



Santa Casa de Misericórdia de Guairá

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

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

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

CAPA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

PRESTAÇÃO DE CONTAS REPASSE AO TERCEIRO SETOR

MÊS DE REFERÊNCIA: ABRIL/2024

PROCESSO N.º 14/2022

INEXIGIBILIDADE N.º 05/2022

TERMO DE CONVÊNIO N.º 04/2022

OBJETO:SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES
COMPLEMENTARES DE SAÚDE.

NOME FANTASIA: CONTRATUALIZAÇÃO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE
GUAÍRA - SP

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA

VALOR RECEBIDO: R\$ 1.095.410,32

DATA DO RECEBIMENTO: 08/04/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO: MÊS 4 – 6º ADITIVO

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 459.465,37

SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 463.910,33



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

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 Guaira – 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 Guaira – SP.

Guaira/SP, 15 de maio 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: Iseto

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

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

	DATA	VALORES (R\$)
SALDO ANTERIOR	28/03/2024	R\$459.465,37
REPASSE MÊS 4 - 6º ADITIVO	08/04/2024	R\$1.095.410,32
REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		R\$1.095.410,32
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE		R\$0,00
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		R\$632,12
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO		R\$1.555.507,81

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
01/04/2024	FATURA nº 454335385	ALGAR TELECOM S/A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 898,02
01/04/2024	FATURA nº 455153043	ALGAR TELECOM S/A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 399,00
01/04/2024	FATURA nº 455153043	ALGAR TELECOM S/A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 9,31
01/04/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 27,91
02/04/2024	NF nº 000.013.379	APOIO HOSPITALAR COM. DE PRODUTOS MÉDICOS-EIRELI-ME	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 2.320,00
02/04/2024	FATURA nº 1549	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRI. DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 2.500,00
03/04/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 10,00
04/04/2024	NF nº 381304	FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.602,24
04/04/2024	NF nº 000.927.291	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.107,81
05/04/2024	HOLERITE	SALÁRIOS COMP. 03/2024	RECURSOS HUMANOS	R\$ 425.797,10
05/04/2024	NF nº 3708	CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA-ME	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 3.849,00
05/04/2024	NF nº 000.000.007	LAILA FERREIRA TIAGO LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 13,40
05/04/2024	NF nº 000.000.008	LAILA FERREIRA TIAGO LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 120,00
05/04/2024	NF nº 000.000.009	LAILA FERREIRA TIAGO LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 212,12
05/04/2024	NF nº 000.182.382	ALBAN INDUSTRIA E COM. DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 2.759,46
08/04/2024	NF nº 000.014.306	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 774,10
08/04/2024	NF nº 121470	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 299,96

**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

08/04/2024	NF nº 121470	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	DESPEAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	6,29
08/04/2024	NF nº 121460 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	450,00
08/04/2024	NF nº 121460 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	DESPEAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	9,44
08/04/2024	NF nº 121464 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	450,00
08/04/2024	NF nº 121464 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	DESPEAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	9,44
08/04/2024	NF nº 121435 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	749,05
08/04/2024	NF nº 121435 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	DESPEAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	15,72
08/04/2024	NF nº 121552 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	450,00
08/04/2024	NF nº 121548 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	518,98
08/04/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPEAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
09/04/2024	NF nº 011553 - PARCIAL	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	1.146,80
09/04/2024	NF nº 000.012.051	HUMANA ALIMENTAR- DISTRIB DE MED E PROD. NUTRI. LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	2.949,18
09/04/2024	NF nº 000.014.328	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	548,97
09/04/2024	NF nº 000.014.327	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.199,00
09/04/2024	NF nº 000.322.872	CRISTÁLIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	650,00
09/04/2024	NF nº 000.323.489	CRISTÁLIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	4.900,00
09/04/2024	NF nº 61312	CISRE IMPORTAÇÃO E DISTRI. DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.000,00
09/04/2024	NF nº 001.410.274	CM HOSPITALAR S.A	MEDICAMENTOS	R\$	5.155,22
09/04/2024	NF nº 001.095.522	CM HOSPITALAR S.A	MEDICAMENTOS	R\$	2.156,70
09/04/2024	NF nº 001.408.153	CM HOSPITALAR S.A	MEDICAMENTOS	R\$	540,40
09/04/2024	NF nº 119166 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	505,42
09/04/2024	NF nº 119164 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	515,39
09/04/2024	NF nº 122126 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	450,00
09/04/2024	NF nº 122122 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	450,00
09/04/2024	NF nº 122120 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	450,00
09/04/2024	NF nº 061910	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA-EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.305,80
09/04/2024	BOLETO	REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R	CONVÊNIO FARMACIA - RECURSOS HUMANOS	R\$	14.949,34
09/04/2024	NF nº 1097	M E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	106,50
09/04/2024	NF nº 000.000.347	CENTER PÃO COMERCIO DE PÃES, DOCES E SALGADOS LTDA-ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.616,57
09/04/2024	NF nº 000.000.617	ALINE MIRANDA DA SILVA ASSIS	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	328,20
09/04/2024	NF nº 134	ALINE MIRANDA DA SILVA ASSIS	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	2,50
09/04/2024	NF nº 47	JEFERSON JOSE CARNEIRO	SERVIÇO DE TERCEIROS	R\$	3.100,00
09/04/2024	NF nº 000.044.855	CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	989,15
09/04/2024	NF nº 000.044.856	CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.120,00
09/04/2024	NF nº 000.044.863	CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.096,39
09/04/2024	NF nº 000.044.867	CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	989,15
09/04/2024	NF nº 000.044.865	CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	13,00
09/04/2024	NF nº 000.044.857	CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	26,00
09/04/2024	NF nº 000.044.866	CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	13,00
09/04/2024	NF nº 000.044.860	CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	13,00
09/04/2024	NF nº 000.002.503 - PARCIAL	ALIANCA TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	17.934,23
09/04/2024	NF nº 000.002.627	INLABEL SOLUÇÕES EM ROTULOS ADESIVOS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	375,00



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

09/04/2024	NF nº 6014	COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	800,00
09/04/2024	NF nº 275703	FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA-EPP	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	522,20
09/04/2024	NF nº 275917	FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA-EPP	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	518,70
09/04/2024	NF nº 000.612.502	MECANO PACK EMBALAGENS S.A	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.608,00
10/04/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	48,97
19/04/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	104,50
22/04/2024	RPA nº 51746/1	PAULO DE TARSO CALIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.333,46
22/04/2024	RPA nº 51748/1	PAULO DE TARSO CALIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.539,00
22/04/2024	NF nº 725	A M CRISTINO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.608,03
22/04/2024	NF nº 60	ASSOCIAÇÃO SOCIAL E DE SAUDE RTJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.550,00
22/04/2024	NF nº 5	CRSJ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	42.373,27
22/04/2024	NF nº 533	CLINICA MÉDICA ZAMPERLINI LTDA-EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	21.679,35
22/04/2024	NF nº 534	CLINICA MÉDICA ZAMPERLINI LTDA-EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.936,72
22/04/2024	NF nº 6	SANTOS OLIVEIRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.550,00
22/04/2024	NF nº 990	SERV. DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.952,51
22/04/2024	NF nº 989	SERV. DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.077,50
22/04/2024	NF nº 93	RC DASSIE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.700,00
22/04/2024	NF nº 41	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.661,36
22/04/2024	NF nº 40	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.385,00
22/04/2024	NF nº 145	MUZETTI MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.740,00
22/04/2024	NF nº 436	L & M CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.692,50
22/04/2024	NF nº 348	PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.941,70
22/04/2024	NF nº 349	PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.135,80
22/04/2024	NF nº 277	PEDRO SANT'ANNA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.800,00
22/04/2024	NF nº 504	CLINICA DE DIAGNOSTICOS DR. JORGE SUGIMOTO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.917,32
22/04/2024	NF nº 1418	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	492,03
22/04/2024	NF nº 1420	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.608,97
22/04/2024	RPA nº 51744/1	LAURIANO APARECIDO DIAS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.681,00
22/04/2024	NF nº 85	CLINICA MÉDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
22/04/2024	NF nº 83	CLINICA MÉDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.680,00
22/04/2024	NF nº 567	JORGE MASSARU MORITSUGU & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.218,06
22/04/2024	NF nº 374	EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.467,32
22/04/2024	NF nº 244	CLINICA MÉDICA COELHO E FURLAN LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	78.296,12
22/04/2024	NF nº 19	NEUROVIDA S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.200,00
22/04/2024	NF nº 44	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.952,08
22/04/2024	NF nº 4	PSICOMED SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	36.038,40
22/04/2024	NF nº 301	TATIANA COSTA IGNACIO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.607,04
22/04/2024	NF nº 42	VINAUG SERVIÇOS SAÚDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.351,92
22/04/2024	NF nº 83	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.000,00
22/04/2024	NF nº 53	RCRR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.720,00
22/04/2024	NF nº 681	PARDI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	17.551,89
22/04/2024	NF nº 437	L & M CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	727,08



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

22/04/2024	NF nº 350	PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.935,69
22/04/2024	NF nº 82	CLINICA MÉDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	730,92
22/04/2024	NF nº 84	CLINICA MÉDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	578,22
22/04/2024	NF nº 375	EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.536,04
22/04/2024	NF nº 125	MEDICAL KIDS - PEDIÁTRICA DE GUAIRÁ EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	796,53
22/04/2024	NF nº 45	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.610,33
22/04/2024	NF nº 114	CLINICA MÉDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	516,41
22/04/2024	NF nº 48	OMSC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	233,44
22/04/2024	NF nº 54	RCRR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.584,44
22/04/2024	NF nº 81	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.144,58
22/04/2024	NF nº 98	MOREIRA & MOREIRA MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	680,99
22/04/2024	NF nº 746	CLINICA MÉDICA DR. WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.143,58
22/04/2024	NF nº 747	CLINICA MÉDICA DR. WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.856,24
22/04/2024	NF nº 41	VINAUG SERVIÇOS SAÚDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.504,32
22/04/2024	NF nº 112	M DE MORAES CLINICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.640,00
22/04/2024	NF nº 19	REGIANE APARECIDA FURLAN FERREIRA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.240,00
23/04/2024	NF nº 3617	PETROUCIC MÉDICOS ASSOCIADOS S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.210,24
23/04/2024	NF nº 613	CLINICA MÉDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.199,22
23/04/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	348,99
24/04/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,00
25/04/2024	NF nº 699200	ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A	VALE ALIMENTAÇÃO - RECURSOS HUMANOS	R\$	49.593,00
25/04/2024	NF nº 2574	LABORATORIO GIANSANTE SANTANA S/S	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	13.636,00
25/04/2024	NF nº 1392	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	14.150,74
25/04/2024	NF nº 1106	1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP. EXP. DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.450,00
25/04/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	6,50
26/04/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,00
				TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 1.091.597,48
				VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR	R\$ -
				VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	R\$ 463.910,33

Guairá/SP, 15 de maio 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 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

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: ABRIL/2024

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
08/04/2024	1.095.410,32	08/04/2024	550.475.000.108.483	1.095.410,32
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				459.465,37
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				1.095.410,32
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				632,12
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				1.555.507,81
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				1.555.507,81

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	490.339,44	0,00	490.339,44	490.339,44	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	13.402,32	0,00	13.402,32	13.402,32	0,00
Material médico e hospitalar (*)	24.014,34	0,00	24.014,34	24.014,34	0,00
Gêneros alimentícios	8.695,82	0,00	8.695,82	8.695,82	0,00
Outros materiais de consumo	31.008,11	0,00	31.008,11	31.008,11	0,00
Serviços médicos (*)	488.806,62	0,00	488.806,62	488.806,62	0,00
Outros serviços de terceiros	30.886,74	0,00	30.886,74	30.886,74	0,00
Locações diversas	2.500,00	0,00	2.500,00	2.500,00	0,00
Utilidades públicas (7)	1.297,02	0,00	1.297,02	1.297,02	0,00
Equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	647,07	0,00	647,07	647,07	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	1.091.597,48	0,00	1.091.597,48	1.091.597,48	0,00

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.



Santa Casa de Misericórdia de Guaiara

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

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

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

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	1.555.507,81
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	1.091.597,48
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	463.910,33
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	463.910,33

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.

Guaiara/SP, 15 de maio 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: ABRIL/2024

Processo n.º 14/2022

Termo de Convênio n.º 04/2022

Objeto: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE.

Órgão Público Conveniente: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP

Conveniada: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA - SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Responsável: FRANCIENE LUCAS

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
Data do Documento	Histórico/Documento N.º	Débito	Crédito	Saldo
28/03/2024	SALDO ANTERIOR			459.465,37
01/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - FATURA nº 454335385	898,02		458.567,35
01/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - FATURA nº 455153043	399,00		458.168,35
01/04/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	9,31		458.159,04
01/04/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	27,91		458.131,13
02/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.013.379	2.320,00		455.811,13
02/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - FATURA nº 1549	2.500,00		453.311,13
03/04/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		453.301,13
04/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 381304	1.602,24		451.698,89
04/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.927.291	3.107,81		448.591,08
05/04/2024	DÉBITO-C/C- HOLERITE	425.797,10		22.793,98
05/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 3708	3.849,00		18.944,98
05/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.000.007	13,40		18.931,58
05/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.000.008	120,00		18.811,58
05/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.000.009	212,12		18.599,46
05/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.182.382	2.759,46		15.840,00
08/04/2024	CRÉDITO-C/C- REPASSE MÊS 4 - 6º ADITIVO		1.095.410,32	1.111.250,32
08/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.014.306	774,10		1.110.476,22
08/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 121470	299,96		1.110.176,26
08/04/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	6,29		1.110.169,97
08/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 121460 - PARCIAL	450,00		1.109.719,97
08/04/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	9,44		458.567,35
08/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº	450,00		458.168,35



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

	121464 - PARCIAL			
08/04/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	9,44		1.109.251,09
08/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 121435 - PARCIAL	749,05		1.108.502,04
08/04/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	15,72		1.108.486,32
08/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 121552 - PARCIAL	450,00		1.108.036,32
08/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 121548 - PARCIAL	518,98		1.107.517,34
08/04/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		1.107.507,34
09/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 011553 - PARCIAL	1.146,80		1.106.360,54
09/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.012.051	2.949,18		1.103.411,36
09/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 0000.014.328	548,97		1.102.862,39
09/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.014.327	1.199,00		1.101.663,39
09/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.322.872	650,00		1.101.013,39
09/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.323.489	4.900,00		1.096.113,39
09/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 61312	4.000,00		1.092.113,39
09/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 001.410.272	5.155,22		1.086.958,17
09/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 001.095.522	2.156,70		1.084.801,47
09/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 001.408.153	540,40		1.084.261,07
09/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 119166 - PARCIAL	505,42		1.083.755,65
09/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 119164 - PARCIAL	515,39		1.083.240,26
09/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 122126 - PARCIAL	450,00		1.082.790,26
09/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 122122 - PARCIAL	450,00		1.082.340,26
09/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 122120 - PARCIAL	450,00		1.081.890,26
09/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 061910	2.305,80		1.079.584,46
09/04/2024	DÉBITO-C/C- BOLETO	14.949,34		1.064.635,12
09/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1097	106,50		1.064.528,62
09/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.000.347	1.616,57		1.062.912,05
09/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.000.617	328,20		1.062.583,85
09/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 134	2,50		1.062.581,35
09/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 47	3.100,00		1.059.481,35
09/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.044.855	989,15		1.058.492,20
09/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.044.856	1.120,00		1.057.372,20
09/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.044.863	1.096,39		1.056.275,81
09/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.044.867	989,15		1.055.286,66
09/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.044.865	13,00		1.055.273,66
09/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.044.857	26,00		1.055.247,66
09/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº	13,00		1.055.234,66



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

	000.044.866		
09/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.044.860	13,00	1.055.221,66
09/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.002.503 - PARCIAL	17.934,23	1.037.287,43
09/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.002.627	375,00	1.036.912,43
09/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 6014	800,00	1.036.112,43
09/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 275703	522,20	1.035.590,23
09/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 275917	518,70	1.035.071,53
09/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.612.502	1.608,00	1.033.463,53
10/04/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	48,97	1.033.414,56
19/04/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	104,50	1.033.310,06
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - RPA nº 51746/1	5.333,46	1.027.976,60
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - RPA nº 51746/1	5.539,00	1.022.437,60
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 725	4.608,03	1.017.829,57
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 60	5.550,00	1.012.279,57
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 5	42.373,27	969.906,30
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 533	21.679,35	948.226,95
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 534	13.936,72	934.290,23
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 6	5.550,00	928.740,23
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 990	19.952,51	908.787,72
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 989	14.077,50	894.710,22
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 93	3.700,00	891.010,22
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 41	10.661,36	880.348,86
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 40	9.385,00	870.963,86
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 145	12.740,00	858.223,86
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 436	4.692,50	853.531,36
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 348	3.941,70	849.589,66
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 349	10.135,80	839.453,86
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 277	6.800,00	832.653,86
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 504	8.917,32	823.736,54
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1418	492,03	823.244,51
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1420	4.608,97	818.635,54
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - RPA nº 51744/1	5.681,00	812.954,54
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 85	1.500,00	811.454,54
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 83	2.680,00	808.774,54
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 567	5.218,06	803.556,48
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 374	7.467,32	796.089,16
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 244	78.296,12	717.793,04
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 19	11.200,00	706.593,04
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 44	1.952,08	704.640,96
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 4	36.038,40	668.602,56
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 301	6.607,04	661.995,52
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 42	1.351,92	660.643,60
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 83	5.000,00	655.643,60
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 53	16.720,00	638.923,60
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 681	17.551,89	621.371,71
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 437	727,08	620.644,63
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 350	4.935,69	615.708,94
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 82	730,92	614.978,02
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 84	578,22	614.399,80
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 375	4.536,04	609.863,76
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 125	796,53	609.067,23
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 45	1.610,33	607.456,90
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 114	516,41	606.940,49
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 48	233,44	606.707,05



Santa Casa de Misericórdia de Guará

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

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

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

22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 54	11.584,44		595.122,61
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 81	9.144,58		585.978,03
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº	680,99		585.297,04
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 746	1.143,58		584.153,46
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 747	5.856,24		578.297,22
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 41	2.504,32		575.792,90
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 112	11.640,00		564.152,90
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 19	6.240,00		557.912,90
23/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 3617	12.210,24		545.702,66
23/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 613	1.199,22		544.503,44
23/04/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	348,99		544.154,45
24/04/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	20,00		544.134,45
25/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 699200	49.593,00		494.541,45
25/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 2574	13.636,00		480.905,45
25/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1392	14.150,74		466.754,71
25/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1106	3.450,00		463.304,71
25/04/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	6,50		463.298,21
26/04/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	20,00		463.278,21
30/04/2024	CRÉDITO-C/C- RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		632,12	463.910,33
SALDO FINAL				463.910,33

Guará/SP, 15 de maio 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, 15 de maio de 2024.

JUSTIFICATIVA

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

Ocorreu o pagamento de despesas financeiras e bancárias no período com valor total de R\$ 647,07. Diante do exposto, o valor será devolvido em sua totalidade para conta bancária deste convênio e posteriormente apresentado o crédito nas prestações de contas.

