANIELI DE CAMPOS RUFINO	3.805,97	0,00	201.10528.53-5	0,00	01/08/2019	01				304,47	03222

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600006363 041501792403 307686050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/	DEPÓSITO	CBO
		BASE CÁL PREV SOCIAL	OUTRAS ENT:					JAM		JAM
			FPAS: 639							
			SIMPLES: 1							
DANUBIA MARQUES DA SILVA	0,00	127.67551.18-8		04/01/2016	01			189,03	05142	0,00
2.362,78		0,00		194,47					0,00	
DARA GARCIA VILELA	0,00	200.59533.33-6		08/09/2023	01			285,76	03222	0,00
3.572,05		0,00		337,64					0,00	
DARLENE MARTINS MARIANO TTIAGO	0,00	204.92978.19-5		19/10/2023	01			262,46	03222	0,00
3.280,83		0,00		302,69					0,00	
DENISE MADALOSI DIAS CUNHA	0,00	127.55927.18-8		04/01/2023	01			278,57	03222	0,00
3.482,01		0,00		326,83					0,00	
DINAMAR TUISSI	0,00	121.42272.31-4		02/03/2001	01			312,49	04131	0,00
3.906,11		0,00		383,03					0,00	
EDER GIROLAMO	0,00	127.36841.18-4		23/03/2021	01			289,25	03222	0,00
3.615,56		0,00		342,86					0,00	
EDINEA APARECIDA DOS SANTOS	0,00	212.13954.99-3		18/08/2014	01			169,18	05142	0,00
2.114,80		0,00		172,15					0,00	
EDIVANIA ANTONIA DE BARROS	0,00	212.10563.75-6		11/10/2021	01			144,84	05132	0,00
1.810,50		0,00		144,76					0,00	
EDMARA CANDIDA TAVARES	0,00	126.32522.15-5		01/09/2015	01			429,51	02235	0,00
5.368,76		0,00		587,80					0,00	
EDNEI JUNIOR DE OLIVEIRA DOS SANTOS	0,00	160.02296.29-9		01/06/2022	01			254,43	03222	0,00
3.180,41		0,00		290,64					0,00	
ELAINE CRISTINA ARQUIMAN	0,00	128.00781.14-0		13/02/2006	01			279,99	03222	0,00
3.499,76		0,00		328,96					0,00	
ELAINE CRISTINA MENDES	0,00	124.72317.49-4		05/06/2023	01			169,19	05142	0,00
2.114,80		0,00		172,15					0,00	
ELIANA CRISTINA DE SOUSA BARBOSA MATOS	0,00	129.44357.17-6		05/02/2010	01			146,60	05163	0,00
1.832,40		0,00		146,73					0,00	
ELIANE CRISTINA MAZZARON	0,00	210.19818.53-2		01/07/2020	01			289,24	03222	0,00
3.615,56		0,00		342,86					0,00	
ELIEZER MAGALHAES CASTRO	0,00	201.10522.80-4		05/08/2019	01			356,26	01427	0,00
4.453,30		0,00		459,63					0,00	

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
 RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

DATA: 07/03/2024
 HORA: 10:07:49
 PAG : 0007/0022

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 02/2024 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