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

Atenciosamente,

FRANCIENE LUCAS
CPF: 225.806.668-93
INTERVENTORA
DECRETO MUNICIPAL N° 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G335280900296166013
28/05/2024 09:05:27

Cliente - Conta atual

Agência 475-8
Conta corrente 101028-X SANTA CASA MISERIC GUAIRA
Período do extrato de 01 / 04 / 2024 até 30 / 04 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/03/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/04/2024		0000	13105	363 Pagto conta telefone VOGEL/ALGAR TELECOM	40.101	898,02 D	
01/04/2024		0000	13105	363 Pagto conta telefone CTBC TELECOM	40.102	408,31 D	
01/04/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 28/03/2024	840.921.100.233.094	27,91 D	
01/04/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.334,24 C	0,00 C
02/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 02/04 16:55 APOIO HOSPITALAR C P M LTD	40.201	2.320,00 D	
02/04/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CISCRE IMP DIST PROD MEDICOS L	40.202	2.500,00 D	
02/04/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.820,00 C	0,00 C
03/04/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 02/04/2024	890.941.200.025.066	10,00 D	
03/04/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10,00 C	0,00 C
04/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/04 16:57 FARMARIN INDUSTRIA E COME	40.401	1.602,24 D	
04/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/04 17:02 NACIONAL COMERCIAL HOSPIT	40.402	3.107,81 D	
04/04/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.710,05 C	0,00 C
05/04/2024		0000	14397	900 Pix - Rejeitado 05/04 15:25 CPF/CNPJ NAO PERTENCE AO T	51.525.015.293.562	425.797,10 C	*
05/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 05/04 15:25 SANTA CASA MISERIC GUAIRA	40.501	425.797,10 D	*
05/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 05/04 15:40 SANTA CASA MISERIC GUAIRA	40.502	425.797,10 D	
05/04/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA	40.503	3.849,00 D	
05/04/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto LAILA FERREIRA TIAGO LTDA	40.504	13,40 D	
05/04/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto LAILA FERREIRA TIAGO LTDA	40.505	120,00 D	
05/04/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto LAILA FERREIRA TIAGO LTDA	40.506	212,12 D	
05/04/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ALBAN IND COM EMB PLAST LTDA	40.507	2.759,46 D	
05/04/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	432.751,08 C	0,00 C
08/04/2024		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.108.483	1.095.410,32 C	

15

08/04 14:25 PM GUAIRA - SAUDE

08/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	40.801	774,10 D	
			SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA			
08/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	40.802	306,25 D	
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO			
08/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	40.803	459,44 D	
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO			
08/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	40.804	459,44 D	
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO			
08/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	40.805	764,77 D	
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO			
08/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	40.806	450,00 D	
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO			
08/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	40.807	518,98 D	
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO			
08/04/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	830.991.200.057.282	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 05/04/2024			
08/04/2024	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	1.091.667,34 D	0,00 C
09/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	40.901	1.146,80 D	
			ALFA CHEMICAL LTDA			
09/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	40.902	2.949,18 D	
			HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO			
09/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	40.903	548,97 D	
			SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA			
09/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	40.904	1.199,00 D	
			SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA			
09/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	40.905	650,00 D	
			CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT			
09/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	40.906	4.900,00 D	
			CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT			
09/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	40.907	4.000,00 D	
			CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUIC			
09/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	40.908	5.155,22 D	
			CM HOSPITALAR SA			
09/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	40.909	2.156,70 D	
			CM HOSPITALAR SA			
09/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	40.910	540,40 D	
			CM HOSPITALAR SA			
09/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	40.911	505,42 D	
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO			
09/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	40.912	515,39 D	
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO			
09/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	40.913	450,00 D	
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO			
09/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	40.914	450,00 D	
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO			
09/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	40.915	450,00 D	
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO			
09/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	40.916	2.305,80 D	
			CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA			
09/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	40.917	14.949,34 D	

REDE TOTALASSOC DE FARMACIAS E

09/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		40.918	106,50 D	
			09/04 16:53 EMBALAGEM & CIA				
09/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		40.919	1.616,57 D	
			09/04 16:53 Center Pao Comercio De Pae				
09/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		40.920	328,20 D	
			09/04 16:53 GSA				
09/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		40.921	2,50 D	
			09/04 16:54 GSA				
09/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		40.922	3.100,00 D	
			09/04 16:54 JEFERSON JOSE CARNEIRO - M				
09/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		40.923	4.259,69 D	
			09/04 16:54 CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR E				
09/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		40.924	17.934,23 D	
			09/04 16:54 ALIANCA TECIDOS E CO				
09/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		40.925	375,00 D	
			09/04 16:55 INLABEL SOLUCOES EM ROTULO				
09/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		40.926	800,00 D	
			09/04 16:55 COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS				
09/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto		40.927	522,20 D	
			FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVE				
09/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto		40.928	518,70 D	
			FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVE				
09/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto		40.929	1.608,00 D	
			MECANO PACK EMBALAGENS S.A.				
09/04/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	74.043,81 C	0,00 C
10/04/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.011.200.259.530		48,97 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 09/04/2024				
10/04/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	48,97 C	0,00 C
19/04/2024	0000	13113	170 Tarifa Modulo		10	104,50 D	
			Cobrança referente 19/04/2024				
19/04/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	104,50 C	0,00 C
22/04/2024	0000	14175	983 TED Devolvida	600.008		781,20 C	★
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL				
22/04/2024	0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.010.289		5.333,46 D	
			22/04 15:39 PAULO DE T CALIL				
22/04/2024	0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.010.289		5.539,00 D	
			22/04 15:39 PAULO DE T CALIL				
22/04/2024	0475	99015	470 Transferência enviada	550.860.000.008.620		4.608,03 D	
			22/04 15:35 ADRIANO M CRISTINO				
22/04/2024	0475	99015	470 Transferência enviada	556.621.000.021.907		5.550,00 D	
			22/04 15:34 ASSOCIACAO S S RTJ				
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		42.201	42.373,27 D	
			22/04 15:20 CRSJ SERVICOS MEDICOS LTDA				
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		42.202	21.679,35 D	
			22/04 15:21 CLINICA MEDICA ZAMPERLINI				
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		42.203	13.936,72 D	
			22/04 15:21 CLINICA MEDICA ZAMPERLINI				
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		42.204	5.550,00 D	
			22/04 15:21 SANTOS O S M LTDA				
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		42.205	19.952,51 D	

22/04/2024	0000	13105	22/04 15:21 SERVICIO DE NEFROLOGIA DE B 144 Pix - Enviado	42.206	14.077,50 D
22/04/2024	0000	13105	22/04 15:21 SERVICIO DE NEFROLOGIA DE B 144 Pix - Enviado	42.207	3.700,00 D
22/04/2024	0000	13105	22/04 15:22 RC DASSIE SERVICOS MEDICOS 144 Pix - Enviado	42.208	10.661,36 D
22/04/2024	0000	13105	22/04 15:22 PARDI MEDICOS ASSOCIADOS L 144 Pix - Enviado	42.209	9.385,00 D
22/04/2024	0000	13105	22/04 15:22 PARDI MEDICOS ASSOCIADOS L 144 Pix - Enviado	42.210	12.740,00 D
22/04/2024	0000	13105	22/04 15:22 MUZETTI SAUDE MEDICA E ODO 144 Pix - Enviado	42.211	4.692,50 D
22/04/2024	0000	13105	22/04 15:23 L E M Clinica Medica Ltda 144 Pix - Enviado	42.212	3.941,70 D
22/04/2024	0000	13105	22/04 15:23 PINHEIRO E CARVALHO SERVIC 144 Pix - Enviado	42.213	10.135,80 D
22/04/2024	0000	13105	22/04 15:23 PINHEIRO E CARVALHO SERVIC 144 Pix - Enviado	42.214	6.800,00 D
22/04/2024	0000	13105	22/04 15:24 PEDRO SANT'ANNA SERVICOS M 144 Pix - Enviado	42.215	8.917,32 D
22/04/2024	0000	13105	22/04 15:24 CLINICA DR. JORGE SUGIMOTO 144 Pix - Enviado	42.216	492,03 D
22/04/2024	0000	13105	22/04 15:24 Clinica De Cardiologia Dr 144 Pix - Enviado	42.217	4.608,97 D
22/04/2024	0000	13105	22/04 15:24 Clinica De Cardiologia Dr 144 Pix - Enviado	42.218	5.681,00 D
22/04/2024	0000	13105	22/04 15:24 LAURIANO APARECIDO DIAS DR 144 Pix - Enviado	42.219	1.500,00 D
22/04/2024	0000	13105	22/04 15:25 CLINICA MEDICA ANTONELI & 144 Pix - Enviado	42.220	2.680,00 D
22/04/2024	0000	13105	22/04 15:25 CLINICA MEDICA ANTONELI & 144 Pix - Enviado	42.221	5.218,06 D
22/04/2024	0000	13105	22/04 15:25 JORGE MASSARU MORITSUGU E 144 Pix - Enviado	42.222	7.467,32 D
22/04/2024	0000	13105	22/04 15:25 Eurico Mariano De Souza Fi 144 Pix - Enviado	42.223	78.296,12 D
22/04/2024	0000	13105	22/04 15:26 CLINICA MEDICA COELHO E FU 144 Pix - Enviado	42.224	11.200,00 D
22/04/2024	0000	13105	22/04 15:26 NEUROVIDA EIRELI - ME 144 Pix - Enviado	42.225	1.952,08 D
22/04/2024	0000	13105	22/04 15:26 PARDI MEDICOS ASSOCIADOS L 144 Pix - Enviado	42.226	36.038,40 D
22/04/2024	0000	13105	22/04 15:26 PSICOMED 144 Pix - Enviado	42.227	6.607,04 D
22/04/2024	0000	13105	22/04 15:27 TATIANA COSTA IGNACIO 144 Pix - Enviado	42.228	1.351,92 D
22/04/2024	0000	13105	22/04 15:27 VINAUG SERVICOS SAUDE LTDA 144 Pix - Enviado	42.229	5.000,00 D
22/04/2024	0000	13105	22/04 15:27 Medlest Ltda 144 Pix - Enviado	42.230	16.720,00 D
			22/04 15:28 RCRR SERVICOS MEDICOS LTDA		

22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.231	17.551,89 D	
			22/04 15:28 Pardi Servicos Medicos Eir			
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.232	727,08 D	
			22/04 15:28 L E M Clinica Medica Ltda			
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.233	4.935,69 D	
			22/04 15:29 PINHEIRO E CARVALHO SERVIC			
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.234	730,92 D	
			22/04 15:29 CLINICA MEDICA ANTONELI &			
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.235	578,22 D	
			22/04 15:29 CLINICA MEDICA ANTONELI &			
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.236	4.536,04 D	
			22/04 15:29 Eurico Mariano De Souza Fi			
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.237	796,53 D	
			22/04 15:30 MEDICAL KIDS CLINICA PEDIA			
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.238	1.610,33 D	
			22/04 15:30 PARDI MEDICOS ASSOCIADOS L			
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.239	516,41 D	
			22/04 15:30 CLINICA MEDICA DRA. MAIARA			
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.240	233,44 D	
			22/04 15:31 OMSC SERVICOS MEDICOS LTDA			
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.241	11.584,44 D	
			22/04 15:31 RCRR SERVICOS MEDICOS LTDA			
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.242	9.144,58 D	
			22/04 15:31 Medlest Ltda			
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.243	680,99 D	
			22/04 15:31 MOREIRA & MOREIRA MEDICINA			
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.244	1.143,58 D	
			22/04 15:32 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z			
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.245	5.856,24 D	
			22/04 15:32 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z			
22/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.246	2.504,32 D	
			077 0001 049961362000138 VINAUG SERVIC			
22/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.247	11.640,00 D	
			748 0715 027232785000184 M DE MORAES C			
22/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.248	781,20 D	x
			077 0001 052024503000109 RENATA CRISTI			
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.249	6.240,00 D	
			22/04 15:40 REGIANE APARECIDA FURLAN F			
22/04/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	475.397,16 C	0,00 C
23/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.301	12.210,24 D	
			23/04 16:37 CLINICA MEDICA PETROUCIC S			
23/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.302	1.199,22 D	
			23/04 16:37 CLINICA MEDICA SUZUKI & MA			
23/04/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.141.200.037.478	348,99 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 22/04/2024			
23/04/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	13.758,45 C	0,00 C
24/04/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.151.200.032.369	20,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 23/04/2024			
24/04/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	20,00 C	0,00 C
25/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.501	49.593,00 D	
			ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO			

25/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.502	13.636,00 D	
			25/04 17:11 LABORATORIO GIANANTE SANT			
25/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.503	14.150,74 D	
			25/04 17:12 LABORATORIO DE ANALISES CL			
25/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.504	3.450,00 D	
			25/04 17:12 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IM			
25/04/2024	0000	13113	142 Tarifa MSG - Mês Anterior	891.160.800.026.313	6,50 D	
			Cobrança referente 10/04/2024			
25/04/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	80.836,24 C	0,00 C
26/04/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.171.200.033.510	20,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 25/04/2024			
26/04/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	20,00 C	0,00 C
30/04/2024	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

101028-X

Cliente

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

Resumo do mês - Abril/2024

Saldo bruto em 28/03/2024	R\$ 459.465,37
Aplicações no mês:	R\$ 1.091.667,34
Resgates líquidos no mês:	R\$ 1.087.854,50
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 632,12
Saldo bruto em 30/04/2024:	R\$ 463.910,33

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
28/03/2024	Saldo Anterior	R\$ 459.199,67	R\$ 265,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
01/04/2024	Resgate	R\$ 1.333,42	R\$ 0,82	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.334,24
02/04/2024	Resgate	R\$ 4.816,83	R\$ 3,17	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.820,00
03/04/2024	Resgate	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
04/04/2024	Resgate	R\$ 4.706,58	R\$ 3,47	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.710,05
05/04/2024	Resgate	R\$ 432.413,98	R\$ 337,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 432.751,08
08/04/2024	Aplicação	R\$ 1.091.667,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.091.667,34
09/04/2024	Resgate	R\$ 15.918,86	R\$ 13,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.932,54
09/04/2024	Resgate	R\$ 58.108,94	R\$ 2,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 58.111,27
10/04/2024	Resgate	R\$ 48,97	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 48,97
19/04/2024	Resgate	R\$ 104,47	R\$ 0,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 104,50
22/04/2024	Resgate	R\$ 475.206,25	R\$ 190,91	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 475.397,16
23/04/2024	Resgate	R\$ 13.752,38	R\$ 6,07	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.758,45
24/04/2024	Resgate	R\$ 20,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20,00
25/04/2024	Resgate	R\$ 80.794,05	R\$ 42,19	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 80.836,24
26/04/2024	Resgate	R\$ 19,99	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20,00

30/04/2024	Saldo Final	R\$ 463.612,29	R\$ 298,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
------------	-------------	----------------	------------	----------	----------	----------

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

Impresso em 28/05/2024 às 09:05

DETALHAMENTO DE CONTA VOGEL SOL. EM TEL.**INTERNET : 09211099****SERVIÇOS****VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.**

PERIODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
12.02.2024 11.03.2024	ACESSO INTERNET LINK 100 Mbps		38,23	18
12.02.2024 11.03.2024	LOCACAO ROTEADOR		205,80	0
12.02.2024 11.03.2024	PORTA INTERNET LINK 100 Mbps		343,99	18
SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS			R\$ 588,02	

TOTAL SERVICIO: 09211099**R\$ 588,02****INTERNET : 09211100****SERVIÇOS****VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.**

PERIODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
12.02.2024 11.03.2024	ASSINATURA MODALIDADE AUTOMATICO ANTI DDOS		221,00	2
SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS			R\$ 221,00	

TOTAL SERVICIO: 09211100**R\$ 221,00****INTERNET : 09211101****SERVIÇOS****VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.**

PERIODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
12.02.2024 11.03.2024	ASSINATURA PLANO BASICO GERENCIAMENTO DE REDE		89,00	2
SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS			R\$ 89,00	

TOTAL SERVICIO: 09211101**R\$ 89,00****SUB-TOTAL FATURA****R\$ 898,02****TOTAL DA FATURA VOGEL SOL. EM TEL.****R\$ 898,02****CONFERE COM ORIGINAL**

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

- VINTE E QUATRO 872 R Serviço: DIVERSOS

JD PAULISTA 14790000 GUAIRA SP

Emissão: 12 de Março de 2024

Código do cliente: 000458376477

Fatura: 454335385

NOTA FISCAL

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
Inscrição Estadual:
CFOP: 5303

SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

Nat. Operação: PREST. SERV. COMUNIC. PARA ESTABELECIMENTO COMERCIAL

VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.

NOTA FISCAL FATURA Nº 000245229 SERIE 001 SUBSERIE - SP

Av Professor Vicente Rao, 1262 - Jardim Petropolis - SAO PAULO - SP / CEP : 04.636-001
CNPJ 05.872.814/0001-30 - Insc. Est. 116696678110 - Inscr. Munic. 3.261.014-9

RESERVADO AO FISCO

5848.3d59.f5ed.1ce9.0d52.a24c.6e74.8dbd

Assinatura de Serviços de Comunicação de Dados	382,22
TOTAL VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.	382,22

TOTAL SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES	382,22
---	---------------

Base de Cálculo (R\$) 382,22 Valor ICMS (R\$) 68,80

Contribuições para o FUST(1%) e FUNTTEL (0,5%) do valor dos serviços, não repassadas as tarifas. Cada operadora é responsável pelo recolhimento referente a seus serviços.
Documento fiscal autorizado por Regime Especial SEFAZ SP - Processo UA 13001-816642/2008, com anuência SEFAZ MG RE/PTA nº 16.000451815-74.

OUTROS VALORES

SERVICOS FACILIDADES	205,80
OUTROS SERVICOS	310,00
SUB-TOTAL DA FATURA	898,02
TOTAL DA FATURA VOGEL SOL. EM TEL.	898,02

Está precisando da segunda via de sua conta? Então anota aí essa dica: no APP ou no site, você acessa quando quiser e sem custos. Bem simples. Do jeito que você precisa.
Lembrando que o envio da Segunda via pelo correio e loja é cobrado o valor de R\$ 3,59.

Central de atendimento da Anatel: 1331. Atendimento a pessoas com deficiência auditiva: 1332. Ao ligar, informe o nº da reclamação registrada na operadora.

Atualização de Cadastro: confira suas informações cadastrais na nota fiscal e se necessitar atualizá-las, acesse o Portal Algar Telecom (algar telecom.com.br) ou ligue 103 12 e clique "Outros Serviços".

Locais de pagamento: bancos credenciados, casas lotéricas, Agências de Correios e agentes autorizados. Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% , juros de 1% pro rata dia e correção monetária IPCA pro rata dia por atraso. Caso o pagamento não seja efetuado, após 19 dias do vencimento, seus serviços de telefonia, internet e TV poderão ser parcialmente bloqueados (internet terá a velocidade reduzida e TV será disponibilizado somente canais obrigatórios), após 30 dias desse bloqueio podem ser totalmente bloqueados e após mais 30 dias do bloqueio total o contrato poderá ser rescindido e seus dados registrados nos órgãos de proteção de crédito. Os débitos ora apresentados podem ser contestados pelo Assinante na forma da Regulamentação. Conforme determinado na Resolução nº 424 de dezembro de 2005 art. 11 É obrigatório o truncamento da fração do centavo na apresentação do valor final de qualquer registro individual constante da fatura. Em cumprimento ao artigo 64, do Regulamento do Serviço de Comunicação Multimídia, aprovado pela Resolução nº 614/2013 da ANATEL, a Algar Telecom oferece gratuitamente serviço de conexão à Internet por meio do provedor NETSITE (Algar Multimídia S/A). A partir de 01/09/2012, o serviço NetSuper será bloqueado após 19 (dezenove) dias do vencimento da fatura sem o efetivo pagamento. Quando precisar consultar sobre os tributos incidentes em seus produtos e serviços, acesse: algar telecom.com.br/tributos
Fique atento ao vencimento de sua fatura, e continue desfrutando do mundo Internet. O serviço de Auxílio a Lista é gratuito, a menos que você tenha solicitado e recebido da sua prestadora a lista telefônica de assinantes oficial.



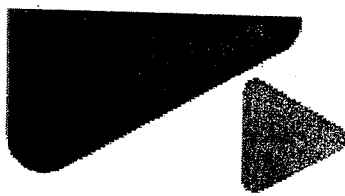
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.14.40
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio VOGEL/ALGAR TELECOM
Codigo de Barras 84660000008-3 98020504000-2
04583764770-5 45433538500-0
Data do pagamento 01/04/2024
Valor Total 898,02
=====

DOCUMENTO: 040101
AUTENTICACAO SISBB: A.23C.252.484.B35.FD8



Algar
Telecom

TELECOM

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

- 24 872 R
CENTRO
14790-000 GUAIRA SP

PAGUE COM PIX



Nº da fatura
455153043

Valor total da conta
R\$ 408,31

Data de vencimento
03 / abr / 2024

FALE COM A ALGAR TELECOM

www.algartelem.com.br
@algartelem
facebook.com/algartelem
Ou ligue 103 12

HISTÓRICO VALOR DA CONTA

(R\$)

409	399	399	409	399
OUT	NOV	DEZ	JAN	FEV

EMIÇÃO DESTA CONTA: 21/03/2024

CONTA SIMPLIFICADA

TELEFONE FIXO

SEU NÚMERO	VALOR (R\$)	PLANO	PLANO INTERURBANO	PLANO INTERNACIONAL
17-3332-7000	399,00	PA033/2005 PA034/2005 PA068/2016 - VOZ TOTAL	Básico	Básico
TOTAL R\$ 399,00				

SERVIÇOS DA CONTA

SERVIÇO	VALOR (R\$)	SERVIÇOS
100002990830	9,31	Serviços Da Conta
TOTAL R\$ 9,31		

Veja o detalhamento da sua conta nos nossos canais: www.algartelem.com.br, App Algar Telecom ou ligue 103 12



UTILIZE ESTA VIA PARA PAGAMENTO

Você pode migrar para um plano que não possui livros digitais, sem a cobrança de multa. Fale com a gente pelo nosso canal de atendimento 10312.