858600006363 041501792403 307686050840 834128300014
 INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL	FPAS: 639	OUTRAS ENF:	SIMPLES: 1		RAT: 2,0			JAM
ELIZABETE VIEIRA DA SILVA FORTUNATO	0,00	0,00	204.58446.08-9	0,00			01		01/09/2021	188,94	05163
ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS	0,00	0,00	267.47236.20-1	0,00			01		01/07/2020	286,56	03222
ELLEN JHESSICA MATOWSKI	0,00	0,00	129.25717.16-2	0,00			01		06/11/2023	146,60	05163
ELVIS MARTINS PEREZ	0,00	0,00	126.74686.15-6	0,00			01		25/03/2020	158,15	05174
ERICA APARECIDA GONCALVES	0,00	0,00	129.08497.14-1	0,00			01		14/01/2022	254,44	03222
ERIKA PEREIRA DE SOUZA	0,00	0,00	201.49847.23-2	0,00			01		08/03/2019	146,59	05132
ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA	0,00	0,00	122.81562.43-5	0,00			01		08/03/2010	146,60	05132
ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA	0,00	0,00	204.01494.83-1	0,00			01		14/01/2022	333,50	02235
EVERTON DOS SANTOS DA COSTA	0,00	0,00	128.88483.17-5	0,00			01		07/06/2021	675,51	03241
FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES	0,00	0,00	127.22641.14-5	0,00			01		03/10/2011	283,89	03222
FABIO DOS SANTOS RIBEIRO	0,00	0,00	134.47763.61-1	0,00			01		03/04/2023	133,49	05211
FABRICIA MISAEL DE SOUZA	0,00	0,00	212.06646.90-1	0,00			01		13/01/2016	191,22	05142
FATIMA GALANTI SILVA	0,00	0,00	203.74467.15-8	0,00			01		20/07/2021	130,80	05211
FERNANDA BORGES TALARICO DE OLIVEIRA	0,00	0,00	127.38113.15-1	0,00			01		18/02/2008	141,19	04221
FERNANDA GRAZIELE DOS SANTOS	0,00	0,00	204.89240.62-8	0,00			01		02/02/2024	115,74	05132
											0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600006363 041501792403 307686050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL		PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
			13º SAL	13º SAL								
FERNANDA JABUR		0,00	128.85155.16-9	0,00		11/02/2022	01				351,10	02236
4.388,63		0,00	0,00			450,58					0,00	0,00
FERNANDA PAVANI ALVES		0,00	128.40701.14-8	0,00		11/10/2023	01				345,35	02235
4.316,82		0,00	0,00			440,53					0,00	0,00
FERNANDO LUIZ MENDES GONCALVES		0,00	127.01833.16-9	0,00		19/02/2001	01				675,51	03241
8.443,80		0,00	0,00			828,38					0,00	0,00
FRANCIELE CONTI DA SILVA		0,00	200.59533.29-8	0,00		01/04/2021	01				186,69	04221
2.333,63		0,00	0,00			191,84					0,00	0,00
FRANCIELE DA SILVA SANTOS		0,00	162.78881.06-4	0,00		07/04/2021	01				244,39	03222
3.054,89		0,00	0,00			275,58					0,00	0,00
FRANCIELE RODRIGUES DIAS		0,00	125.88030.61-2	0,00		20/07/2021	01				161,02	05211
2.012,74		0,00	0,00			162,96					0,00	0,00
GABRIELI BENTO DA SILVA		0,00	207.94330.31-7	0,00		23/03/2020	01				266,77	02212
3.334,74		0,00	0,00			309,16					0,00	0,00
GABRIELI ROCHA DOS SANTOS		0,00	203.67353.42-8	0,00		14/11/2023	01				289,24	03222
3.615,56		0,00	0,00			342,86					0,00	0,00
GABRIELLE VICTORIA FELICIANO BALDUINO		0,00	163.24016.49-9	0,00		04/01/2021	01				186,69	04110
2.333,63		0,00	0,00			191,84					0,00	0,00
GABRIELY APARECIDA DA SILVA		0,00	155.76969.19-0	0,00		01/04/2021	01				162,48	05211
2.031,00		0,00	0,00			164,61					0,00	0,00
GEIZE APARECIDA DOS SANTOS		0,00	161.76994.53-6	0,00		17/08/2020	01				375,83	03222
4.697,89		0,00	0,00			493,88					0,00	0,00
GILVANIA CRISTINA MOREIRA		0,00	127.21332.18-1	0,00		26/06/2013	01				254,44	03222
3.180,41		0,00	0,00			290,64					0,00	0,00
GISLENE CRISTINA XAVIER		0,00	126.99469.16-7	0,00		03/07/2008	01				286,57	03222
3.582,06		0,00	0,00			338,84					0,00	0,00
GLEISON DA SILVEIRA SILVA		0,00	125.98821.14-0	0,00		15/05/2007	01				401,27	02235
5.015,82		0,00	0,00			538,39					0,00	0,00
GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA		0,00	201.10526.03-6	0,00		21/09/2020	01				186,69	04110
2.333,63		0,00	0,00			191,84					0,00	0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600006363 041501792403 307686050840 8341283000014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 02/2024 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
													JAM
HELEN ARZAO MAGNANI	3.180,41	0,00	201.10521.56-5	0,00	0,00	04/02/2022	01					254,43	03222
HELENA REIS NOGUEIRA	1.635,00	0,00	203.87415.23-2	0,00	0,00	14/01/2022	01					130,80	04221
HETIRLHENE ADRIANO SILVA	2.114,80	0,00	128.61373.15-8	0,00	0,00	24/11/2022	01					169,19	05142
HILDA JOEBER GARCIA LUCAS	3.386,04	0,00	121.32077.17-9	0,00	0,00	01/08/1982	01					270,89	04110
IANCA FERREIRA DOS SANTOS	1.832,40	0,00	152.38919.53-4	0,00	0,00	01/08/2023	01					146,59	05132
IOLETE CAROLINA DE ALMEIDA	2.178,81	0,00	122.78794.37-1	0,00	0,00	07/06/2000	01					174,31	05142
ISABELA CAROLINE FREITAS COLOMBINO	4.452,72	0,00	119.97960.08-1	0,00	0,00	01/09/2023	01					356,22	02236
ISAMARA FERREIRA DE BARROS	4.745,65	0,00	162.75129.77-9	0,00	0,00	17/01/2022	01					379,65	02235
ISLAINE FERREIRA DE CARVALHO LADISLAU	3.515,14	0,00	134.62573.85-2	0,00	0,00	11/10/2023	01					281,21	03222
JANAINA ALVES DA SILVA RIBEIRO	3.180,41	0,00	119.58255.91-7	0,00	0,00	04/02/2022	01					254,44	03222
JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS	5.688,61	0,00	126.83565.18-8	0,00	0,00	11/08/2020	01					455,09	02235
JANAINA DA SILVA	4.873,81	0,00	190.16727.57-7	0,00	0,00	08/02/2022	01					389,90	02235
JAQUELINE ALVES FERREIRA DA SILVA ANTONIO	1.751,60	0,00	206.67285.50-9	0,00	0,00	02/01/2024	01					140,12	04221
JAQUELINE ANDRADE SANTOS DEL ROSSI	2.020,83	0,00	128.83697.14-2	0,00	0,00	01/12/2021	01					161,67	04221
JAQUELINE CARDOSO DE ALMEIDA DA SILVA	3.649,02	0,00	206.53915.78-5	0,00	0,00	21/06/2023	01					291,92	03222