Nome do Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Nº da Fatura	Banco / Agência	Identificação	Data de Vencimento	Valor Total da Conta
455153043		100002990830	03/04/2024	408,31

8461000004-7 08310004010-0 00029908300-6 45515304300-1



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DETALHAMENTO DE CONTA ALGAR TELECOM S/A**TELEFONE FIXO : 17-3332-7000**

Plano LOCAL: PA033/2005 PA034/2005 PA068/2016 - VOZ TOTAL Plano INTERURBANO: Basico Plano INTERNACIONAL: Basico

ALGAR TELECOM S/A**SERVIÇOS**

PERIODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
21.02.2024 20.03.2024	ASSINATURA VOZ TOTAL EXECUTIVO		399,00	18
SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS			R\$ 399,00	

LIGAÇÕES NACIONAIS

01h39m48s

DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO	ORIGEM	DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R\$)	ALIQ%
03.2024		01h39m48s	DDD					0,00	0
SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES NACIONAIS								R\$ 0,00	

LIGAÇÕES LOCAIS - VOIP

05h28m18s

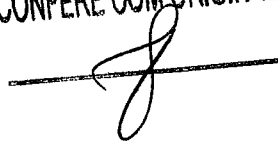
DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO	ORIGEM	DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R\$)	ALIQ%
03.2024		05h28m18s	Local					0,00	0
SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES LOCAIS - VOIP								R\$ 0,00	

TOTAL TELEFONE: 17-3332-7000**R\$ 399,00****SERVIÇOS DA CONTA****ALGAR TELECOM S/A****SERVIÇOS**

PERIODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
12.03.2024	Correcao Monetaria Telecom - Venc.:04/03/2024 paga em 11/03/2024		0,40	0
12.03.2024	Juros - CTBC TELECOM - Venc.:04/03/2024 paga em 11/03/2024		0,93	0
12.03.2024	Multa - CTBC TELECOM - Venc.:04/03/2024 paga em 11/03/2024		7,98	0
SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS			R\$ 9,31	

TOTAL TELEFONE:**R\$ 9,31****SUB-TOTAL FATURA****R\$ 408,31****TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A****R\$ 408,31**

CONFERE COM ORIGINAL



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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

- VINTE E QUATRO 872 R Nº telefone: 1733327000

JD PAULISTA 14790000 GUAIRA SP

Emissão: 21 de Março de 2024

Código do cliente: 100002990830

Fatura: 455153043

NOTA FISCAL

SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

Nat. Operação: PREST. SERV. COMUNIC. PARA ESTABELECIMENTO COMERCIAL

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Inscrição Estadual:

CFOP: 5303

ALGAR TELECOM S/A

NOTA FISCAL FATURA Nº 013956509 SERIE U SUBSERIE - SP

Rua Monsenhor Rosa, 1989 - Centro - Franca - SP / CEP : 14400-670

CNPJ 71.208.516/0119-66 - Insc. Est. 310.075.186.111

RESERVADO AO FISCO

5af0.ac6e.8637.6dc1.45e8.da5a.130b.9397

Assinatura de Serviços de Telefonia

399,00

TOTAL ALGAR TELECOM S/A

399,00

TOTAL SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES
399,00

Base de Cálculo (R\$) 399,00 Valor ICMS (R\$) 71,82

Contribuições para o FUST(1%) e FUNTTEL (0,5%) do valor dos serviços, não repassadas as tarifas. Cada operadora é responsável pelo recolhimento referente a seus serviços.

Documento fiscal autorizado por Regime Especial SEFAZ SP - Processo UA 13001-816642/2008, com anuência SEFAZ MG RE/PTA nº 16.000451815-74.

OUTROS VALORES

COBRANCA DE ENCARGOS

9,31

SUB-TOTAL DA FATURA

408,31

TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A
408,31

Está precisando da segunda via da sua conta? Então anote aí essa dica: no APP ou no site, você acessa quando quiser e sem custos. Bem simples. Do jeito que você precisa. Lembrando que o envio da Segunda via pelo correio e loja é cobrado o valor de R\$ 3,59.

Central de atendimento da Anatel: 1331. Atendimento a pessoas com deficiência auditiva: 1332. Ao ligar, informe o nº da reclamação registrada na operadora.

Atualização de Cadastro: confira suas informações cadastrais na nota fiscal e se necessitar atualizá-las, acesse o Portal Algar Telecom (algartelecom.com.br) ou ligue 103 1? e fale "Outros Serviços".

Locais de pagamento: bancos credenciados, casas lotéricas, Agências de Correios e agentes autorizados. Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% , juros de 1% pro rata dia e correção monetária IPCA pro rata dia por atraso. Caso o pagamento não seja efetuado, após 19 dias do vencimento, seus serviços de telefonia, internet e TV poderão ser parcialmente bloqueados (internet terá a velocidade reduzida e TV será disponibilizado somente canais obrigatórios), após 30 dias desse bloqueio podem ser totalmente bloqueados e após mais 30 dias do bloqueio total o contrato poderá ser rescindido e seus dados registrados nos órgãos de proteção de crédito. Os débitos ora apresentados podem ser contestados pelo Assinante na forma da Regulamentação. Conforme determinado na Resolução nº 424 de dezembro de 2005 art. 11 É obrigatório o truncamento da fração do centavo na apresentação do valor final de qualquer registro individual constante da fatura. Em cumprimento ao artigo 64, do Regulamento do Serviço de Comunicação Multimídia, aprovado pela Resolução nº 614/2013 da ANATEL, a Algar Telecom oferece gratuitamente serviço de conexão à internet por meio do provedor NETSITE (Algar Multimídia S/A).

Fique atento ao vencimento de sua fatura, e continue desfrutando do mundo Internet. O serviço de Auxílio a Lista é gratuito, a menos que você tenha solicitado e recebido da sua prestadora a lista telefônica de assinantes oficial. "A partir de 01/09/2012, o serviço NetSuper será bloqueado após 19 (dezenove) dias do vencimento da fatura sem o efetivo pagamento. Quando precisar consultar sobre os tributos incidentes em seus produtos e serviços, acesse: algartelecom.com.br/tributos

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.14.40
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio CTBC TELECOM
Codigo de Barras 84610000004-7 08310004010-0
00029908300-6 45515304300-1
Data do pagamento 01/04/2024
Valor em Dinheiro 408,31
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 408,31
=====

DOCUMENTO: 040102
AUTENTICACAO SISBB: 1.2DE.191.99C.ED8.84E

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

Recebemos de APOIO HOSPITALAR COM. DE PRODUTOS MEDICOS - EIRELI - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 02/04/2024 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Valor Total: 2.320,00

NF-e
Nº 000.013.379
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO
08/04/2024

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Maria Gabriel Silva Pinto

APOIO HOSPITALAR COM. DE PRODUTOS MEDICOS - EIRELI - ME
AV. BENEDITO RODRIGUES LISBOA, 1805
- JD. VIVENDAS - SAO JOSE DO RIO
PRETO - SP - CEP: 15085-890
Fone: (17)3301-1466
www.apoiohospitalar.com.br
apoio.hospitalar@terra.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.013.379
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0408 7895 9800 0151 5500 1000 0133 7910 0079 0962

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 MERC ADQ TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240684548354 02/04/2024 11:16:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL
647501400111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
08.789.598/0001-51

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

ENDEREÇO
RUA VINTE E QUATRO, 872

MUNICÍPIO
GUAIRA

DUPLICATAS
Número 001
Vencimento 02/04/2024
Valor R\$ 2.320,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS (Fonte: IBPT)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	608,30 (26,22 %)	2.320,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.320,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

ENDEREÇO
R GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 550

QUANTIDADE
2 CAIXAS

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CPOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
302656	ASPIR. VENTURI P/ OXIGENIO MASTER 400ML - 3578 - 6232 = PROTEC	90192010	0102	5102	UN	20	116,000	0,00	2.320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5343														

CÔNFERE COM ORIGINAL

05-26
05-27

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO(79096)
CLIENTE: 50126
VLR.APROX.TRIBUTOS - R\$ 329,90 FEDERAL, R\$ 278,40 ESTADUAL, R\$ 0,00 MUNICIPAL - TOTAL R\$ 608,30-FONTE:
IBPT/SP-2A4940PRAZO MAXIMO P/ RECLAMACOES/DEVOLUCOES E DE 72 HRS. - ***PEDIDO APROVADO***...PAGTO
ANTECIPADO: TRANSFERENCIA OU PIX ...BANCO ITAU = AG: 0792...C/C: 56260-5...CHAVE PIX: 08789598000151 - FAVORECIDO:
APOIO HOSPITALAR COM. PROD. MEDICOS...

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
Data: 08/04/2024
Nome: roah

P. 8621

19240 - 08/04



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.03.08
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240402193512007703021
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.320,00
DATA: 02/04/2024 - 16:55:13

PAGO PARA: Apoio Hospitalar C P M Ltda
CNPJ: 8.789.598/0001-51
CHAVE PIX: 08789598000151
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0792 - CONTA: 000000000000562605
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 02/04/2024 - 16:55:15

=====

DOCUMENTO: 040201
AUTENTICACAO SISBB: A.7BE.B3A.A73.F82.BA5

Seguro Empresarial, protecao completa para o seu
patrimonio. Cobertura contra danos e prejuizos
pra sua necessidade. Contrate no App ou agencias

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.

101037-X

CISCRE	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA.	FATURA DE LOCAÇÃO	Nº 1.549
	RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 CEP 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS / SP Telef./Fax: 19 3273-7199	CNPJ 07.014.318/0003-32	
Natureza de Operação LOCAÇÃO		Inscrição Municipal	

Destinatário

Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61	Data da Emissão 29/02/24
Endereço RUA 24, 872	Bairro / Distrito JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	Data Saída / Entrada
Município GUAIRA	Fone / Fax 5517992309765	UF SP	Inscr. Estadual ISENTO
			Hora da Saída

Fatura

Cond. pagto. 30 Dias			
NÚMERO 1549/1	VENCIMENTO 01/04/24	VALOR 2.500,00	
Endereço de Cobrança / Praça de Pagamento Rua 24, 872 - JARDIM PAULISTA - - 14790-000 - Guaira-SP			

Descrição	Unid.	Qtde.	Preço Unit.	Preço Total
EQUIPAMENTOS FORNECIDOS EM:FEVEREIRO DE 2024	UN	1,00	2.500,00	2.500,00
Valor Total da Nota				2.500,00

Fatura de Locação Nº 1.549	RECEBEMOS DE CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA. OS ITENS CONSTANTES NESTA FATURA DE LOCAÇÃO.	
	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DO RECEBIMENTO

Pedido	Produto	Série	Dt Entrega	Dt Retirada	Vlr Mensal	Dias/Qty	Valor
548	SISTEMA DE ANALISE CELULAR DXH 500	BB020068	16/02/23		2.000,00	28/1	2.000,00
549	BIOCON READER - 300 (PI)	32220456	16/02/23		250,00	28/1	250,00
550	FINECARE FIA METER PLUS	FS1132102201600- I-SN	16/02/23		250,00	28/1	250,00


Total Inicial:	2.500,00
Total dos Descontos:	0,00
Total da Fatura:	2.500,00

CONFERE COM ORIGINAL



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

Banco Itaú		341-7		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 01/04/2024	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA				Agência/Código do Beneficiário 2934/28909-7	
Endereço do Beneficiário R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP				CNPJ do Beneficiário 07.014.318/0001-70	
Data do Documento 29/02/2024	Número do Documento 1549/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/04/2024	
Uso do Banco Carteira 109		Espécie R\$	Quantidade	Valor	Nosso Número 109/00584331-3
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 01/04/2024 Juros/Mora ao dia: R\$ 0,83 após 01/04/2024 Protestável a partir de 29 dias do vencimento Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.				(-) Valor do Documento 2.500,00	
				(-) Desconto/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora/Multa/Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872 , 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP				CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61	
Beneficiário CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP				Código de Baixa 109/00584331-3	
Recebimento através do cheque núm. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.				Autenticação Mecânica	

Banco Itaú		341-7		34191.09008 58433.132931 42890.970009 6 96730000250000	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 01/04/2024	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICI - CNPJ: 07.014.318/0001-70				Agência/Código do Beneficiário 2934/28909-7	
R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP				CNPJ do Beneficiário 07.014.318/0001-70	
Data do Documento 29/02/2024	Número do Documento 1549/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/04/2024	
Uso do Banco Carteira 109		Espécie R\$	Quantidade	Valor	Nosso Número 109/00584331-3
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 01/04/2024 Juros/Mora ao dia: R\$ 0,83 após 01/04/2024 Protestável a partir de 29 dias do vencimento Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.				(-) Valor do Documento 2.500,00	
				(-) Desconto/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora/Multa/Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872 , 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP				CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61	
Beneficiário CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP				Código de Baixa 109/00584331-3	
				Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090085843313293142890970009696730000250000

BENEFICIARIO:

CISCRE IMP DIST PROD MEDICOS L

NOME FANTASIA:

CISCRE IMP DIST PROD MEDICOS L

CNPJ: 07.014.318/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

CISCRE IMP DIST PROD MEDICOS L

CNPJ: 07.014.318/0001-70

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 40.202
DATA DE VENCIMENTO 01/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 02/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.500,00
VALOR COBRADO 2.500,00

NR.AUTENTICACAO F.8FF.F51.28C.A95.17C

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.



CHAVE DE ACESSO
3524 0458 6358 3000 0175 5500 1000 3813 0413 8204 9528

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N.º 381.304
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
336498855117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240752669104 10/04/2024 16:02:20

CNPJ/CPF
58.635.830/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24 N. 872

BARRIO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP
14.790-000

MUNICÍPIO
GUAIRA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
10-04-2024

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
10-04-2024

HORA DA SAÍDA
16:01:28

FATURA/DUPLICATA

VENDA A VISTA BANCO DO BRASIL | OUT=001 Venc=10/04/2024 Valor=1.602,24

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00 | VALOR DO ICMS: 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00 | VALOR DO ICMS ST: 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.602,24

VALOR DO FRETE: 0,00 | VALOR DO SEGURO: 0,00 | DESCONTO: 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00 | VALOR DO IPI: 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA: 1.602,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
FERNANDO SOARES DE BARROS-EPP

ERETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

CNPJ/CPF
05.784.288/0001-56

INSCRIÇÃO ESTADUAL
336786025114

ENDEREÇO
OUT KASATU MARU N. 240

MUNICÍPIO
GUARULHOS

QUANTIDADE
24,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
565,2000 Kg

PESO LÍQUIDO
541,2000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIT	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI
10136432	CPHD ACIDO F2 K 2.0 CA 3.0 COM GLICOSE FR 5L CX C/4 Lote: 0511/24 Qtde: 12 Dt.Fab: 04/2024 Dt.Val: 04/2025	30049099	040	5101	CX	12	71,12	0,00	0,00	853,44	0,00	0,00		0,0	
10147000	CPHD BASICO F3 8.4% FR 5 L CX C/4 Lote: 0417/24 Qtde: 12 Dt.Fab: 03/2024 Dt.Val: 03/2025	30049099	040	5101	CX	12	62,40	0,00	0,00	748,80	0,00	0,00		0,0	



CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

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

A conferência do material deverá ser realizada no ato da entrega, não aceitaremos reclamações posteriores.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN: 0,00

VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 DO RICMS/SP E ANEXO UNICO DO CONVENIO CONFAZ 01/99. PRORROGADO PELO CONVENIO ICMS 178/2021 ATE 30 DE ABRIL DE 2024 E DECRETO 66.387/2021. Entrega imediata. | EMPRESA OPTANTE DO CREDITO PRESUMIDO PIS/COFINS, LEI 10.147 DE 2000 - IN-SRF 358 DE 09/09/2003 | PEDIDO: 188984 | SEU PEDIDO: | COBRANCA VIA BANCO! NAO SERAO ACEITOS DEPOSITOS EM CONTA. | - Os laudos dos produtos estao disponiveis no site www.farmarin.com.br.

RESERVA

LANÇADO

Data: 12/04/24

Nome: Carla



Consultas - Emissão de comprovantes

G3340508111446541
05/04/2024 08:16:30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.16.31
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240404193715630283425
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.602,24
DATA: 04/04/2024 - 16:57:56

PAGO PARA: Farmarin Industria e Comercio Ltda
CNPJ: 58.635.830/0001-75
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3222 - CONTA: 0000000000000062197
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/04/2024 - 16:57:57

=====

DOCUMENTO: 040401
AUTENTICACAO SISBB: B.3A9.5AE.773.262.275

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 NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 3.107,81 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 CENTRO GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.927.291
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
JARDIM MANOEL PENNA - 14098-515
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639639090

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.927.291
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0452 2027 4400 0192 5500 1000 9272 9119 3111 2340

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

135240733009637 - 08/04/2024 15:18:39

CNPJ

52.202.744/0001-92

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582156635119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

08/04/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

08/04/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

01733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:17:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 08/04/2024
Valor R\$ 3.107,81

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.107,81
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.107,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS	(0) Emitente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA SAO PAULO 41 SALA 1706	SANTOS	SP	633751854115		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			0,150	0,150

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0034216	CIRCULAR MECH STD 29MM CDH29B xEAN: 10705036022893 Reg. Anvisa: 80145901931 - Lote: 660C92 - Dt. Fabric: 30/09/23 - Dt. Valid: 30/09/28 Marca: JOHNSON	90189095	740	5102	UN	1,0000	1.684,9600	1.684,96	0,00	0,00		0,00	
0000514	GRAMPEADOR LINEAR CORTANTE TLC75 - ETHICON xEAN: 10705036013211 Reg. Anvisa: 80145901007 - Lote: 665C77 - Dt. Fabric: 30/09/23 - Dt. Valid: 30/09/28 Marca: ETHICON ENDO SURGERY	90189095	740	5102	UN	1,0000	1.422,8500	1.422,85	0,00	0,00		0,00	

CONFERE COM ORIGINAL

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: - Nro. Pedido Interno: 226897 - Observacao: ENVIAR HOJE - Forma de Pagamento: DINHEIRO - Paciente: VENDA DIRETA Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br sync_pvn_nfe@comprovei.com

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.16.32
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240404200152208225993
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.107,81
DATA: 04/04/2024 - 17:02:03

PAGO PARA: Nacional Comercial Hospitalar S.a.
CNPJ: 52.202.744/0001-92
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3370 - CONTA: 0000000000001600877
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

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

=====

DOCUMENTO: 040402
AUTENTICACAO SISBB: 3.697.C12.C1C.B9B.E62

=====

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 solúcionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

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

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



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

PROCESSO Nº 14/2022 - CONTRATUALIZAÇÃO
FOLHA DE PAGAMENTO - COMPETÊNCIA 03/2024

Nome do Funcionário	Salário Base	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
CAROLINI DE CASSIA JORGE MARQUES	1.883,00	2.564,27	209,60	2.354,67	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO	3.333,57	3.333,57	1.232,03	2.101,54	ENCARREGADA DE RECURSOS HUMANOS
CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA	3.752,64	6.565,89	2.654,29	3.911,60	ENFERMEIRA
DAIANA APARECIDA DA SILVA	1.883,00	3.180,41	874,85	2.305,56	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
DAIANE CRISTINA DE SOUSA MONTEIRO	1.883,00	3.363,86	342,97	3.020,89	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
DANIELA EVANGELISTA DA SILVA	1.550,00	2.114,80	220,21	1.894,59	FAXINEIRA
DANUBIA MARQUES DA SILVA	1.550,00	2.445,41	366,27	2.079,14	FAXINEIRA
DARLENE MARTINS MARIANO TIAGO	1.883,00	3.515,14	381,74	3.133,40	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
DENISE MADALOSI DIAS CUNHA	1.883,00	3.539,39	1.053,85	2.485,54	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
DINAMAR TUISSI	3.030,52	3.030,60	309,39	2.721,21	FATURISTA
EDER GIROLAMO	1.883,00	3.448,18	669,47	2.778,71	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
EDINEA APARECIDA DOS SANTOS	1.550,00	70,50	8,46	62,04	FAXINEIRA
EDIVANIA ANTONIA DE BARROS	1.550,00	1.832,40	143,73	1.688,67	COZINHEIRA
EDMARA CANDIDA TAVARES	3.752,64	5.368,76	1.837,06	3.531,70	CHEFE DE ENFERMAGEM
ELAINE CRISTINA ARQUIMAN	1.883,00	3.615,56	1.464,15	2.151,41	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ELEN STEFANE FERREIRA FERRAZ	1.883,00	794,02	59,55	734,47	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ELIEZER MAGALHÃES CASTRO	3.067,14	3.717,46	458,46	3.259,00	ENCARREGADO DE MANUTENÇÃO
ELIZABETE VIEIRA DA SILVA FORTUNATO	1.550,00	1.832,50	144,97	1.687,53	LAVADEIRA
ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS	1.883,00	3.615,56	1.079,55	2.536,01	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ELLEN JHESSICA MATOWSKI	1.550,00	1.832,40	275,13	1.557,27	LAVADEIRA