RELACIONAMENTO DE TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600006363 041501792403 307686050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

FEAS: 639 OUTRAS ENF: SIMPLES: 1 RAT: 2,0

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL								
LIVIA MARQUES DOS SANTOS	2.465,96	0,00	210.04186.66-7	0,00	06/11/2017	01				197,27	05152
LUCAS LEITE DOS SANTOS	1.635,00	0,00	210.28388.41-3	0,00	03/07/2023	01				130,80	04110
LUCIANA APARECIDA DA SILVA	3.615,56	0,00	127.23140.17-4	0,00	01/12/2014	01				289,25	03222
LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA	2.020,83	0,00	206.02039.08-2	0,00	20/03/2015	01				161,66	04110
LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS	2.396,92	0,00	123.62760.59-8	0,00	01/04/2003	01				191,76	05163
LUIZ FERNANDO DE SOUZA SILVA	1.635,00	0,00	270.79901.73-7	0,00	21/06/2023	01				130,80	04221
MARAI SA APARECIDA DOS SANTOS	3.213,87	0,00	125.81886.94-5	0,00	27/01/2023	01				257,11	03222
MARCELA DE BRITO E SILVA HAMAMOTO	3.520,82	0,00	119.98505.72-8	0,00	04/08/2023	01				281,67	02237
MARCELENE MARIA DA CONCEICAO	2.114,80	0,00	124.72466.55-4	0,00	23/06/2021	01				169,19	05142
MARCIA CRISTINA PEREIRA	3.180,41	0,00	163.56097.82-6	0,00	01/08/2023	01				254,43	03222
MARIA APARECIDA ALVES TEODORO	1.832,40	0,00	204.01496.09-5	0,00	24/10/2022	01				146,59	05132
MARIA APARECIDA DA SILVA FERREIRA	1.832,40	0,00	134.39895.36-9	0,00	12/07/2023	01				146,60	05163
MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA	1.832,40	0,00	164.90517.55-9	0,00	05/10/2009	01				146,59	05132
MARIA APARECIDA DIAS DA COSTA	1.699,56	0,00	203.67353.08-8	0,00	20/10/2022	01				135,96	05163
MARIA CLAUDIA DA SILVA	916,25	0,00	207.16755.99-2	0,00	15/02/2024	01				73,30	05142

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600006363 041501792403 307686050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 02/2024 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

FPAS: 639 OUTRAS ENF: SIMPLES:1 RAT: 2,0

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPOSITO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL	13° SAL PREV SOC							JAM
MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA	2.114,80	0,00	127.96440.14-3	0,00		05/11/2007	01			169,19	05142
MARIA DA CONCEICAO SORATI	3.805,97	0,00	127.93847.14-5	0,00		15/03/2019	01			304,48	03222
MARIA GABRIELE SANTOS DE LIMA	2.041,78	0,00	236.86381.51-2	0,00		03/01/2023	01			163,34	04221
MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS	4.168,76	0,00	203.89162.10-2	0,00		08/04/2021	01			333,50	02235
MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO PINTO	3.582,06	0,00	201.10525.92-7	0,00		14/05/2019	01			286,56	03222
MARIANA DA SILVA FERNANDES	3.180,41	0,00	204.89241.20-9	0,00		07/12/2015	01			254,43	03222
MARIANA MORIS	3.180,41	0,00	203.62240.35-8	0,00		27/05/2022	01			254,43	03222
MARIANA TAVARES FERNANDES	2.357,12	0,00	204.85802.51-6	0,00		12/02/2024	01			188,56	02236
MARLETE MARIA DA SILVA	3.582,06	0,00	164.60923.21-4	0,00		01/12/2008	01			286,56	03222
MARLI ALVES FERREIRA	3.858,29	0,00	108.76941.75-4	0,00		01/03/1979	01			308,67	03222
MARTA ALVES CIPRIANO BIANCO	3.575,41	0,00	127.06455.16-2	0,00		06/11/2015	01			286,04	03222
MATEUS RICARDO PEREIRA BORGES FURLANETTO	1.803,12	0,00	228.00859.89-9	0,00		22/06/2023	01			144,24	05211
MICHELE CRISTINA FERREIRA	3.682,48	0,00	119.99103.94-1	0,00		03/11/2020	01			294,60	03222
MICHELE GONCALVES	3.805,97	0,00	165.28317.50-0	0,00		01/06/2017	01			304,47	03222
MICHELE VENANCIO GONCALVES	1.832,40	0,00	145.85875.39-1	0,00		20/04/2021	01			146,59	05163

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600006363 041501792403 307686050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
MILEIDE DOS SANTOS TAVARES DE VICTOR	3.469,18	0,00	206.67287.89-7	0,00	24/03/2021	01			277,53	03222	0,00	
MILEIDE MARQUES DA SILVA	2.114,80	0,00	127.27929.16-3	0,00	01/10/2021	01			169,19	05142	0,00	
MILLENE FERNANDES REIS DA SILVA	3.548,60	0,00	203.89160.95-9	0,00	18/08/2023	01			283,88	03222	0,00	
MIRELA DE PAULA NICODEMOS	3.649,02	0,00	127.97792.16-7	0,00	14/01/2020	01			291,93	03222	0,00	
MIRIANE MOREIRA DOS SANTOS JULIO	2.165,40	0,00	204.01494.69-6	0,00	02/01/2024	01			173,23	03222	0,00	
MONICA CRISTINA INACIO DA SILVA	2.165,40	0,00	203.53915.05-4	0,00	10/06/2013	01			173,23	03222	0,00	
MONISE CRISTINA BENTO QUINTANILHA	3.888,63	0,00	203.53913.69-8	0,00	10/11/2010	01			311,09	02235	0,00	
MURIEL ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS	3.805,97	0,00	127.70372.17-5	0,00	01/04/2021	01			304,48	03222	0,00	
NADIA ABDALA IBRAHIM	5.570,62	0,00	128.85362.18-0	0,00	14/01/2022	01			445,65	02235	0,00	
NADIEGE DA SILVA SANTANA DE FREITAS	3.562,78	0,00	128.32579.16-9	0,00	06/11/2017	01			285,03	02516	0,00	
NAIARA FIRMINO TOMAZ	3.180,41	0,00	165.32556.82-4	0,00	14/01/2020	01			254,43	03222	0,00	
NAIARA FURINI DE SOUZA	4.683,11	0,00	203.89161.68-8	0,00	03/06/2013	01			374,64	02236	0,00	
NAIARA SOARES DE SOUSA	4.059,36	0,00	200.59533.24-7	0,00	13/05/2019	01			324,74	03222	0,00	
NATALIA CRISTINA CONEUNDES DAVANCO	2.725,61	0,00	166.46818.22-4	0,00	01/04/2021	01			218,04	05142	0,00	
NATALIA FREITAS MARQUES	3.767,60	0,00	166.50148.78-5	0,00	02/01/2024	01			301,40	05142	0,00	

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600006363 041501792403 307686050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 02/2024 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

FEAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
			BASE CÁL	13° SAL PREV SOC		SEG DEVIDA					JAM
			BASE CÁL	PREV SOCIAL							
NEUZA RODRIGUES DA VEIGA PARREIRA	1.899,74	0,00	209.63602.07-6	0,00	06/02/2024	01				151,97	03222
PAMELA ALVES EVANGELISTA	3.180,41	0,00	166.92204.50-0	0,00	06/05/2022	01				254,43	03222
PAMELA CRISTINA DOS ANJOS	3.998,49	0,00	204.89240.07-5	0,00	20/10/2016	01				319,87	03222
PATRICK FERREIRA LIMA	7.394,20	0,00	129.08652.15-5	0,00	10/03/2008	01				591,54	03241
PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COSTA	1.635,00	0,00	267.03064.46-4	0,00	12/01/2023	01				130,80	05211
RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA	3.805,97	0,00	166.86879.63-1	0,00	01/07/2021	01				304,47	03222
REGIANE BARBOSA DOS SANTOS	3.030,52	0,00	126.83472.17-1	0,00	13/10/2004	01				242,45	04131
REGINA DAS GRACAS LEONCINI DA SILVA	2.886,07	0,00	121.24676.68-9	0,00	05/05/1994	01				230,89	04110
REGINA MARCIA ALVES DOS SANTOS	2.725,61	0,00	126.06003.18-9	0,00	21/09/2009	01				218,05	05142
REGINALDO ANTONIO DA SILVA	2.371,15	0,00	128.91229.77-2	0,00	26/08/2022	01				189,70	05174
RENATA DE JESUS CIRIACO	1.832,40	0,00	126.05570.18-7	0,00	21/08/2023	01				146,60	05132
RENATA MAIARA FERREIRA	6.338,73	0,00	128.13266.17-7	0,00	21/01/2009	01				507,10	03241
RENATA MARTINS DE LIMA	3.615,56	0,00	132.16878.81-2	0,00	01/04/2021	01				289,25	03222
RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES	2.098,96	0,00	125.20860.83-0	0,00	14/03/2016	01				167,92	04221
RICKELMI MACHADO DA SILVA	1.992,68	0,00	137.34923.57-2	0,00	27/01/2023	01				159,41	05211