ELVIS MARTINS PEREZ	1.898,96	1.930,35	152,55	1.777,80	PORTEIRO
ERICA APARECIDA GONCALVES	1.883,00	3.180,41	307,19	2.873,22	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ERIKA PEREIRA DE SOUZA	1.550,00	1.832,40	307,32	1.525,08	COZINHEIRA
ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA	1.550,00	1.832,40	477,55	1.354,85	COZINHEIRA
ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA	3.752,64	4.315,17	1.002,61	3.312,56	ENFERMEIRA
EVERTON DOS SANTOS DA COSTA	3.213,00	2.297,02	318,78	1.978,24	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES	1.883,00	3.381,25	346,35	3.034,90	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
FABIO DOS SANTOS RIBEIRO	1.635,00	1.635,00	125,97	1.509,03	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
FABRICIA MISAEL DE SOUZA	1.550,00	2.335,21	1.055,44	1.279,77	FAXINEIRA
FATIMA GALANTI SILVA	1.635,00	1.635,00	125,97	1.509,03	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
FERNANDA BORGES TALARICO	1.635,00	1.831,31	340,32	1.490,99	RECEPCIONISTA
FERNANDA GRAZIELE DOS SANTOS SILVA	1.550,00	2.114,80	169,15	1.945,65	COZINHEIRA
FERNANDA JABUR	3.606,23	4.388,63	630,81	3.757,82	FISIOTERAPEUTA
FERNANDA PAVANI ALVES	3.752,64	5.048,73	795,24	4.253,49	ENFERMEIRA
FERNANDO LUIZ MENDES GONCALVES	3.213,00	7.394,20	3.226,02	4.168,18	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
FRANCIELE RODRIGUES DIAS	1.635,00	2.012,74	159,96	1.852,78	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
GABRIELI BENTO DA SILVA	2.566,67	3.374,57	345,05	3.029,52	BIOMÉDICA
GABRIELI ROCHA DOS SANTOS	1.883,00	3.615,56	408,85	3.206,71	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
GABRIELLE VICTORIA FELICIANO BALDUINO	2.333,63	2.333,63	188,84	2.144,79	ESCRITURÁRIA
GABRIELY APARECIDA DA SILVA	1.635,00	1.925,56	152,12	1.773,44	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
GEIZE APARECIDA DOS SANTOS	1.883,00	4.022,16	1.043,76	2.978,40	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
GILVANIA CRISTINA MOREIRA	1.883,00	3.180,41	905,67	2.274,74	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
GISENE CRISTINA XAVIER	1.883,00	3.548,60	1.118,99	2.429,61	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
GLEISON DA SILVEIRA SILVA	3.934,79	5.266,43	867,85	4.398,58	ENFERMEIRO
GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA	2.333,63	2.333,63	624,30	1.709,33	ESCRITURÁRIA
HELEN ARZAO MAGNANI	1.883,00	3.180,41	307,19	2.873,22	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
HETIRLENE ADRIANO SILVA	1.550,00	2.114,80	531,20	1.583,60	FAXINEIRA
HILDA JOEBER GARCIA LUCAS	2.020,83	2.627,04	295,33	2.331,71	ESCRITURÁRIA
IANCA FERREIRA DOS SANTOS	1.550,00	1.832,40	143,73	1.688,67	COZINHEIRA

IOLETE CAROLINA DE ALMEIDA	1.614,01	2.178,81	589,79	1.589,02	FAXINEIRA
ISABELA CAROLINE FREITAS COLOMBINO	3.606,23	4.251,12	579,66	3.671,46	FISIOTERAPEUTA
ISABELLA CRISTINA DE SOUSA ROSALINO SILVA	1.635,00	621,51	44,96	576,55	RECEPCIONISTA
ISAMARA FERREIRA DE BARROS	3.752,64	4.449,72	653,11	3.796,61	ENFERMEIRA
ISLAINE FERREIRA DE CARVALHO LADISLAU	1.883,00	3.314,29	333,30	2.980,99	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
JANAÍNA ALVES DA SILVA RIBEIRO	1.883,00	3.431,45	359,15	3.072,30	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
JANAÍNA BERALDO DA SILVA SANTOS	3.752,64	5.210,17	2.176,46	3.033,71	ENFERMEIRA
JAQUELINE ALVES FERREIRA DA SILVA ANTONELLI	1.635,00	2.036,64	162,11	1.874,53	RECEPCIONISTA
JAQUELINE ANDRADE SANTOS LEITAO	2.020,83	2.020,83	1.074,10	946,73	ESCRITUÁRIA
JAQUELINE CARDOSO DE ALMEIDA DA SILVA	1.883,00	3.649,02	417,89	3.231,13	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
JAQUELINE VIEIRA DA SILVA	1.883,00	3.347,75	526,04	2.821,71	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
JESSICA RODRIGUES DOS SANTOS	1.635,00	1.635,00	125,97	1.509,03	RECEPCIONISTA
JOANA D ARC DA COSTA	1.550,00	2.114,80	891,08	1.223,72	FAXINEIRA
JOANA DARC MORANDINI DA SILVA	1.883,00	3.582,06	399,81	3.182,25	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
JOAO JOSE DE OLIVEIRA	3.752,64	5.115,39	896,08	4.219,31	ENFERMEIRO
JOES PINTO DE LIMA COUTINHO DA SILVA	1.883,00	3.649,02	1.032,26	2.616,76	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO	1.883,00	4.893,05	814,93	4.078,12	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
JULIANA DA SILVA OTAVIO FERREIRA	2.233,63	2.233,63	384,84	1.848,79	AUXILIAR DE PESSOAL
JULIANA FERNANDES PLATA CARVALHO	1.883,00	3.615,56	408,85	3.206,71	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
JULIANA GARCIA CIRILO	1.883,00	1.087,19	130,46	956,73	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
KASSANDRA VICTORIA ALVES VILELA	1.635,00	1.635,00	125,97	1.509,03	RECEPCIONISTA
KELI CRISTINA AVELINO ALVES	1.883,00	3.548,60	1.547,48	2.001,12	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
KENIA DE LIMA SILVA	3.752,64	6.248,96	3.090,02	3.158,94	ENFERMEIRA
LAION BRUNO EVANGELISTA DE BRITO	5.929,00	7.233,16	1.695,92	5.537,24	CONTADOR
LAI S MARQUES CAETANO	1.883,00	3.481,77	852,67	2.629,10	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
LAMYA TAMAM KASSEN PINHEIRO	3.752,64	4.315,17	740,67	3.574,50	ENFERMEIRA
LARISSA GEISE AVELINO ALVES	1.635,00	1.697,04	125,97	1.571,07	FAXINEIRA
LARYSSA SILVA PEREIRA	3.752,64	4.315,17	684,75	3.630,42	ENFERMEIRA
LAURA DE OLIVEIRA BERALDO	3.606,23	4.590,89	685,22	3.905,67	ENFERMEIRA

LEA FERNANDA DA COSTA CAMARGO	3.213,00	5.941,89	1.926,66	4.015,23	TÉCNICA DE RADIOLOGIA
LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA	3.752,64	5.248,80	945,74	4.303,06	ENFERMEIRA
LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA	1.883,00	3.180,41	904,91	2.275,50	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA	1.635,00	1.635,00	125,97	1.509,03	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
LETICIA MARTINS BERNAL DA SILVA	1.635,00	2.259,70	182,19	2.077,51	RECEPCIONISTA
LETIELI DE SOUSA NASCIMENTO	1.883,00	3.381,25	409,47	2.971,78	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
LEITIELI MARTINS BERNAL DA SILVA	3.752,64	4.526,19	681,02	3.845,17	ENFERMEIRA
LIDIANE LOPES MARTINS	1.550,00	441,59	32,06	409,53	LAVADEIRA
LIDIANE PEREIRA DE OLIVEIRA	1.550,00	1.832,40	840,88	991,52	COZINHEIRA
LIDIANI CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO	3.752,64	4.981,17	927,78	4.053,39	ENFERMEIRA
LIVIA DE SOUSA CAMARGO	1.883,00	3.582,06	399,81	3.182,25	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
LIVIA MARQUES DOS SANTOS	2.183,56	2.465,96	913,42	1.552,54	AUXILIAR BANCO DE SANGUE
LUCAS LEITE DOS SANTOS	1.635,00	1.635,00	125,97	1.509,03	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
LUCIANA APARECIDA DA SILVA	1.883,00	3.615,56	408,85	3.206,71	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA	2.020,83	1.684,00	1.196,70	487,30	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS	1.614,52	2.396,92	270,55	2.126,37	CHEFE DE LAVANDERIA
LUIZ FERNANDO DE SOUZA SILVA	1.635,00	1.635,00	125,97	1.509,03	PORTEIRO
MARISA APARECIDA DOS SANTOS	1.883,00	3.180,41	307,19	2.873,22	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MARCELA DE BRITO E SILVA HAMAMOTO	3.238,42	3.520,82	383,27	3.137,55	NUTRICIONISTA
MARCIA CRISTINA PEREIRA	1.883,00	3.180,41	307,19	2.873,22	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MARIA APARECIDA ALVES TEODORO	1.550,00	1.832,40	951,69	880,71	COZINHEIRA
MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA	1.550,00	1.832,40	569,07	1.263,33	COZINHEIRA
MARIA APARECIDA DIAS DA COSTA	1.550,00	1.822,99	603,86	1.219,13	LAVADEIRA
MARIA CLAUDIA DA SILVA	1.550,00	1.832,40	143,73	1.688,67	FAXINEIRA
MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA	1.550,00	2.114,80	219,25	1.895,55	FAXINEIRA
MARIA DA CONCEICAO SORATI	1.883,00	3.515,24	1.183,11	2.332,13	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MARIA GABRIELE SILVA PINTO	700,00	700,00	0,00	700,00	ESTAGIÁRIA
MARIA KAROLINE LEIS DE SOUSA TOLOIS	3.752,64	1.868,82	250,76	1.618,06	ENFERMEIRA
MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO PINTO	1.883,00	3.126,08	318,26	2.807,82	TÉCNICA DE ENFERMAGEM

MARIANA TAVARES FERNANDES	3.606,23	3.888,63	482,58	3.406,05	FISIOTERAPEUTA
MARIETE MARIA DA SILVA	1.883,00	3.548,60	1.122,08	2.426,52	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MARLI ALVES FERREIRA	1.883,00	3.858,29	550,40	3.307,89	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
MARTA ALVES CIPRIANO BIANCO	1.883,00	3.601,74	405,12	3.196,62	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MATEUS RICARDO PEREIRA BORGES FURLANETTO	1.635,00	1.744,80	135,85	1.608,95	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
MICHELE CRISTINA FERREIRA	1.883,00	3.548,60	390,78	3.157,82	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MICHELE GONCALVES	1.883,00	3.180,51	304,11	2.876,40	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MICHELE VENANCIO GONCALVES	1.550,00	1.904,78	796,36	1.108,42	LAVADEIRA
MILEIDE DOS SANTOS TAVARES DE VICTOR	1.883,00	2.169,94	174,11	1.995,83	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MILEIDE MARQUES DA SILVA	1.550,00	2.114,80	354,37	1.760,43	FAXINEIRA
MIRIANE MOREIRA DOS SANTOS JULIO	1.883,00	3.418,20	355,57	3.062,63	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MONISE CRISTINA BENTO QUINTANILHA	3.752,64	4.315,17	604,05	3.711,12	ENFERMEIRA
NADIA ABDALA IBRAHIM	3.752,64	5.219,46	898,69	4.320,77	ENFERMEIRA
NADIEGE DA SILVA SANTANA DE FREITAS	3.190,00	3.536,20	387,43	3.148,77	ASSISTENTE SOCIAL
NAIARA FIRMINO TOMAZ	1.883,00	3.180,41	767,52	2.412,89	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
NAIARA FURINI DE SOUZA	3.606,23	4.852,40	959,02	3.893,38	FISIOTERAPEUTA
NAIARA SOARES DE SOUSA	1.883,00	1.087,19	130,46	956,73	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
NATALIA CRISTINA CONEUNDES DAVANÇO	1.550,00	2.652,13	1.424,95	1.227,18	FAXINEIRA
NATALIA FREITAS MARQUES	1.550,00	2.142,34	171,63	1.970,71	FAXINEIRA
NEUZA RODRIGUES DA VEIGA PARREIRA	1.883,00	3.268,13	324,30	2.943,83	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
PAMELA ALVES EVANGELISTA	1.883,00	3.565,14	971,44	2.593,70	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
PAMELA CRISTINA DOS ANJOS	1.883,00	3.861,64	661,31	3.200,33	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
PATRICK FERREIRA LIMA	3.213,00	7.394,20	1.652,28	5.741,92	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COSTA	1.635,00	661,54	53,96	607,58	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA	1.883,00	3.431,55	363,51	3.068,04	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
REGIANE BARBOSA DOS SANTOS	3.030,52	3.030,52	303,31	2.727,21	FATURISTA
REGINA DAS GRACAS LEONCINI DA SILVA	2.333,63	1.566,69	298,59	1.268,10	ESCRITURÁRIA
REGINA MARCIA ALVES DOS SANTOS	1.550,00	2.114,90	1.414,59	700,31	FAXINEIRA
REGINALDO ANTONIO DA SILVA	1.898,96	2.303,68	465,96	1.837,72	PORTEIRO

RENATA DE JESUS CIRIACO	1.550,00	1.832,40	143,73	1.688,67	COZINHEIRA
RENATA MAIARA FERREIRA	3.213,00	6.727,81	2.073,97	4.653,84	TÉCNICA DE RADIOLOGIA
RENATA MARTINS DE LIMA	1.883,00	1.087,19	323,35	763,84	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES	1.898,96	2.098,96	167,72	1.931,24	RECEPCIONISTA
RICKELMI MACHADO DA SILVA	1.635,00	1.789,48	139,87	1.649,61	AUXILIAIR DE DISPENSÁRIO
ROSANGELA NOGUEIRA DA SILVA CELA	1.550,00	2.114,80	169,15	1.945,65	FAXINEIRA
ROSELI GONCALVES LELLIS	3.333,57	3.333,57	1.119,70	2.213,87	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
ROSELI MEIRE DE SENA	3.606,23	4.700,42	903,54	3.796,88	FISIOTERAPEUTA
ROSIMAR DE OLIVEIRA DE PINA	1.550,00	1.832,40	340,44	1.491,96	LAVADEIRA
SABRINA NICOLAU DA SILVA	1.883,00	3.431,45	359,15	3.072,30	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
SIDICLEIDE DA SILVA	1.883,00	3.615,56	408,85	3.206,71	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
SILVERIA NUNES MOREIRA	1.883,00	3.364,72	343,13	3.021,59	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
SILVIO ROMAO DA SILVA	2.054,93	2.054,93	900,82	1.154,11	PORTEIRO
SIMONE CRISTINA DE SOUSA BARBOSA	1.883,00	3.615,56	1.486,43	2.129,13	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
SONIA DONISETI DE SOUSA	1.883,00	3.213,87	637,07	2.576,80	TÉCNICA 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	2.565,85	1.079,72	1.486,13	FAXINEIRA
STEPHANIE ALMEIDA SANTANA	1.883,00	3.305,93	331,67	2.974,26	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
STHEFANY FIGUEIRA DINIZ	1.883,00	3.268,13	542,71	2.725,42	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA	1.883,00	3.247,37	337,27	2.910,10	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
TAIS EVANGELISTA MAGNO	1.883,00	3.180,41	307,19	2.873,22	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
TAIS SUZUKI GONCALVES	3.606,23	4.425,13	644,13	3.781,00	ENFERMEIRA
TAIZA FRANCISCO MENDES SANTOS	1.633,00	1.915,40	151,20	1.764,20	TÉCNICA EM NUTRIÇÃO
TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN	1.883,00	3.703,51	1.045,96	2.657,55	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
TAIS MAIRA SILVA RODRIGUES	1.635,00	2.230,66	179,57	2.051,09	RECEPCIONISTA
TATIANA MARIA DA SILVA	1.883,00	3.180,41	307,19	2.873,22	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
TATIANE MARQUES DA SILVA	1.883,00	3.180,41	300,08	2.880,33	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
TATIANI SANTOS DE SOUZA	1.550,00	2.142,34	171,63	1.970,71	FAXINEIRA
TED DENER PEREIRA DA SILVA	1.898,96	2.270,00	184,38	2.085,62	PORTEIRO

AS 45

THAYENE SOUSA COSTA	1.635,00	599,50	53,96	545,54	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	1.966,43	503,88	1.462,55	PORTEIRO
VANESSA SANDRELLY DA SILVA	1.635,00	1.798,44	215,67	1.582,77	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	5.312,95	972,36	4.340,59	FISIOTERAPEUTA
VIVIANE ISaura TOSTA	3.213,00	6.651,64	2.198,16	4.453,48	TÉCNICA DE RADIOLOGIA
WALLKER DENER MAGALHES PEREIRA DA SILVA	700,00	700,00	0,00	700,00	ESTAGIÁRIO
WESLEI MARQUES	2.931,60	3.448,80	455,46	2.993,34	AUXILIAR DE ALMOXARIFE
WILLIAM MARQUES	2.207,61	1.280,31	264,68	1.015,63	AUXILIAR DE MANUTENÇÃO
TOTAL DOS SALÁRIOS				425.797,10	

GUAÍRA-SP, 15 DE MAIO DE 2024.



LAION BRUNO E. DE BRITO

CONTADOR

CRC-SP 339356/O-6

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00512 CAROLINI DE CASSIA JORGE MARQUES PIS:12965243153 CBO:3222-05 CPF:433.569.218-86 RG:491914866		Mensal 31/03/2024	
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 14/12/2022 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 5347-3	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	6,00	Dia(s)			
31	00103	Salario Aux. Doença	15,00	dias	62,77	376,62	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00		2.165,40	1.082,70	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	9,14	s/sal. mín. estadual	282,40	56,48	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer		35.00%HN=52:30m	10,46	33,46	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.564,27	1.015,01	
						209,60	
CONFERE COM ORIGINAL							
						Total vencimentos	Total descontos
						2.564,27	209,60
						Vr. Líquido ➔	2.354,67
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.883,00		2.564,27	2.564,27	205,14			

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00065 CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO PIS:12640379153 CBO:1422-05 CPF:302.774.968-45 RG:29804156X		Mensal 31/03/2024	
Local:00002 RECURSOS HUMANOS Cargo:0114 Enc. Recursos Humanos		Cód. Apont.:134 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 03/08/1998 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60105-5	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	07705	Convenio Seguros			3.333,57	3.333,57	
31	07721	Plano Odontologico					25,34
31	08315	Consig Banco Bradesco					34,04
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.333,57		835,59
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.768,77		298,84
						38,22	
CONFERE COM ORIGINAL							
						Total vencimentos	Total descontos
						3.333,57	1.232,03
						Vr. Líquido ➔	2.101,54
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
3.333,57		3.333,57	3.333,57	266,69	2.768,77		

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


DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO


DATA

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

47

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
00483 CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA PIS:1270923246 CBO:2235-05 CPF:224.557.068-50 RG:406220207		Mensal 31/03/2024					
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0116 Enfermeiro		Banco:BRADESCO		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 03/08/2022			
				Ag.:0144 C/C.: 353357-3			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	54,00	100.00%	41,68	2.250,72	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	08315	Consig Banco Bradesco					1.128,89
31	09045	Contribuicao Negocial					80,70
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	80,70	6.565,89	738,04
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	5.827,85		706,66
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL							
CONFERE COM ORIGINAL 							
						Total vencimentos	Total descontos
						6.565,89	2.654,29
						Vr. Líquido ➔	3.911,60
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
3.752,64		6.565,89	6.565,89	525,27	5.827,85		

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
00344 DAIANA APARECIDA DA SILVA PIS:16147285883 CBO:3222-05 CPF:303.063.038-25 RG:451492821		Mensal 31/03/2024					
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Banco:BANCO DO BRADESCO		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 18/08/2020			
				Ag.:335-2 C/C.: 7454-3			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					91,18
31	08315	Consig Banco Bradesco					376,48
31	08320	Permanente Festa do Peao					100,00
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41	2.305,56	280,46
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.615,61		26,73
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL							
CONFERE COM ORIGINAL 							
						Total vencimentos	Total descontos
						3.180,41	874,85
						Vr. Líquido ➔	2.305,56
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.883,00		3.180,41	3.180,41	254,43	2.615,61		

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

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal 31/03/2024

00531 DAIANE CRISTINA DE SOUSA MONTEIRO
 PIS:16002073605 CBO:3222-05 CPF:367.865.818-03 RG:413189892 SSP SP Folha: 01
 Local:00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 03/08/2023
 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9731-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	50,11	35.00%HN=52:30m	10,46	183,45	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.363,86		302,48
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.799,06		40,49
						Total vencimentos	Total descontos
						3.363,86	342,97
						Vr. Líquido ➔	3.020,89
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
		1.883,00	3.363,86	3.363,86	269,11	2.799,06	

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

09/04/24 DAIANE CRISTINA DE SOUSA MONTEIRO
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal 31/03/2024

00498 DANIELA EVANGELISTA DA SILVA
 PIS:16757077567 CBO:5142-25 CPF:405.795.178-45 RG:431635821 SSP SP Folha: 01
 Local:00014 SERVENTIA Funcionário desde: 24/11/2022
 Cargo:0120 Faxineira Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:11985-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	564,80	
31	07721	Plano Odontologico					51,06
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.114,80		169,15
						Total vencimentos	Total descontos
						2.114,80	220,21
						Vr. Líquido ➔	1.894,59
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
		1.550,00	2.114,80	2.114,80	169,18		

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

10/04/2024 Daniela Evangelista da Silva
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00207 DANUBIA MARQUES DA SILVA PIS:12767551188 CBO:5142-25 CPF:308.231.078-84 RG:401543432		Mensal 31/03/2024 Cód. Apont.:292	
Local:00029 U T I Cargo:0120 Faxineira		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 04/01/2016 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 2668-9	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	564,80	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	8,61	330,61	
31	08315	Consig Banco Bradesco					167,37
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.445,41		198,90
						Total vencimentos	Total descontos
						2.445,41	366,27
						Vr. Líquido ➔	2.079,14
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
1.550,00		2.445,41	2.445,41	195,63			

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA: / /
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Danubia m. de Silva

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00549 DARLENE MARTINS MARIANO TIAGO PIS:20492978195 CBO:3222-05 CPF:401.402.358-33 RG:463448352		Mensal 31/03/2024 Cód. Apont.:292	
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0134 Téc. de Enfermagem I		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 19/10/2023 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 22633-5	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	91,43	35.00%HN=52:30m	10,46	334,73	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.515,14		320,63
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	2.950,34		61,11
						Total vencimentos	Total descontos
						3.515,14	381,74
						Vr. Líquido ➔	3.133,40
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.883,00		3.515,14	3.515,14	281,21	2.950,34		

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA: / /
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Darlene m.m. Tiago

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

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

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal 31/03/2024

00504 DENISE MADALOSI DIAS CUNHA
 PIS:12755927188 CBO:3222-05 CPF:217.185.968-71 RG:416736208
 SSP SP Folha:01
 Local:00010 ENFERMAGEM
 Cargos:0128 Técnico de Enfermagem

Banco: BRADESCO Ag.:0144 C/C.:353427-8
 Funcionário desde: 04/01/2023

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	9,14	35.00%HN=52:30m	10,46	33,46	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%		125,52	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			20,92		
31	02313	Adic de Disponibilidade				1.015,01	
31	08315	Consig Banco Bradesco				200,00	
31	08320	Permanente Festa do Peao					615,56
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.539,39		50,00
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.974,59		323,54
							64,75
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO	
						PROCESSO Nº 14/2022	
						CONVENIO Nº 04/2022	
						FONTE () FEDERAL	
						() ESTADUAL	
						<input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.539,39	1.053,85
						Vr. Líquido ➡	2.485,54
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálculo F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálculo IRRF	via do empregado
		1.883,00	3.539,39	3.539,39	283,15	2.974,59	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

14/04/2024 Denise M. Dias Cunha

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

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

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal 31/03/2024

00028 DINAMAR TUISSI
 PIS:12142272314 CBO:4131-15 CPF:098.079.918-03 RG:17279237
 Cód. Apont.:131
 SSP SP Folha:01
 Local:00001 ADMINISTRATIVO
 Cargos:0119 Faturista

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60107-1
 Funcionário desde: 02/03/2001

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	30,00	Dia(s)	101,02	3.030,60	
31	07705	Convenio Seguros					25,34
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.165,29		268,55
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.465,80		15,50
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO	
						PROCESSO Nº 14/2022	
						CONVENIO Nº 04/2022	
						FONTE () FEDERAL	
						() ESTADUAL	
						<input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.030,60	309,39
						Vr. Líquido ➡	2.721,21
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálculo F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálculo IRRF	via do empregado
		3.030,52	3.165,29	3.030,60	242,45	2.465,80	

Funcionário de férias no mês de 01/03/2024 à 01/03/2024.

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

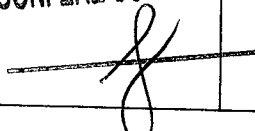
14/04/2024 Denise M. Dias Cunha

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Empresa: 00003

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/03/2024		
		00354 EDER GIROLAMO		PIS:12736841184 CBO:3222-05 CPF:304.253.198-81 RG:35182356		SSP SP Folha:01		
		Local:00010 ENFERMAGEM		Cargos:0128 Técnico de Enfermagem		Funcionário desde: 23/03/2021		
		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8517-0						
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	73,14	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			10,46	267,77		
31	07702	Convenio de Farmácia				1.015,01		
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.448,18		305,80	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	2.883,38		312,60	
							51,07	
CONFERE COM ORIGINAL								
								
						PAGO COM RECURSO		
						PROCESSO Nº 14/2022		
						CONVENIO Nº 04/2022		
						FONTE () FEDERAL		
						() ESTADUAL		
						(X) MUNICIPAL		
						Total vencimentos	Total descontos	
						3.448,18	669,47	
						Vr. Líquido	2.778,71	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
		1.883,00	3.448,18	3.448,18	275,85	2.883,38		


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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

09/04/24 *Edmir* ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/03/2024		
		00172 EDINEA APARECIDA DOS SANTOS		Cód. Apont.:262		SSP SP Folha:01		
		PIS:21213954993 CBO:5142-25 CPF:159.911.128-43 RG:265534215		Funcionário desde: 18/08/2014		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 2671-9		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salário do mês	1,00	Dia(s)	51,67	51,67		
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	47,07	18,83		
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.890,23		8,46	
CONFERE COM ORIGINAL								
								
						PAGO COM RECURSO		
						PROCESSO Nº 14/2022		
						CONVENIO Nº 04/2022		
						FONTE () FEDERAL		
						() ESTADUAL		
						(X) MUNICIPAL		
						Total vencimentos	Total descontos	
						70,50	8,46	
						Vr. Líquido	62,04	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
		1.550,00	2.890,23	70,50	5,64			

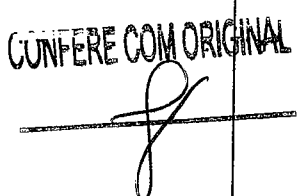
DPCUCA 2024 C - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

/ *Edmir* ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003


00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024					
00407 EDIVANIA ANTONIA DE BARROS PIS:21210563756 CBO:5132-20 CPF:080.105.616-06 RG:608108479 Local:00011 NUTRIÇÃO Carga:0113 Cozinheira		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 11/10/2021 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 11637-8					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.550,00	1.550,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.412,00	282,40	
						1.832,40	143,73
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.832,40	143,73
						Vr. Líquido ➔	1.688,67
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.550,00		1.832,40	1.832,40	146,59			

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: 09/04/24
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Edivanio A de Barros

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024					
00194 EDMARA CANDIDA TAVARES PIS:12632522155 CBO:2235-05 CPF:284.588.538-50 RG:28218210X Local:00010 ENFERMAGEM Carga:0110 Chefe de Enfermagem		Cód. Apont.:279 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/09/2015 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60109-8					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	3.606,23	3.606,23	
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.200,00	
31	07704	Convenio Saude				280,13	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.368,76		892,43
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 1	4.608,73		570,44
							374,19
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						5.368,76	1.837,06
						Vr. Líquido ➔	3.531,70
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
3.752,64		5.368,76	5.368,76	429,50	4.608,73		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: 08/04/24
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Edmara

Empresa: 00003

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/03/2024		
		00013 ELAINE CRISTINA ARQUIMAN		Cód. Aport.:28		SSP SP Folha:01		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO _____ DATA
		PIS:12800781140 CBO:3222-05 CPF:264.279.338-92		RG:33.567.701-0		Funcionário desde: 13/02/2006		
		Local:00010 ENFERMAGEM		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.: 60112-8		
		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem						

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	10,46	435,15	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					433,81
31	08315	Consig Banco Bradesco					621,49
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.615,56		332,68
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.050,76		76,17
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL () MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.615,56	1.464,15
						Vr. Líquido	2.151,41
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.883,00	3.615,56	3.615,56	289,24	3.050,76	

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

Empresa: 00003

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/03/2024		
		00597 ELEN STEFANE FERREIRA FERRAZ		Cód. Aport.:28		SSP SP Folha:01		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO _____ DATA
		PIS:16161799198 CBO:3222-05 CPF:456.136.348-31		RG:44.204.771-X		Funcionário desde: 21/03/2024		
		Local:00010 ENFERMAGEM		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.: 27236-1		
		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem						

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	11,00	Dia(s)	62,77	690,47	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	517,73	103,55	
31	09101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	794,02		59,55
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL () MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						794,02	59,55
						Vr. Líquido	734,47
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.883,00	794,02	794,02	63,52		

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

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

Recibo de Pagto. de Salário

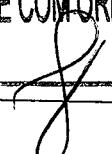
Mensal 31/03/2024

00282 ELIEZER MAGALHAES CASTRO
PIS:20110522804 CBO:1427-05 CPF:425.868.658-12 RG:574630776
Local:00015 MANUTENÇÃO
Cargo:0145 Encarregado de Manutencao

SSP SP Folha:01
Funcionário desde: 05/08/2019
Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6496-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit/Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.067,14	3.067,14	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	30,66	367,92	
31	07705	Convenio Seguros					22,09
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.717,46		344,91
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.152,66		91,46
						Total vencimentos	Total descontos
						3.717,46	458,46
						Vr. Líquido ➔	3.259,00
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		3.067,14	3.717,46	3.717,46	297,40	3.152,66	

CONFERE COM ORIGINAL



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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

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

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

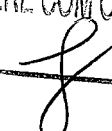
Mensal 31/03/2024

00404 ELIZABETE VIEIRA DA SILVA FORTUNATO
PIS:20458446089 CBO:5163-05 CPF:022.456.655-54 RG:585709579
Local:00012 LAVANDERIA
Cargo:0123 Lavadeira

SSP SP Folha:01
Funcionário desde: 01/09/2021
Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9103-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit/Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	30,00	Dia(s)	51,67	1.550,10	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.913,94		144,97
						Total vencimentos	Total descontos
						1.832,50	144,97
						Vr. Líquido ➔	1.687,53
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.550,00	1.913,94	1.832,50	146,60		

CONFERE COM ORIGINAL



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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

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

Empresa: 00003

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024			
		00337 ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS PIS:26747236201 CBO:3222-05 CPF:064.762.155-07 RG:16476233 Local:00029 U T I CARGO:0128 Técnico de Enfermagem				SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 01/07/2020 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 7380-6			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos		
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês					
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00			
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40			
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			10,46	435,15			
31	08315	Consig Banco Bradesco				1.015,01			
31	08320	Permanente Festa do Peao					595,70		
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.615,56		75,00		
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.050,76		332,68		
CONFERE COM ORIGINAL 							PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL		
						Total vencimentos	Total descontos		
						3.615,56	1.079,55		
						Vr. Líquido ➔	2.536,01		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador			
1.883,00		3.615,56	3.615,56	289,24	3.050,76				

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

Empresa: 00003

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024			
		00553 ELLEN JHESSICA MATOWSKI PIS:12925717162 CBO:5163-05 CPF:356.000.188-94 RG:359565864 Local:00012 LAVANDERIA CARGO:0123 Lavadeira				SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 06/11/2023 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 22732-3			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos		
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês					
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.550,00	1.550,00			
31	07702	Convenio de Farmácia			1.412,00	282,40			
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.832,40		131,40		
CONFERE COM ORIGINAL 							PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL		
						Total vencimentos	Total descontos		
						1.832,40	275,13		
						Vr. Líquido ➔	1.557,27		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador			
1.550,00		1.832,40	1.832,40	146,59	146,59				

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

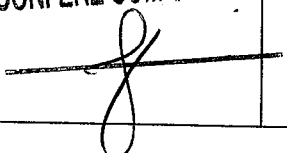
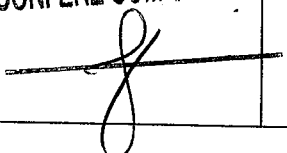
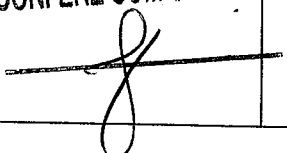
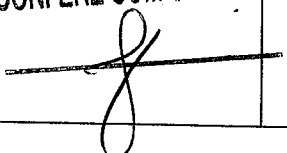
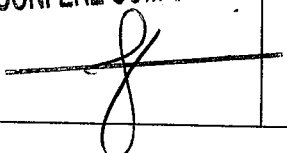
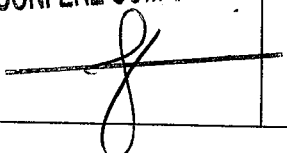
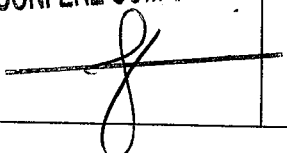
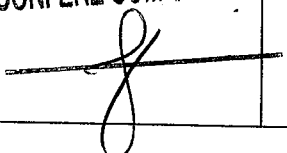
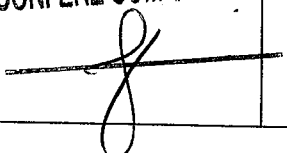
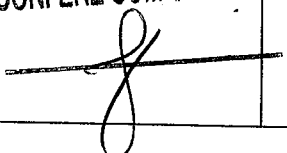
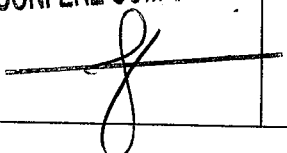
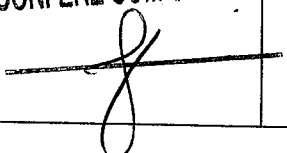
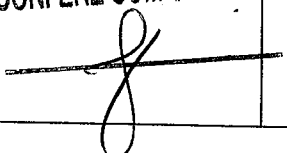
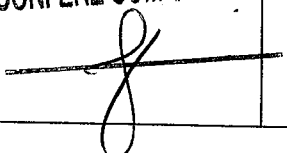
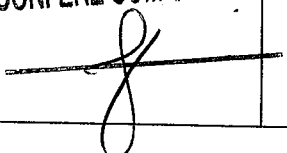
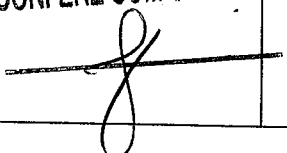
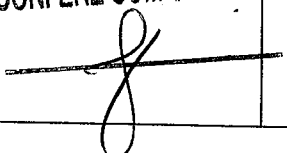
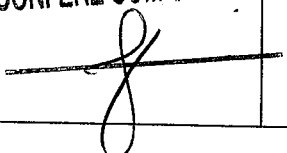
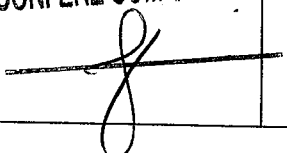
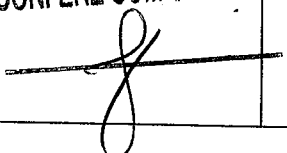
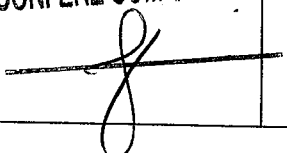
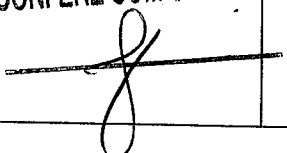
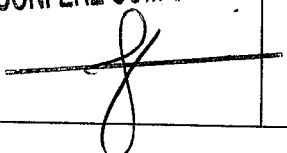
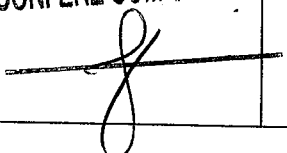
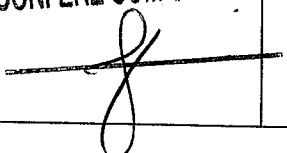
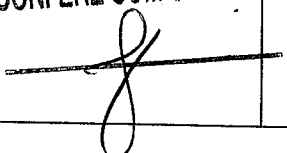
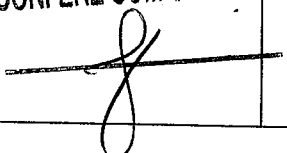
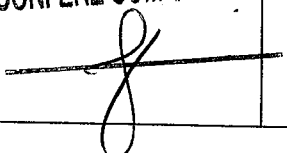
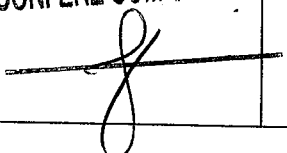
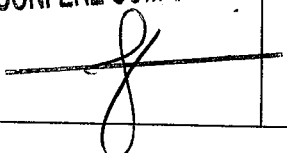
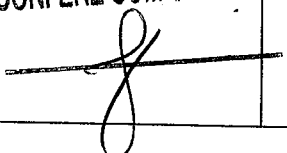
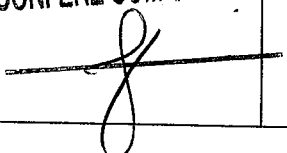
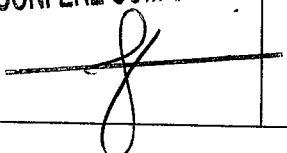
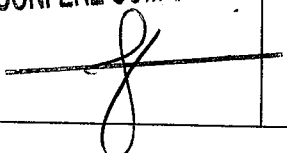
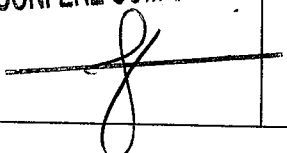
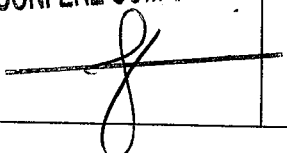
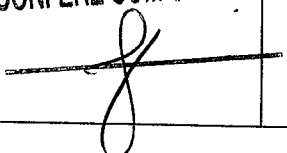
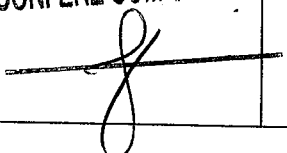
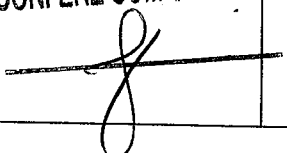
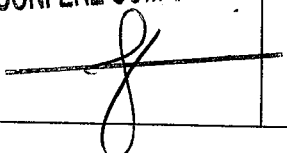
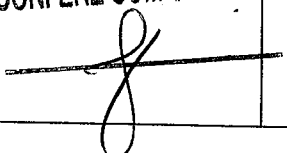
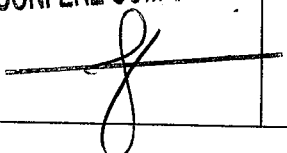
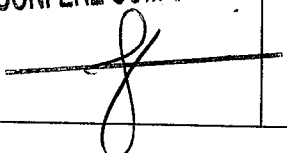
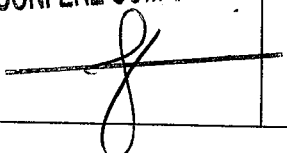
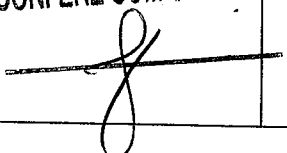
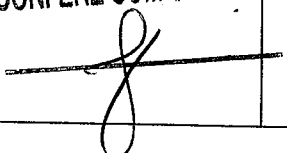
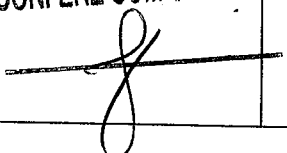
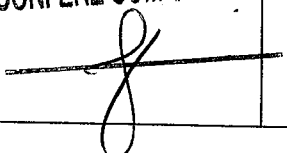
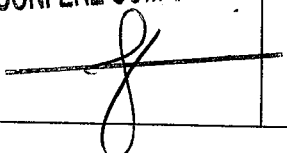
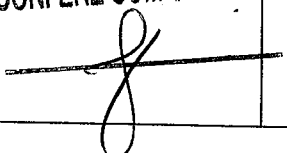
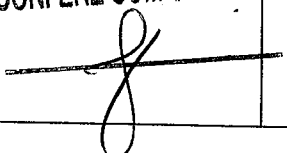
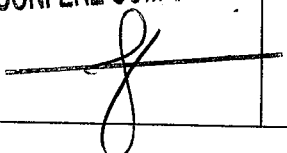
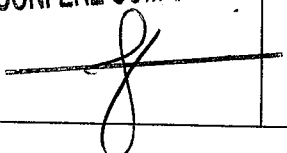
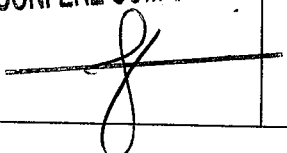
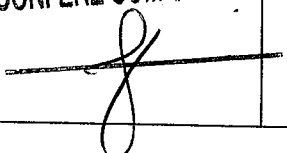
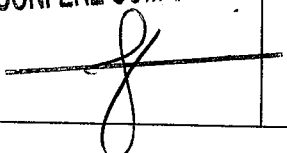
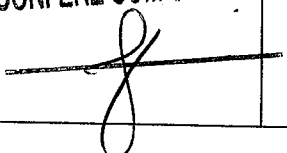
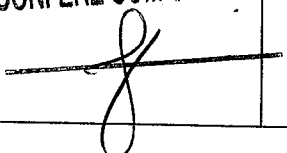
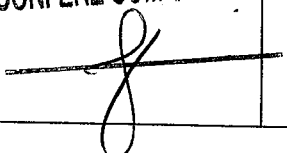
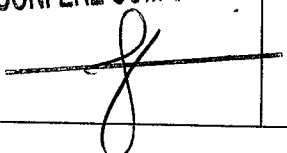
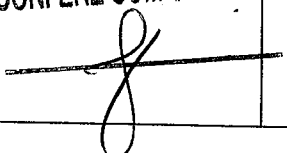
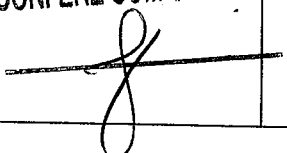
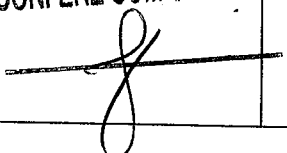
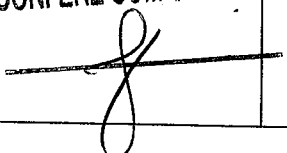
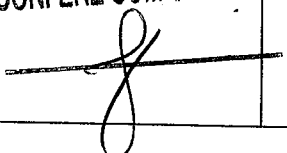
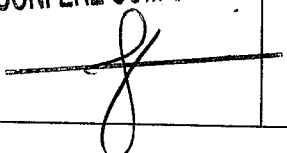
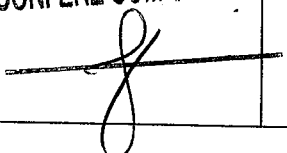
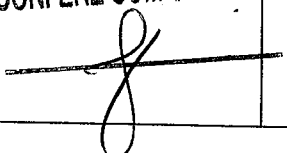
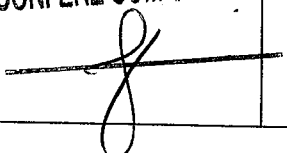
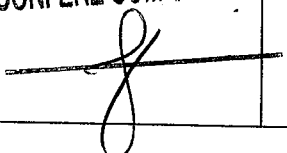
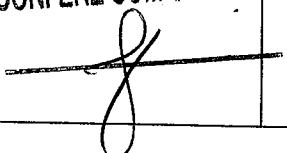
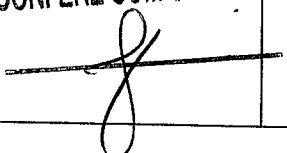
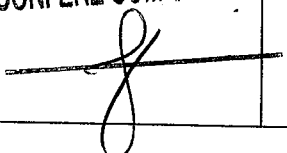
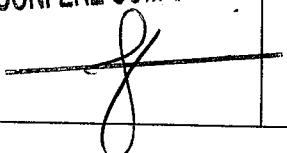
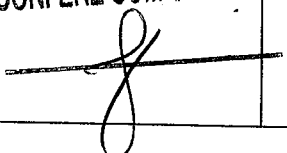
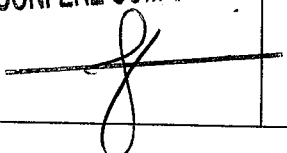
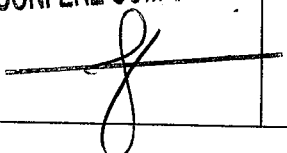
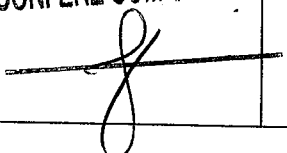
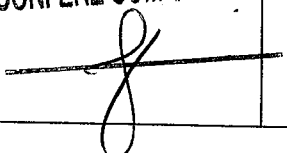
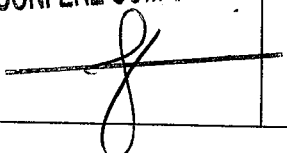
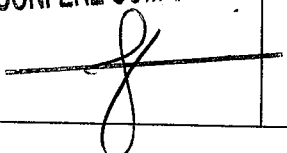
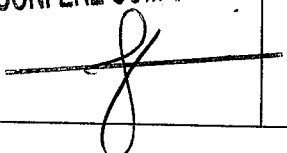
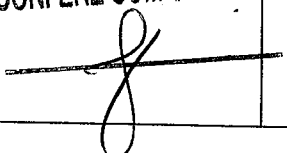
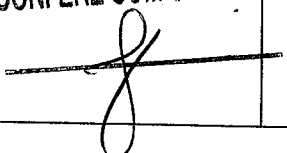
00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
00325 ELVIS MARTINS PEREZ PIS:12674686156 CBO:5174-10 CPF:294.245.438-59 RG:341346305		Mensal 31/03/2024					
Local:00006 PORTARIA Cargo:0126 Porteiro		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 25/03/2020					
		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:17749-0					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit/Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.898,96	1.898,96	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	8,51	35.00%HN=52:30m	10,54	31,39	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.930,35		152,55
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.930,35	152,55
						Vr. Líquido ➔	1.777,80
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
1.898,96		1.930,35	1.930,35	154,43			