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600006363 041501792403 307686050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 02/2024 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

FEAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
			BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL PREV SOCIAL							JAM
STEPHANIE ALMEIDA SANTANA	3.180,41	0,00	237.88966.97-8	0,00	01/12/2023	01				254,43	02235
STHEFANY FIGUEIRA DINIZ	3.373,86	0,00	162.30064.03-1	0,00	25/11/2022	01				269,90	03222
TAIARA BENEDITA MENDES	3.615,56	0,00	129.31257.18-6	0,00	04/08/2023	01				289,25	03222
TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN	3.805,97	0,00	166.53377.32-7	0,00	10/05/2017	01				304,47	04221
TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA	3.314,29	0,00	200.59532.69-0	0,00	04/02/2022	01				265,14	03222
TAIS EVANGELISTA MAGNO	3.190,81	0,00	204.89240.09-1	0,00	18/08/2023	01				255,26	03222
TAIS MAIRA SILVA RODRIGUES	2.288,75	0,00	167.54286.41-6	0,00	07/06/2023	01				183,10	04221
TAIS SUZUKI GONCALVES	4.168,76	0,00	204.85799.57-4	0,00	24/01/2024	01				333,50	02235
TALSNARA CRISTINA RAMOS SILVEIRA	5.262,29	0,00	202.23064.66-6	0,00	05/04/2021	01				420,98	02235
TALZA FRACISCO MENDES SANTOS	1.915,40	0,00	166.24444.86-0	0,00	07/08/2023	01				153,23	03252
TALITA SILVEIRA SANTANA	2.195,56	0,00	166.76956.52-8	0,00	05/06/2023	01				175,64	05142
TATIANA MARIA DA SILVA	794,02	0,00	165.50190.27-5	0,00	19/02/2024	01				63,52	03222
TATIANE CONEUNDES GABRIEL	4.168,76	0,00	268.31333.83-2	0,00	01/09/2023	01				333,50	02235
TATIANE MARQUES DA SILVA	3.180,41	0,00	128.04937.18-8	0,00	02/05/2019	01				254,44	03222
TATIANI SANTOS DE SOUZA RODRIGUES	2.169,92	0,00	201.59105.99-9	0,00	11/12/2023	01				173,59	05142