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
00433 ERICA APARECIDA GONCALVES PIS:12908497141 CBO:3222-05 CPF:346.263.238-80 RG:455165257		Mensal 31/03/2024					
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 14/01/2022					
		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9721-7					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit/Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41		280,46
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.615,61		26,73
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.180,41	307,19
						Vr. Líquido ➔	2.873,22
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
1.883,00		3.180,41	3.180,41	254,43	2.615,61		

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário						
		Mensal		31/03/2024				
00260 ERIKA PEREIRA DE SOUZA PIS:20149847232 CBO:5132-20 CPF:230.737.358-60 RG:490134919		Cód. Apont.:347		SSP SP Folha: 01				
Local:00011 NUTRIÇÃO Cargo:0113 Cozinheira		Funcionário desde: 08/03/2019		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 28868-3				
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40		
31	07702	Convenio de Farmácia					106,49	
31	07705	Convenio Seguros					57,10	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.832,40		143,73	
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVENIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL						Total vencimentos 1.832,40 Total descontos 307,32 Vr. Líquido ➔ 1.525,08		
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								
		CONFERE COM ORIGINAL						
								

Empresa: 00003

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/03/2024		
		00420 ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA						
		PIS:20401494831 CBO:2235-05 CPF:464.028.128-54 RG:542970481				SSP SP Folha: 01		
		Local:00010 ENFERMAGEM				Funcionário desde: 14/01/2022		
		Cargo:0116 Enfermeiro				Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 9300-3		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	07704	Convenio Saude					317,86
31	09045	Contribuicao Negocial			80,70		80,70
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.315,17		422,93
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.750,37		181,12
PAGO COM RECURSO							
PROCESSO Nº 14/2022							
CONVENIO Nº 04/2022							
FONTE () FEDERAL							
() ESTADUAL							
<input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL							
CONFERE COM ORIGINAL							
						Total vencimentos	Total descontos
						4.315,17	1.002,61
						Vr. Líquido ➔	3.312,56
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		3.752,64	4.315,17	4.315,17	345,21	3.750,37	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

08/04/24

Empresa: 00003

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/03/2024		
		00384 EVERTON DOS SANTOS DA COSTA						
		PIS:12888483175 CBO:3241-15 CPF:371.361.408-38 RG:46294976X				SSP SP Folha: 01		
		Local:00008 RADIOLOGIA				Funcionário desde: 07/06/2021		
		Cargo:0129 Técnico de Radiologia				Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8751-3		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	11,00	Dia(s)	107,10	1.178,10	
10	01829	HORAS EXTRAS 90%	22,00	90.00%	50,86	1.118,92	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.157,02		318,78
PAGO COM RECURSO							
PROCESSO Nº 14/2022							
CONVENIO Nº 04/2022							
FONTE () FEDERAL							
() ESTADUAL							
<input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL							
CONFERE COM ORIGINAL							
						Total vencimentos	Total descontos
						2.297,02	318,78
						Vr. Líquido ➔	1.978,24
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		3.213,00	6.157,02	2.297,02	183,76		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
00014 FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES PIS:12722641145 CBO:3222-05 CPF:217.144.638-26 RG:324731474		Mensal 31/03/2024 Cód. Apont.:183 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 03/10/2011 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60119-5					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	54,86	35.00%HN=52:30m	10,46	200,84	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.381,25		304,56
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.816,45		41,79
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVENIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL							
CONFERE COM ORIGINAL							
						Total vencimentos	Total descontos
						3.381,25	346,35
						Vr. Líquido ➡	3.034,90
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.883,00		3.381,25	3.381,25	270,50	2.816,45		

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
00568 FABIO DOS SANTOS RIBEIRO PIS:13447763611 CBO:5211-30 CPF:502.653.028-11 RG:601032950		Mensal 31/03/2024 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 03/04/2023 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:12486-9					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.635,00		125,97
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVENIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL							
CONFERE COM ORIGINAL							
O dia 22/04 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos
						1.635,00	125,97
						Vr. Líquido ➡	1.509,03
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.635,00		1.635,00	1.635,00	130,80			

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
00209 FABRICIA MISAEL DE SOUZA PIS:21206646901 CBO:5142-25 CPF:337.567.448-17 RG:401540601		Mensal 31/03/2024		Cód. Apont.:293			
Local:00014 SERVENTIA Cargo:0120 Faxineira		SSP SP Folha:01		Funcionário desde: 13/01/2018			
		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.: 60120-9			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	564,80	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	73,14	35.00%HN=52:30m	8,61	220,41	
31	07702	Convenio de Farmácia					211,77
31	08315	Consig Banco Bradesco					654,69
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.335,21		188,98

CONFERE COM ORIGINAL

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

					Total vencimentos	Total descontos
					2.335,21	1.055,44
					Vr. Líquido ➔	1.279,77
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.550,00	2.335,21	2.335,21	186,82			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

/ / *Fabricia Misael de Souza*
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
00394 FATIMA GALANTI SILVA PIS:20374467158 CBO:5211-30 CPF:488.248.358-05 RG:590759413		Mensal 31/03/2024		SSP SP Folha:01			
Local:00029 U T I Cargo:0105 Aux. de Dispensário		Funcionário desde: 20/07/2021		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.: 8884-6	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.635,00		125,97

CONFERE COM ORIGINAL

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

					Total vencimentos	Total descontos
					1.635,00	125,97
					Vr. Líquido ➔	1.509,03
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.635,00	1.635,00	1.635,00	130,80			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

09/04/24 *Fátima G. Galanti*
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/03/2024		
		00129 FERNANDA BORGES TALARICO				Cód. Apont.:74		
		PIS:12738113151 CBO:4221-10		CPF:300.411.578-69		RG:293078646		SSP SP Folha: 01
		Local:00005 RECEPÇÃO		Cargos:0127 Recepcionista		Funcionário desde: 18/02/2008		
		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60121-7						

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
25	01002	Adicional Jornada Noturna	42,25	35.00%HN=52:30m	1.635,00	1.635,00	
31	02401	Salario Familia	1,00	dependente	9,08	134,27	
31	07702	Convenio de Farmácia			62,04	62,04	
31	07705	Convenio Seguros					125,40
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.769,27		76,87
							138,05

CONFERE COM ORIGINAL					PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL		
						Total vencimentos	Total descontos
						1.831,31	340,32
						Vr. Líquido ➔	1.490,99
Salário Base		Sal.Contr.INSS		Base Cál.F.G.T.S.		F.G.T.S. do Mês	
1.635,00		1.769,27		1.769,27		141,54	
						Base Cál. IRRF	via do empregador

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

9/4/24

Empresa: 00003

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/03/2024		
		00589 FERNANDA GRAZIELE DOS SANTOS SILVA				Cód. Apont.:74		
		PIS:20489240628 CBO:5132-20		CPF:315.855.568-90		RG:45.344.598-6		SSP SP Folha: 01
		Local:00011 NUTRIÇÃO		Cargos:0113 Cozinheira		Funcionário desde: 02/02/2024		
		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 0010621-6						

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.550,00	1.550,00	
31	02314	Dif de Insalubridade		s/valor fixo	1.412,00	282,40	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.114,80	282,40	
							169,15

CONFERE COM ORIGINAL					PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL		
						Total vencimentos	Total descontos
						2.114,80	169,15
						Vr. Líquido ➔	1.945,65
Salário Base		Sal.Contr.INSS		Base Cál.F.G.T.S.		F.G.T.S. do Mês	
1.550,00		2.114,80		2.114,80		169,18	
						Base Cál. IRRF	via do empregador

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

5/4/24

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		RUA 24, 872 Guaira SP		48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário			
00452 FERNANDA JABUR		Mensal		31/03/2024					
PIS:12885155169		CBO:2236-05		CPF:302.315.658-10		RG:32746352		SSP SP Folha:01	
Local:00029 U T I		Cargos:0121 Fisioterapeuta		Banco:BRADESCO		Ag.:0144		Funcionário desde: 11/02/2022	
						C/C.: 352919-3			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		500,00	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.388,63		433,22
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	3.823,83		197,59
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVENIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL							
						Total vencimentos	Total descontos
						4.388,63	630,81
						Vr. Líquido ➔	3.757,82
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		3.606,23	4.388,63	4.388,63	351,09	3.823,83	

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		RUA 24, 872 Guaira SP		48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário			
00543 FERNANDA PAVANI ALVES		Mensal		31/03/2024					
PIS:12840701148		CBO:2235-05		CPF:306.696.368-35		RG:409546549		SSP SP Folha:01	
Local:00010 ENFERMAGEM		Cargos:0116 Enfermeiro		Banco:BANCO DO BRADESCO		Ag.:335-2		Funcionário desde: 11/10/2023	
						C/C.: 22708-0			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	20,84	733,56	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.048,73		525,63
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 2	4.143,92		269,61
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVENIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL							
						Total vencimentos	Total descontos
						5.048,73	795,24
						Vr. Líquido ➔	4.253,49
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		3.752,64	5.048,73	5.048,73	403,90	4.143,92	

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

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

Recibo de Pagto. de Salário

00043 FERNANDO LUIZ MENDES GONCALVES

Mensal 31/03/2024

PIS:12701833169

CBO:3241-15

CPF:288.727.888-62

Cód. Aport.:127

RG:335676935

SSP SP Folha:01

Local:00008 RADIOLOGIA

Funcionário desde: 19/02/2001

Cargo:0129 Técnico de Radiologia

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:60122-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	3.213,00	3.213,00	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	60,00	90.00%	2.824,00	1.129,60	
31	07702	Convenio de Farmácia			50,86	3.051,60	
31	07705	Convenio Seguros					140,78
31	08315	Consig Banco Bradesco					52,16
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.394,20		1.276,52
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	6.540,20		854,00
							902,56
						Total vencimentos	Total descontos
						7.394,20	3.226,02
						Vr. Líquido ➔	4.168,18
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
3.213,00		7.394,20	7.394,20	591,54	6.540,20		

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

00393 FRANCIELE RODRIGUES DIAS

Mensal 31/03/2024

PIS:12588030612

CBO:5211-30

CPF:338.982.408-19

RG:401542683

SSP SP Folha:01

Local:00029 U T I

Funcionário desde: 20/07/2021

Cargo:0105 Aux. de Dispensário

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:8912-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	1.635,00	1.635,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	9,08	377,74	
						2.012,74	159,96
						Total vencimentos	Total descontos
						2.012,74	159,96
						Vr. Líquido ➔	1.852,78
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.635,00		2.012,74	2.012,74	161,02			

CONFERE COM ORIGINAL

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


O dia 10/04 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
00324 GABRIELI BENTO DA SILVA PIS:20794330317 CBO:2212-05 CPF:424.390.208-93 RG:498002287		Mensal		31/03/2024			
Local:00025 BANCO DE SANGUE Cargo:0109 Biomédica		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 23/03/2020		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6925-6			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	2.566,67	2.566,67	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	8,00	100.00%	28,50	228,00	
31	02313	Adic de Disponibilidade		s/valor fixo		297,50	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.374,57		303,76
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.809,77		41,29
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVENIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL							
CONFERE COM ORIGINAL 							
						Total vencimentos	Total descontos
						3.374,57	345,05
						Vr. Líquido ➔	3.029,52
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
		2.566,67	3.374,57	3.374,57	269,97	2.809,77	

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

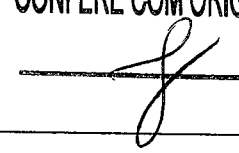
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

11/4/24

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
00556 GABRIELI ROCHA DOS SANTOS PIS:20367353428 CBO:3222-05 CPF:464.637.268-18 RG:497969300		Mensal		31/03/2024			
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 14/11/2023		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6570-6			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	10,46	435,15	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.615,56		332,68
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.050,76		76,17
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVENIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL							
CONFERE COM ORIGINAL 							
						Total vencimentos	Total descontos
						3.615,56	408,85
						Vr. Líquido ➔	3.206,71
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
		1.883,00	3.615,56	3.615,56	289,24	3.050,76	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

11/4/24

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
		Mensal 31/03/2024					
00351 GABRIELLE VICTORIA FELICIANO BALDUINO PIS:16324016499 CBO:4110-05 CPF:479.264.198-50 RG:598947917		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 04/01/2021					
Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0117 Escriturário		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.:4909-3			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	2.333,63	2.333,63	188,84
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.333,63		
						Total vencimentos	Total descontos
						2.333,63	188,84
						Vr. Líquido ➔	2.144,79
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		2.333,63	2.333,63	2.333,63	186,69		

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA: 03/04/24
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Gabrielle Victoria Feliciano Balduino*

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
		Mensal 31/03/2024					
00360 GABRIELY APARECIDA DA SILVA PIS:15576969190 CBO:5211-30 CPF:479.310.848-29 RG:581897973		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 01/04/2021					
Local:00009 FARMACIA Cargo:0105 Aux. de Dispensário		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.:8571-5			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	152,12
25	01002	Adicional Jornada Noturna	91,43	35.00%HN=52:30m	9,08		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.925,56		
						Total vencimentos	Total descontos
						1.925,56	152,12
						Vr. Líquido ➔	1.773,44
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.635,00	1.925,56	1.925,56	154,04		

CONFERE COM ORIGINAL


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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA: 09/04/2024
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Gabriely da Silva*

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00343 GEIZE APARECIDA DOS SANTOS PIS:16176994536 CBO:3222-05 CPF:343.191.178-16 RG:42115472X		Mensal 31/03/2024	
Local:00019 CENTRO CIRURGICO Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 17/08/2020 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7443-8	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	30,10	100.00%	20,92	631,09	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	02313	Adic de Disponibilidade				210,66	
31	08315	Consig Banco Bradesco					524,69
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.022,16		381,91
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.457,36		137,16
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL							
CONFERE COM ORIGINAL 							
						Total vencimentos	Total descontos
						4.022,16	1.043,76
						Vr. Líquido ➔	2.978,40
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.883,00	4.022,16	4.022,16	321,77	3.457,36	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO


ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00161 GILVANIA CRISTINA MOREIRA PIS:12721332181 CBO:3222-05 CPF:263.512.148-66 RG:32659615X		Mensal 31/03/2024	
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Cód. Apont.:246 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 26/08/2013 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2656-5	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					184,66
31	07705	Convenio Seguros					59,53
31	08315	Consig Banco Bradesco					354,29
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41		280,46
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.615,61		26,73
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL							
CONFERE COM ORIGINAL 							
						Total vencimentos	Total descontos
						3.180,41	905,67
						Vr. Líquido ➔	2.274,74
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.883,00	3.180,41	3.180,41	254,43	2.615,61	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário				
		Mensal 31/03/2024				
00094 GISELENE CRISTINA XAVIER PIS:12699469167 CBO:3222-05 CPF:304.264.638-62 RG:416736233		Cód. Apont.:103			SSP SP Folha:01	
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Funcionário desde: 03/07/2008			Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60124-1	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	10,46	368,19	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					140,85
31	07705	Convenio Seguros					36,69
31	08315	Consig Banco Bradesco					550,67
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.548,60		324,65
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.983,80		66,13
						Total vencimentos	Total descontos
						3.548,60	1.118,99
						Vr. Líquido ➔	2.429,61
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
1.883,00		3.548,60	3.548,60	283,89	2.983,80		

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário				
		Mensal 31/03/2024				
00050 GLEISON DA SILVEIRA SILVA PIS:12598821140 CBO:2235-05 CPF:272.337.028-37 RG:30988647		Cód. Apont.:44			SSP SP Folha:01	
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0116 Enfermeiro		Funcionário desde: 15/05/2007			Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60126-8	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.934,79	3.934,79	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	21,85	769,11	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.266,43		556,11
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 2	4.331,14		311,74
						Total vencimentos	Total descontos
						5.266,43	867,85
						Vr. Líquido ➔	4.398,58
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
3.934,79		5.266,43	5.266,43	421,31	4.331,14		

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/03/2024		
		00347 GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA				SSP SP Folha: 01		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
		PIS:20110526036 CBO:4110-05 CPF:471.441.728-24		RG:602540495		Funcionário desde: 21/09/2020		
		Local:00001 ADMINISTRATIVO				Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 7601-5		
		Cargo:0117 Escriturário						ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.333,63	2.333,63	
31	07702	Convenio de Farmácia					33,80
31	08315	Consig Banco Bradesco					401,66
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.333,63		188,84
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.333,63	624,30
						Vr. Líquido ➔	1.709,33
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
		2.333,63	2.333,63	2.333,63	186,69		

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

Empresa: 00003

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/03/2024		
		00458 HELEN ARZAO MAGNANI				SSP SP Folha: 01		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
		PIS:20110521565 CBO:3222-05		CPF:435.193.468-93		RG:453675840		
		Local:00029 U T I				Funcionário desde: 04/02/2022		
		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				Banco: BRADESCO Ag.:0144 C/C.: 353595-9		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00		282,40
31	02216	Gratificacao Piso Enfer					1.015,01
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41		280,46
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.615,61		26,73
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.180,41	307,19
						Vr. Líquido ➔	2.873,22
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
		1.883,00	3.180,41	3.180,41	254,43	2.615,61	

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024	
00497 HETIRLHENE ADRIANO SILVA PIS:12861373158 CBO:5142-25 CPF:321.277.128-38 RG:416736877 Local:00014 SERVENTIA Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:0011986-5 Cargo:0120 Faxineira SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 24/11/2022							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.550,00	1.550,00	
31	07702	Convenio de Farmácia			1.412,00	564,80	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.114,80		362,05 169,15
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.114,80	531,20
						Vr. Líquido ➡	1.583,60
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.550,00	2.114,80	2.114,80	169,18		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024	
00060 HILDA JOEBER GARCIA LUCAS PIS:12132077179 CBO:4110-05 CPF:043.715.088-71 RG:158693966 Local:00004 INTERNAÇÃO Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60127-6 Cargo:0117 Escriturário SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 01/08/1982							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	30,00	Dia(s)	67,36	2.020,80	
31	01501	Adic.Tempo Serv: Anuênio	30,00	s/sal.contratual	2.020,80	606,24	
31	07705	Convenio Seguros					76,01
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.743,80		219,32
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL	
Funcionário de férias no mês de 01/03/2024 à 01/03/2024.						Total vencimentos	Total descontos
						2.627,04	295,33
						Vr. Líquido ➡	2.331,71
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		2.020,83	2.743,80	2.627,04	210,16		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário		
00530 IANCA FERREIRA DOS SANTOS PIS:15238919534 CBO:5132-20 CPF:367.137.158-77 RG:442771393		Mensal 31/03/2024		
Local:00011 NUTRIÇÃO Cargo:0113 Cozinheira		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/08/2023 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:21894-4		

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

O dia 04/04 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO				Total vencimentos	Total descontos
				1.832,40	143,73
				Vr. Líquido ➔	1.688,67
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
09/04/24 *Ianca Ferreira dos Santos*
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário		
00008 IOLETE CAROLINA DE ALMEIDA PIS:12278794371 CBO:5142-25 CPF:199.553.638-51 RG:16599944		Mensal 31/03/2024		
Local:00014 SERVENTIA Cargo:0120 Faxineira		Cód. Aport.:189 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 07/08/2000 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60128-4		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.614,01	1.614,01	
31	07702	Convenio de Farmácia			1.412,00	564,80	
31	08315	Consig Banco Bradesco					38,87
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.178,81		376,01
							174,91

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

CONFERE COM ORIGINAL

O dia 14/04 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO				Total vencimentos	Total descontos
				2.178,81	589,79
				Vr. Líquido ➔	1.589,02
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
1.614,01	2.178,81	2.178,81	174,30		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Iolette Caroline de Almeida
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

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

Empresa: 00003

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário			
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/03/2024			
		00539 ISABELA CAROLINE FREITAS COLOMBINO				SSP SP Folha: 01			
		PIS:11997960081 CBO:2236-05 CPF:388.836.428-05 RG:486811991				Funcionário desde: 01/09/2023			
		Local:00029 U T I				Ag.:0144 C/C.:352624-0			
		Cargo:0121 Fisioterapeuta				Banco: BRADESCO			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos				
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23					
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40					
25	01002	Adicional Jornada Noturna	28,82	35.00%HN=52:30m	24,04	242,49					
31	02313	Adic de Disponibilidade				120,00					
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.251,12		413,97				
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 1	3.647,56		165,69				
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL					
						Total vencimentos	Total descontos				
						4.251,12	579,66				
						Vr. Líquido ➔	3.671,46				
Salário Base		Sal.Contr.INSS		Base Cálcl.F.G.T.S.		F.G.T.S. do Mês		Base Cálcl. IRRF		via do empregador	
3.606,23		4.251,12		4.251,12		340,09		3.647,56			

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

11/04/24 *Isabela C.F. Colombino*
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário			
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/03/2024			
		00598 ISABELLA CRISTINA DE SOUSA ROSALINO SILVA				SSP SP Folha: 01			
		PIS:13615781642 CBO:4221-10 CPF:507.443.228-63 RG:60.951.596-2				Funcionário desde: 21/03/2024			
		Local:00005 RECEPÇÃO				Ag.:335-2 C/C.:27263-9			
		Cargo:0127 Recepcionista				Banco: BANCO DO BRADESCO			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos				
31	00001	Salário do mês	11,00	Dia(s)	54,50	599,50					
31	02401	Salário Família	1,00	dependente	62,04	22,01					
31	09101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	599,50		44,96				
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL					
						Total vencimentos	Total descontos				
						621,51	44,96				
						Vr. Líquido ➔	576,55				
Salário Base		Sal.Contr.INSS		Base Cálcl.F.G.T.S.		F.G.T.S. do Mês		Base Cálcl. IRRF		via do empregador	
1.635,00		599,50		599,50		47,96		3.647,56			

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

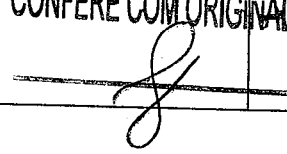
DATA

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

Recibo de Pagto. de Salário
Mensal 31/03/2024

00418 ISAMARA FERREIRA DE BARROS
PIS:16275129779 CBO:2235-05 CPF:360.056.128-67 RG:497976432
Local:00029 U T I Carga:0116 Enfermeiro

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	25,00	Dia(s)	125,09	3.127,25	
31	00101	Salario Maternidade	6,00	dias	4.035,04	807,01	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.176,67	235,33	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.449,72		441,77
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irf mês	3.884,92		211,34
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVENIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL							
CONFERE COM ORIGINAL 							
						Total vencimentos	Total descontos
						4.449,72	653,11
						Vr. Líquido →	3.796,61
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		3.752,64	4.449,72	4.449,72	355,98	3.884,92	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

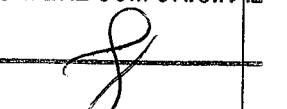
Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário
Mensal 31/03/2024

00544 ISLAINE FERREIRA DE CARVALHO LADISLAU
PIS:13462573852 CBO:3222-05 CPF:339.140.558-98 RG:406422047
Local:00010 ENFERMAGEM Carga:0128 Técnico de Enfermagem

SSP SP Folha:01
Funcionário desde: 11/10/2023
Ag.:0537-1 C/C.:101998-0
Banco:BRABESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	36,57	35.00%HN=52:30m	10,46	133,88	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.314,29		296,53
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.749,49		36,77
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVENIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL							
CONFERE COM ORIGINAL 							
						Total vencimentos	Total descontos
						3.314,29	333,30
						Vr. Líquido →	2.980,99
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.883,00	3.314,29	3.314,29	265,14	2.749,49	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário				
00461 JANAINA ALVES DA SILVA RIBEIRO PIS:11958255917 CBO:3222-05 CPF:264.742.068-88 RG:295665440		Mensal 31/03/2024				
Local:00029 U T I Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 04/02/2022				
		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2			C/C.: 9923-6	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	20,92	251,04	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.431,45		310,59
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	2.866,65		48,56
						Total vencimentos	Total descontos
						3.431,45	359,15
						Vr. Líquido ➔	3.072,30
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.883,00	3.431,45	3.431,45	274,52	2.866,65	

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

/ / *Janaina A.S. Ribeiro*
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário				
00342 JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS PIS:12683565188 CBO:2235-05 CPF:287.537.418-46 RG:330428597		Mensal 31/03/2024				
Local:00019 CENTRO CIRURGICO Cargo:0116 Enfermeiro		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 11/08/2020				
		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2			C/C.: 7422-5	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		500,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	02313	Adic de Disponibilidade				395,00	
31	07705	Convenio Seguros					62,35
31	08315	Consig Banco Bradesco					1.141,67
31	09045	Contribuicao Negocial					80,70
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	80,70		80,70
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 1	5.210,17		548,23
						Total vencimentos	Total descontos
						5.210,17	2.176,46
						Vr. Líquido ➔	3.033,71
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		3.752,64	5.210,17	5.210,17	416,81	4.472,35	

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

/ / *Janaina Beraldo*
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Empresa: 00003

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/03/2024		
		00564 JAQUELINE ALVES FERREIRA DA SILVA ANTONELLI PIS:20667285509 CBO:4221-10 CPF:327.880.778-23 RG:351823475				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 02/01/2024		
		Local:00005 RECEPÇÃO Cargo:0127 Recepcionista				Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:21349-7		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
25	01002	Adicional Jornada Noturna	57,81	35.00%HN=52:30m	1.635,00	1.635,00		
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	9,08	183,72		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	18,16	217,92		
							162,11	
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (<input checked="" type="checkbox"/>) MUNICIPAL		
						Total vencimentos	Total descontos	
						2.036,64	162,11	
						Vr. Líquido ➔	1.874,53	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador		
1.635,00		2.036,64	2.036,64	162,93				

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: 09/04/24
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Jaqueline Alves F.S. Antonelli

Empresa: 00003

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/03/2024		
		00408 JAQUELINE ANDRADE SANTOS LEITAO PIS:12883697142 CBO:4110-05 CPF:365.906.888-85 RG:475241332				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/12/2021		
		Local:00004 INTERNAÇÃO Cargo:0117 Escriturário				Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9380-7		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
31	07702	Convenio de Farmácia			2.020,83	2.020,83		
31	07704	Convenio Saude					128,70	
31	07721	Plano Odontologico					199,93	
31	08315	Consig Banco Bradesco					74,03	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.020,83		510,75	
							160,69	
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (<input checked="" type="checkbox"/>) MUNICIPAL		
						Total vencimentos	Total descontos	
						2.020,83	1.074,10	
						Vr. Líquido ➔	946,73	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador		
2.020,83		2.020,83	2.020,83	161,67				

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: 08/04/24
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Jaqueline Andrade

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00572 JAQUELINE CARDOSO DE ALMEIDA DA SILVA		Mensal 31/03/2024			
PIS:20653915785 CBO:3222-05 CPF:354.443.428-80		RG:45554105X		SSP SP Folha: 01	
Local:00010 ENFERMAGEM		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		Funcionário desde: 21/06/2023	
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		C/C.: 19144-2			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	128,00	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			10,46	468,61	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS			336,70
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.649,02		81,19
					3.084,22		
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						Total vencimentos	Total descontos
						3.649,02	417,89
						Vr. Líquido ➔	3.231,13
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálç.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálç. IRRF	via do empregado
		1.883,00	3.649,02	3.649,02	291,92	3.084,22	

CONFERE COM ORIGINAL

09/05/2024

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00379 JAQUELINE VIEIRA DA SILVA		Mensal 31/03/2024			
PIS:16181084763 CBO:3222-05		Folha: 01			
Local:00010 ENFERMAGEM		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		Funcionário desde: 12/04/2021	
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		C/C.: 1003529-5			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	45,71	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			10,46	167,34	
31	07702	Convenio de Farmácia				1.015,01	
31	07721	Plano Odontologico					112,19
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.347,75		74,03
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.782,95		300,54
							39,28
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						Total vencimentos	Total descontos
						3.347,75	526,04
						Vr. Líquido ➔	2.821,71
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálç.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálç. IRRF	via do empregado
		1.883,00	3.347,75	3.347,75	267,82	2.782,95	

CONFERE COM ORIGINAL

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024
00562 JESSICA RODRIGUES DOS SANTOS PIS:26785274310 CBO:4221-10 CPF:464.492.268-46 RG:497966542 Local:00008 RADIOLOGIA SSP SP Folha: 01 Cargo:0127 Recepcionista Funcionário desde: 22/12/2023		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 22979-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.635,00		125,97
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.635,00	125,97
						Vr. Líquido ➔	1.509,03
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.635,00	1.635,00	1.635,00	130,80		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 08/04/2024
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Jessica Rodrigues dos Santos*

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024
00122 JOANA D ARC DA COSTA PIS:16183154645 CBO:5142-25 CPF:286.311.098-51 RG:172788523 Local:00029 U T I SSP SP Folha: 01 Cargo:0120 Faxineira Funcionário desde: 18/01/2008		Cód. Apont.:86 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60136-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	564,80	
31	07702	Convenio de Farmácia					384,78
31	08315	Consig Banco Bradesco					337,15
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.114,80		169,15
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.114,80	891,08
						Vr. Líquido ➔	1.223,72
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.550,00	2.114,80	2.114,80	169,18		

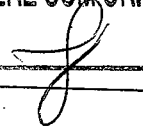
DPCUCA 2024 C - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: / /
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Joana Leax da Costa*

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

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal 31/03/2024

00528 JOANA DARC MORANDINI DA SILVA
 PIS:12695930161 CBO:3222-05 CPF:291.808.948-60 RG:290958714
 Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha:01
 Carga:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BRABESCO Funcionário desde: 12/07/2023
 Ag.:0144 C/C.: 353669-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			10,46	401,65		
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.582,06	1.015,01		
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.017,26		328,66	
								71,15
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVENIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL								
CONFERE COM ORIGINAL 								
						Total vencimentos	Total descontos	
						3.582,06	399,81	
						Vr. Líquido ➔	3.182,25	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
		1.883,00	3.582,06	3.582,06	286,56	3.017,26		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

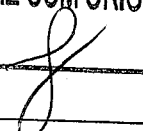
9/4/24 *Joana Darc Morandini Silva*
 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal 31/03/2024

00300 JOAO JOSE DE OLIVEIRA
 PIS:12279565805 CBO:2235-05 CPF:104.343.128-43 RG:188074776
 Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha:01
 Carga:0116 Enfermeiro Banco:BANCO DO BRADESCO Funcionário desde: 17/02/2020
 Ag.:335-2 C/C.: 23668-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	3.752,64	3.752,64		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			20,84	800,22		
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.115,39	280,13		
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.550,59		534,97	
								361,11
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVENIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL								
CONFERE COM ORIGINAL 								
						Total vencimentos	Total descontos	
						5.115,39	896,08	
						Vr. Líquido ➔	4.219,31	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
		3.752,64	5.115,39	5.115,39	409,23	4.550,59		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

09/04/24
 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Recibo de Pagto. de Salário		
RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Mensal 31/03/2024		
00524 JOBES PINTO DE LIMA COUTINHO DA SILVA				
PIS:12671707152 CBO:3222-05 CPF:300.891.138-29 RG:101543559		SSP SP Folha: 01		
Local:00010 ENFERMAGEM		Funcionário desde: 21/06/2023		
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 18582-5		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	128,00	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			10,46	468,61		
31	07702	Convenio de Farmácia				1.015,01		
31	08320	Permanente Festa do Peao					539,37	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.649,02		75,00	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.084,22		336,70	
								81,19
						Total vencimentos	Total descontos	
						3.649,02	1.032,26	
						Vr. Líquido →	2.616,76	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado		
1.883,00		3.649,02	3.649,02	291,92	3.084,22			

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Recibo de Pagto. de Salário		
RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Mensal 31/03/2024		
00437 JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO				
PIS:15706721045 CBO:3222-05 CPF:416.846.668-05 RG:534511351		SSP SP Folha: 01		
Local:00019 CENTRO CIRURGICO		Funcionário desde: 13/01/2022		
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 9724-1		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	44,82	100.00%	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			20,92	949,07	
31	02313	Adic de Disponibilidade				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.893,05		503,84
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.328,25		311,09
						Total vencimentos	Total descontos
						4.893,05	814,93
						Vr. Líquido →	4.078,12
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
1.883,00		4.893,05	4.893,05	391,44	4.328,25		

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		
00316 JULIANA DA SILVA OTAVIO FERREIRA PIS:20104956636 CBO:4110-30 CPF:398.002.148-36 RG:477468051 Local:00001 ADMINISTRATIVO Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6816-0 Cargo:0101 Auxiliar de Pessoal						SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 24/02/2020		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
31	07705	Convenio Seguros			2.233,63	2.233,63		
31	07721	Plano Odontologico					61,92	
31	08320	Permanente Festa do Peao					68,08	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.233,63		75,00	
							179,84	
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL		
						Total vencimentos	Total descontos	
						2.233,63	384,84	
						Vr. Líquido →	1.848,79	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
		2.233,63	2.233,63	2.233,63	178,69			

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
Juliano da S.O. Ferreira

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024	
00318 JULIANA FERNANDES PLATA CARVALHO PIS:12777651495 CBO:3222-05 Local:00029 U T I Cargo:0128 Técnico de Enfermagem						Folha: 01 Funcionário desde: 21/02/2020	
Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6805-5							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			10,46	435,15	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.615,56	1.015,01	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.050,76		332,68
							76,17
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.615,56	408,85
						Vr. Líquido →	3.206,71
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.883,00	3.615,56	3.615,56	289,24	3.050,76	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Empresa: 00003

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário		
		00380 JULIANA GARCIA CIRILO PIS:12732789161 CBO:3222-05 CPF:332.011.218-00 RG:356253442 Local:00029 UT I Carga:0128 Técnico de Enfermagem				Mensal 31/03/2024 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 19/04/2021 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8515-4		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	62,77	62,77		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	47,07	9,41		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01		
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.974,39		130,46	
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVENIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
Funcionário de férias no mês de 01/03/2024 à 30/03/2024.						Total vencimentos	Total descontos	
						1.087,19	130,46	
						Vr. Líquido ➔	956,73	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador		
1.883,00		3.974,39	1.087,19	86,98				

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

Empresa: 00003

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário			
		00368 KASSANDRA VICTORIA ALVES VILELA PIS:16463510190 CBO:4221-10 CPF:464.011.048-05 RG:533009212 Local:00005 RECEPÇÃO Carga:0127 Recepcionista				Mensal 31/03/2024 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 05/04/2021 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7107-2			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00			
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.635,00		125,97		
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVENIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
						Total vencimentos	Total descontos		
						1.635,00	125,97		
						Vr. Líquido ➔	1.509,03		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador			
1.635,00		1.635,00	1.635,00	130,80					

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00137 KELI CRISTINA AVELINO ALVES PIS:16183114260 CBO:3222-05 CPF:349.085.268-00 RG:421153830		Mensal 31/03/2024 Cód. Apont.:219 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 03/01/2013	
Local:00029 U T I Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 2690-5	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			10,46	368,19	
31	07702	Convenio de Farmácia				1.015,01	
31	07721	Plano Odontologico					370,09
31	08315	Consig Banco Bradesco					17,02
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.548,60		790,44
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 2	2.844,77		324,65
						45,28	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.548,60	1.547,48
						Vr. Líquido ➔	2.001,12
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
1.883,00		3.548,60	3.548,60	283,89	2.844,77		

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 14/2022
CONVENIO N° 04/2022
FORNTE () FEDERAL
() ESTADUAL
(X) MUNICIPAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Keli Cristina

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00301 KENIA DE LIMA SILVA PIS:12785968168 CBO:2235-05 CPF:332.557.108-55 RG:413189053		Mensal 31/03/2024 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 27/01/2020	
Local:00029 U T I Cargo:0116 Enfermeiro		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:3721-4	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	3.752,64	3.752,64	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	128,00	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	20,84	933,63	
31	02215	Gratificação por função			41,68	500,16	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer		s/valor fixo		500,00	
31	07702	Convenio de Farmácia				280,13	
31	08315	Consig Banco Bradesco					441,07
31	09045	Contribuicao Negocial					1.242,88
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	80,70		80,70
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base inf mês	6.248,96		693,67
						5.555,29	631,70
						Total vencimentos	Total descontos
						6.248,96	3.090,02
						Vr. Líquido ➔	3.158,94
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
3.752,64		6.248,96	6.248,96	499,92	5.555,29		

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 14/2022
CONVENIO N° 04/2022
FORNTE () FEDERAL
() ESTADUAL
(X) MUNICIPAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

29/04/24

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
00352 LAION BRUNO EVANGELISTA DE BRITO PIS:16452285476 CBO:2522-10 CPF:476.400.248-54 RG:56422750X		Mensal 31/03/2024					
Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0112 Contador		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8037-3		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/12/2020			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	5.929,00	5.929,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	22,00	100.00%	59,28	1.304,16	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.233,16		831,45
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	6.401,71		864,47
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVENIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL							
CONFERE COM ORIGINAL							
O dia 27/04 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos
						7.233,16	1.695,92
						Vr. Líquido	5.537,24
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado	
5.929,00		7.233,16	7.233,16	578,65	6.401,71		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
00266 LAIS MARQUES CAETANO PIS:16403677889 CBO:3222-05 CPF:438.036.038-54 RG:43309000		Mensal 31/03/2024					
Local:00029 U T I Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6917-5		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 02/05/2019			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	30,00	Dia(s)	62,77	1.883,10	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	82,29	35.00%HN=52:30m	10,46	301,26	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07721	Plano Odontologico					34,04
31	08315	Consig Banco Bradesco					441,56
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.578,01		320,96
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.916,97		56,11
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVENIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL							
CONFERE COM ORIGINAL							
Funcionário de férias no mês de 01/03/2024 à 01/03/2024.						Total vencimentos	Total descontos
						3.481,77	852,67
						Vr. Líquido	2.629,10
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado	
1.883,00		3.578,01	3.481,77	278,54	2.916,97		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

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

Mensal 31/03/2024
Cód. Apont.:240
RG:307521886
SSP SP Folha:01
Funcionário desde: 22/05/2013

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60140-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	3.752,64	3.752,64	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			1.412,00	282,40	
31	07705	Convenio Seguros				280,13	
31	09045	Contribuicao Negocial					91,52
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	80,70		80,70
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 2	4.315,17		422,93
					3.513,06		145,52
						Total vencimentos	Total descontos
						4.315,17	740,67
						Vr. Líquido ➔	3.574,50
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
3.752,64		4.315,17	4.315,17	345,21	3.513,06		