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600006363 041501792403 307686050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
		BASE CÁL PREV SOCIAL	FEFAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1		RAT: 2,0		DEPÓSITO	JAM
TAYNARA SABINO CIRILO 4.927,62	0,00	203.53913.73-6	0,00	05/04/2021	01				394,20	02235
TED DENER PEREIRA DA SILVA 2.447,60	0,00	165.28816.33-7	0,00	17/01/2022	01				195,80	05174
THAYENE SOUSA COSTA 1.635,00	0,00	166.32926.11-9	0,00	17/02/2020	01				130,80	05163
THIFANI SILVERIO DE OLIVEIRA 3.180,41	0,00	129.61797.16-2	0,00	21/06/2023	01				254,44	03222
ULYSSES GABRIEL DOS SANTOS DIAS 2.476,40	0,00	203.87416.17-4	0,00	17/01/2022	01				198,11	05174
VALDENIR PEREIRA DA SILVA 3.774,54	0,00	165.90005.60-6	0,00	16/07/2020	01				301,96	03222
VANESSA SANDRELLY DA SILVA 2.176,73	0,00	236.20026.64-1	0,00	25/10/2023	01				174,13	04221
VERIDIANA SENA DERACO 3.180,41	0,00	168.26526.77-9	0,00	01/11/2023	01				254,43	03222
VITOR MASCARENHAS DE SOUZA 5.490,47	0,00	130.65903.26-0	0,00	17/01/2022	01				439,24	02235
VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA 5.079,50	0,00	166.25611.35-3	0,00	11/02/2022	01				406,36	02236
VIVIANE ISAURA TOSTA 5.830,26	0,00	127.99248.15-4	0,00	03/06/2013	01				466,43	03241
WESLEI MARQUES 3.751,85	0,00	131.91905.77-3	0,00	25/03/2020	01				300,15	04141
WILLIAM MARQUES 3.614,00	0,00	127.54949.16-1	0,00	01/06/2020	01				289,13	03131

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600006363 041501792403 307686050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 02/2024 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0

EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FPAS	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	CAT	OCOR	DATA	COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	DEPOSITO	JAM					
LAURIANO APARECIDO DIAS	0,00	114.53446.61-8	0,00	0,00	13	05	02231					
PAULO DE TARSO CALIL	0,00	170.41035.93-8	0,00	0,00	13	05	02231					
43.666,68	0,00	0,00	0,00	0,00			0,00					

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR
 846.794,70

75.394,47

63.604,15

0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
 858600006363 041501792403 307686050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: RUA 24 872
 CIDADE: GUAIRA

N° DE CONTROLE: JOR7JYHTqW10000-0
 Nº ARQUIVO: G6TmqTRWhLd0000-0
 INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

UF: SP
 CEP: 14790-000
 BAIRRO: JARDIM PAULISTA
 CNAE PREFONDERANTE 8610101
 CNAE: 8610101

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	243	794.510,57	541,35	795.568,02	893,82
13	2	51.226,68	0,00	51.226,68	0,00
TOTAIS:	245	845.737,25	541,35	846.794,70	893,82

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858600006363 041501792403 307686050840 834128300014

Nº ARQUIVO: G6TmqTRWhLcd0000-0
INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: JOR7JYHTqW10000-0

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLIES: 1 RAT: 2,0

LOGRADOURO: RUA 24 872 UF: SP CEP: 14790-000 BAIRRO: JARDIM PAULISTA CNAE PREPONDERANTE: 8610101
CIDADE: GUAIRA CNAE: 8610101

MODALIDADE: "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO 794.510,57
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO 541,35

QUANTIDADE TRABALHADORES 242

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/03/2024

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
63.604,15	0,00	0,00	0,00	63.604,15

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA N° DE CONTROLE: JOR7JYHTqW10000-0 N° ARQUIVO: G6TmqTRWhLd0000-0
COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPA: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

LOGRADOURO: RUA 24 872 BAIRRO: JARDIM PAULISTA CNAE PREPONDERANTE 8610101
CIDADE: GUAIRA UF: SP CEP: 14790-000 TELEFONE: 0017 3332 7000 CNAE: 8610101

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 74.898,15 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 75.394,47
SALÁRIO FAMÍLIA: 496,32 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00
SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

COMPENSAÇÃO
PERÍODO INICIAL: PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0,00
VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR A COMPENSAR: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
VALOR INFORMADO: 0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA
15 ANOS: 0,00 20 ANOS: 0,00 25 ANOS: 0,00
QUANTIDADE: 0 0 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H	I1	I2	I3	I4	I5	J	K	L	M
N1	0	0	0	0	0	0	2	0	0
Q2	0	0	0	0	0	0	7	0	1
T1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Z1	0	0	0	0	0	0	0	0	0