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

09/04/2024
DATA
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

00486 LARISSA GEISE AVELINO ALVES
PIS:16452802330 CBO:5142-25 CPF:445.314.188-24
Local:00014 SERVENTIA
Cargo:0120 Faxineira

Mensal 31/03/2024

RG:440194726
SSP SP Folha:01
Funcionário desde: 01/08/2022
Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:11163-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
31	02401	Salario Familia	1,00	dependente	62,04	62,04	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.635,00		125,97
						Total vencimentos	Total descontos
						1.697,04	125,97
						Vr. Líquido ➔	1.571,07
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
1.635,00		1.635,00	1.635,00	130,80			

CONFERE COM ORIGINAL

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

O dia 24/04 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

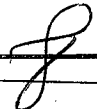
08/04/2024
DATA
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

Empresa: 00003

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário			
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/03/2024			
		00463 LARYSSA SILVA PEREIRA				SSP SP Folha: 01			
		PIS:26869797690 CBO:2235-05		CPF:468.008.488-08		RG:558320910		Funcionário desde: 04/02/2022	
		Local:00029 U T I				Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 10327-6			
		Cargo:0116 Enfermeiro							

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	3.752,64	3.752,64	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			1.412,00	282,40	
31	09045	Contribuicao Negocial				280,13	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	80,70		80,70
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	4.315,17		422,93
					3.750,37		181,12

CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO	
						PROCESSO N° 14/2022	
						CONVENIO N° 04/2022	
						FONTE () FEDERAL	
						() ESTADUAL	
						<input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL	

				Total vencimentos		Total descontos	
				4.315,17		684,75	
				Vr. Líquido ➡		3.630,42	
Salário Base		Sal.Contr.INSS		Base Cálcl.F.G.T.S.		F.G.T.S. do Mês	
3.752,64		4.315,17		4.315,17		345,21	
				Base Cálcl. IRRF		via do empregador	
				3.750,37			

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

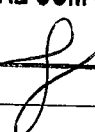
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

09/04/2024 DATA

Empresa: 00003

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário			
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/03/2024			
		00596 LAURA DE OLIVEIRA BERALDO				Folha: 01			
		PIS:16446358890 CBO:2235-05				Funcionário desde: 04/03/2024			
		Local:00010 ENFERMAGEM				Banco: BRADESCO Ag.:0144 C/C.: 88992-0			
		Cargo:0116 Enfermeiro							

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	28,00	Dia(s)			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	120,21	3.365,88	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	24,00	100.00%	1.317,87	263,57	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	40,06		961,44
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 1	4.590,89		461,54
					3.939,76		223,68

CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO	
						PROCESSO N° 14/2022	
						CONVENIO N° 04/2022	
						FONTE () FEDERAL	
						() ESTADUAL	
						<input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL	

				Total vencimentos		Total descontos	
				4.590,89		685,22	
				Vr. Líquido ➡		3.905,67	
Salário Base		Sal.Contr.INSS		Base Cálcl.F.G.T.S.		F.G.T.S. do Mês	
3.606,23		4.590,89		4.590,89		367,27	
				Base Cálcl. IRRF		via do empregado	
				3.939,76			

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/03/2024		
		00383 LEA FERNANDA DA COSTA CAMARGO				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 11/05/2021		
		PIS:12733222173 CBO:3241-15 CPF:225.053.848-43 RG:412188624						
		Local:00008 RADIOLOGIA				Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8660-6		
		Cargo:0129 Técnico de Radiologia						

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	27,00				
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	Dia(s)	107,10	2.891,70	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	39,59	s/sal. mín. estadual	2.541,60	1.016,64	
31	07702	Convenio de Farmácia		90.00%	50,86	2.033,55	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.713,89		784,79
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 2	4.861,85		700,86
							441,01

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 14/2022
CONVENIO N° 04/2022
FORNTE () FEDERAL
(X) ESTADUAL
() MUNICIPAL

Funcionário de férias no mês de 01/03/2024 à 04/03/2024.					Total vencimentos	Total descontos
					5.941,89	1.926,66
					Vr. Líquido ➔	4.015,23
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
3.213,00	6.713,89	5.941,89	475,35	4.861,85		

DPCUCA 2024 C - 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
 08/04/24
 Lea Fernanda da Costa Camargo

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/03/2024		
		00453 LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/02/2022		
		PIS:12752687178 CBO:2235-05 CPF:301.473.508-67 RG:338962839						
		Local:00029 U T I				Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 23798-1		
		Cargo:0116 Enfermeiro						

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	Mês	3.752,64	3.752,64	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	128,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer		35.00%HN=52:30m	20,84	933,63	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.248,80		553,64
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irf mês	4.684,00		392,10

CONFERE COM ORIGINAL


PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 14/2022
CONVENIO N° 04/2022
FORNTE () FEDERAL
(X) ESTADUAL
() MUNICIPAL

					Total vencimentos	Total descontos
					5.248,80	945,74
					Vr. Líquido ➔	4.303,06
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
3.752,64	5.248,80	5.248,80	419,90	4.684,00		

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

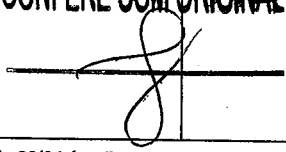
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 08/04/24
 Leina Junior Ferreira Rocha

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
00345 LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA PIS:20387416026 CBO:3222-05 CPF:448.536.228-02 RG:454255172		Mensal		31/03/2024			
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		Funcionário desde: 19/08/2020		SSP SP Folha: 01 C/G.:7718-6	
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					116,25
31	08315	Consig Banco Bradesco					481,47
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41		280,46
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.615,61		26,73
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FUNTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						3.180,41	904,91
						Vr. Líquido ➔	2.275,50
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
1.883,00		3.180,41	3.180,41	254,43	2.615,61		

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
00397 LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA PIS:12988713180 CBO:5211-30 CPF:486.847.378-65 RG:59009001X		Mensal		31/03/2024			
Local:00009 FARMACIA Cargo:0105 Aux. de Dispensário		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		Funcionário desde: 20/07/2021		SSP SP Folha: 01 C/G.: 1002223-1	
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.635,00		125,97
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FUNTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						1.635,00	125,97
						Vr. Líquido ➔	1.509,03
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.635,00		1.635,00	1.635,00	130,80			

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024	
00557 LETICIA MARTINS BERNAL DA SILVA PIS:20713367401 CBO:4221-10 CPF:446.585.398-02 RG:45408321X		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 01/11/2023	
Local:00005 RECEPÇÃO Cargo:0127 Recepcionista		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 4103-3	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	128,00	35.00%HN=52:30m	9,08	406,78	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	18,16	217,92	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.259,70		182,19

PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVENIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						Total vencimentos 2.259,70		Total descontos 182,19	
Vr. Líquido ➔						2.077,51			
Salário Base 1.635,00		Sal.Contr.INSS 2.259,70		Base Cálcl.F.G.T.S. 2.259,70		F.G.T.S. do Mês 180,78			
Base Cálcl. IRRF						via do empregador			

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Leticia*
 DATA: / /

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024	
00541 LETIELI DE SOUSA NASCIMENTO PIS:16463586065 CBO:3222-05 CPF:464.156.728-00 RG:551087821		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 08/09/2023	
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Banco:BRADESCO Ag.:0144 C/C.: 38230-2	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	54,86	35.00%HN=52:30m	10,46	200,84	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					63,12
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.381,25		304,56
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.816,45		41,79

PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVENIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						Total vencimentos 3.381,25		Total descontos 409,47	
Vr. Líquido ➔						2.971,78			
Salário Base 1.883,00		Sal.Contr.INSS 3.381,25		Base Cálcl.F.G.T.S. 3.381,25		F.G.T.S. do Mês 270,50			
Base Cálcl. IRRF						via do empregador			

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Letícia*
 DATA: 08/04/24

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00579 LETIELI MARTINS BERNAL DA SILVA PIS:20713367398 CBO:2235-05 CPF:463.251.028-94 RG:591425476		Mensal 31/03/2024	
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0116 Enfermeiro		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 25/01/2024 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7405-5	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	3.752,64	3.752,64	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	28,93	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			20,84	211,02	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.526,19		452,48
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	3.961,39		228,54
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVENIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						4.526,19	681,02
						Vr. Líquido →	3.845,17
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
3.752,64		4.526,19	4.526,19	362,10	3.961,39		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
09/04/24
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00599 LIDIANE LOPES MARTINS PIS:20110521417 CBO:5163-05 CPF:338.041.448-45 RG:35303404		Mensal 31/03/2024	
Local:00012 LAVANDERIA Cargo:0123 Lavadeira		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 25/03/2024 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:27331-7	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	7,00	Dia(s)			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	51,67	361,69	
31	02401	Salario Familia	1,00	dependente	329,47	65,89	
31	09101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	62,04	14,01	
							32,06
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVENIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						441,59	32,06
						Vr. Líquido →	409,53
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.550,00		427,58	427,58	34,21			

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

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00304 LIDIANE PEREIRA DE OLIVEIRA PIS:20736318520 CBO:5132-20 CPF:051.836.535-26 RG:622042373		Mensal 31/03/2024	
Local:00011 NUTRIÇÃO Cargo:0113 Cozinheira		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 12/02/2020 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6441-6	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.550,00	1.550,00	
31	07702	Convenio de Farmácia			1.412,00	282,40	
31	07705	Convenio Seguros					127,83
31	07721	Plano Odontologico					34,85
31	08315	Consig Banco Bradesco					34,04
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.832,40		500,43
							143,73

CONFERE COM ORIGINAL

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

						Total vencimentos	Total descontos
						1.832,40	840,88
						Vr. Líquido →	991,52
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador		
1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00298 LIDIANI CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO PIS:12657983172 CBO:2235-05 CPF:298.635.718-06 RG:30930104x		Mensal 31/03/2024	
Local:00029 U T I Cargo:0116 Enfermeiro		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 27/01/2020 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6840-3	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	3.752,64	3.752,64	
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				666,00	
31	09045	Contribuicao Negocial				280,13	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	80,70		80,70
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irf mês	4.981,17		516,17
							330,91

CONFERE COM ORIGINAL

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

						Total vencimentos	Total descontos
						4.981,17	927,78
						Vr. Líquido →	4.053,39
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador		
3.752,64	4.981,17	4.981,17	398,49	4.416,37			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024	
00548 LIVIA DE SOUSA CAMARGO PIS:20211530195 CBO:3222-05 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				CPF:330.209.488-43	RG:416179836	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 17/10/2023 Ag.:0144 C/C.: 353799-4	
Banco: BRADESCO							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			10,46	401,65	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS		1.015,01	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.582,06		328,66
					3.017,26		71,15
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVENIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL	
						Total vencimentos 3.582,06	Total descontos 399,81
						Vr. Líquido ➔	3.182,25
		Salário Base 1.883,00	Sal.Contr.INSS 3.582,06	Base Cálcl.F.G.T.S. 3.582,06	F.G.T.S. do Mês 286,56	Base Cálcl. IRRF 3.017,26	via do empregador

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: 10/04/24
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Livia de Sousa Camargo

Empresa: 00003

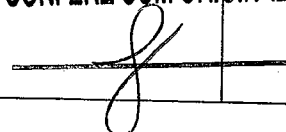
00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024	
00250 LIVIA MARQUES DOS SANTOS PIS:21004186667 CBO:5152-05 Local:00025 BANCO DE SANGUE Cargo:0142 Auxiliar de Banco de Sangue				Cód. Apont.:335	Folha: 01 Funcionário desde: 06/11/2017 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:22198-8		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	2.183,56	2.183,56	
31	08315	Consig Banco Bradesco			1.412,00	282,40	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.465,96		712,67
							200,75
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVENIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL	
						Total vencimentos 2.465,96	Total descontos 913,42
						Vr. Líquido ➔	1.552,54
		Salário Base 2.183,56	Sal.Contr.INSS 2.465,96	Base Cálcl.F.G.T.S. 2.465,96	F.G.T.S. do Mês 197,28	Base Cálcl. IRRF	via do empregador

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: / /
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO:

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário		
00581 LUCAS LEITE DOS SANTOS PIS:21028388413 CBO:4110-10 CPF:497.300.098-13 RG:599024914		Mensal 31/03/2024 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 03/07/2023		
Local:00004 INTERNAÇÃO Cargo:0144 Auxiliar Administrativo		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:12695-0		

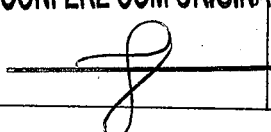
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.635,00		125,97
CÔNFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVENIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL () MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.635,00	125,97
						Vr. Líquido ➔	1.509,03
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
1.635,00		1.635,00	1.635,00	130,80			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 08/04/24 *Lucas Leite*
 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário		
00182 LUCIANA APARECIDA DA SILVA PIS:12723140174 CBO:3222-05 CPF:220.491.628-55 RG:285064162		Mensal 31/03/2024 Cód. Apont.:270 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/12/2014		
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60145-4		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	10,46	435,15	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.615,56		332,68
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.050,76		76,17
CÔNFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVENIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL () MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.615,56	408,85
						Vr. Líquido ➔	3.206,71
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.883,00		3.615,56	3.615,56	289,24	3.050,76		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 08/04/24 *Luciana Aparecida da Silva*
 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00192 LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA PIS:20602039082 CBO:4110-05 CPF:275.176.068-67 RG:259044829		Mensal 31/03/2024 Cód. Apont.:276 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 20/03/2015 C/C.: 60146-2	
Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0138 Auxiliar Administrativo		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	25,00	Dia(s)			
31	07702	Convenio de Farmácia			67,36	1.684,00	
31	07705	Convenio Seguros					266,31
31	07721	Plano Odontologico					61,18
31	08315	Consig Banco Bradesco					34,04
31	08320	Permanente Festa do Peao					546,71
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.222,88		150,00
							138,46

Funcionário de férias no mês de 18/03/2024 à 23/03/2024.				Total vencimentos	Total descontos
				1.684,00	1.196,70
Vr. Líquido →				487,30	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
2.020,83	2.222,88	1.684,00	134,72		

CÔNFERE COM ORIGINAL.

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/04/2024 *Luciana Chaves de Oliveira* DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00016 LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS PIS:12362760598 CBO:5163-05 CPF:272.521.428-92 RG:MG6544771		Mensal 31/03/2024 Cód. Apont.:7 SSP MG Folha:01 Funcionário desde: 01/04/2003 C/C.: 60147-0	
Local:00012 LAVANDERIA Cargo:0111 Chefe de Lavanderia		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.614,52	1.614,52	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		500,00	
31	07705	Convenio Seguros					76,01
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.396,92		194,54

				Total vencimentos	Total descontos
				2.396,92	270,55
Vr. Líquido →				2.126,37	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
1.614,52	2.396,92	2.396,92	191,75		

CÔNFERE COM ORIGINAL.

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/04/2024 *Luciene de S. Nunes dos Santos* DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário			
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61							
		00574 LUIZ FERNANDO DE SOUZA SILVA				Mensal 31/03/2024			
		PIS:27079901737 CBO:5174-10 CPF:485.302.158-26				RG:609381891		SSP SP Folha:01	
		Local:00006 PORTARIA				Funcionário desde: 21/06/2023			
		Cargo:0126 Porteiro				Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.:0012738-8	
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos		
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00			
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.635,00		125,97		
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FUNTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL			
						Total vencimentos	Total descontos		
						1.635,00	125,97		
						Vr. Líquido ➔	1.509,03		
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado		
		1.635,00	1.635,00	1.635,00	130,80				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/04/24

Luiz Fernando de Souza Silva

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Empresa: 00003

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário			
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61							
		00507 MARAISA APARECIDA DOS SANTOS				Mensal 31/03/2024			
		PIS:12581886945 CBO:3222-05 CPF:409.729.018-50				RG:489862585		SSP SP Folha:01	
		Local:00010 ENFERMAGEM				Funcionário desde: 27/01/2023			
		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				Banco:BRADESCO		Ag.:0144 C/C.:353853-2	
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos		
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40			
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41	1.015,01			
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.615,61		280,46		
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FUNTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL			
						Total vencimentos	Total descontos		
						3.180,41	307,19		
						Vr. Líquido ➔	2.873,22		
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador		
		1.883,00	3.180,41	3.180,41	254,43	2.615,61			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/04/24

Maraissa Aparecida dos Santos

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00571 MARCELA DE BRITO E SILVA HAMAMOTO PIS:11998505728 CBO:2237-10 CPF:443.148.658-57 RG:45366341		Mensal 31/03/2024	
Local:00011 NUTRIÇÃO Cargo:0124 Nutricionista		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 04/08/2023 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 22143-0	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	3.238,42	3.238,42	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	1.412,00	282,40	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.520,82		321,31
					2.956,02		61,96

CÔNFERE COM ORIGINAL

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

						Total vencimentos	Total descontos
						3.520,82	383,27
						Vr. Líquido ➔	3.137,55
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
3.238,42		3.520,82	3.520,82	281,67	2.956,02		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
09/04/24 *Marcelo*
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00529 MARCIA CRISTINA PEREIRA PIS:16356097826 CBO:3222-05 CPF:316.187.988-04 RG:362174283		Mensal 31/03/2024	
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/08/2023 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 21253-9	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			1.412,00	282,40	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS		1.015,01	
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	3.180,41		280,46
					2.615,61		26,73

CÔNFERE COM ORIGINAL

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

						Total vencimentos	Total descontos
						3.180,41	307,19
						Vr. Líquido ➔	2.873,22
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.883,00		3.180,41	3.180,41	254,43	2.615,61		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
09/04/24 *Marcia C. Pereira*
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

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

Recibo de Pagto. de Salário

00494 MARIA APARECIDA ALVES TEODORO
PIS:20401496095 CBO:5132-20
Local:00011 NUTRIÇÃO
Cargo:0113 Cozinheira

Mensal 31/03/2024

Folha: 01
Funcionário desde: 24/10/2022

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:11864-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
31	00913	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	07702	Convenio de Farmácia					103,80
31	07721	Plano Odontologico					51,06
31	08315	Consig Banco Bradesco					653,10
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.832,40		143,73
						Total vencimentos	Total descontos
						1.832,40	951,69
						Vr. Líquido ➔	880,71
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
1.550,00		1.832,40	1.832,40	146,59			

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 14/2022
CONVENIO N° 04/2022
FUNTE () FEDERAL
() ESTADUAL
(X) MUNICIPAL

CÔNFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

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

Mensal 31/03/2024

Cód. Apont.:42

RG:59223261261X SSP SP Folha: 01
Funcionário desde: 05/10/2009

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60149-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	07702	Convenio de Farmácia					38,89
31	07704	Convenio Saude					158,93
31	08315	Consig Banco Bradesco					227,52
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.832,40		143,73
						Total vencimentos	Total descontos
						1.832,40	569,07
						Vr. Líquido ➔	1.263,33
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.550,00		1.832,40	1.832,40	146,59			

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 14/2022
CONVENIO N° 04/2022
FUNTE () FEDERAL
() ESTADUAL
(X) MUNICIPAL

CÔNFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2024

00493 MARIA APARECIDA DIAS DA COSTA

PIS:20367353088

CBO:5163-05

CPF:334.724.338-25

RG:421155425

SSP SP Folha:01

Local:00012 LAVANDERIA

Cargo:0123 Lavadeira

Funcionário desde: 20/10/2022

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 11678-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
31	00913	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.364,93	272,99	
31	07001	Faltas do mês	5,00	Dias	51,67		258,35
31	07201	Desconto DSR p/Faltas	2,00		51,67		103,34
31	07702	Convenio de Farmácia					131,84
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.461,30		110,33
						Total vencimentos	Total descontos
						1.822,99	603,86
						Vr. Líquido →	1.219,13
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.550,00	1.461,30	1.461,30	116,90		

CÔNFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/04/2024
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2024

00593 MARIA CLAUDIA DA SILVA

PIS:20716755992

CBO:5142-25

CPF:339.092.688-70

RG:67476156X

SSP SP Folha:01

Local:00014 SERVENTIA

Cargo:0120 Faxineira

Funcionário desde: 15/02/2024

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 21899-5

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

CÔNFERE COM ORIGINAL

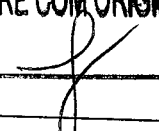
PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 14/2022
CONVENIO N° 04/2022
FONTE () FEDERAL
() ESTADUAL
(X) MUNICIPAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

15/04/2024
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

97

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário						
00036 MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA PIS:12796440143 CBO:5142-25 CPF:090.372.968-74 RG:240856041		Mensal 31/03/2024 Cód. Apont.:60 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 05/11/2007						
Local:00014 SERVENTIA Cargo:0120 Faxineira		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60153-5						
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.550,00	1.550,00		
31	07702	Convenio de Farmácia			1.412,00	564,80		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.114,80		50,10	
							169,15	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FUNTE () FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> ESTADUAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 		
								Total vencimentos
						2.114,80	219,25	
						Vr. Líquido →	1.895,55	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado		
1.550,00		2.114,80	2.114,80	169,18				

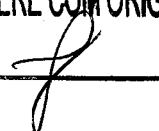
DPCUCA 2024 C - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário						
00262 MARIA DA CONCEICAO SORATI PIS:12793847145 CBO:3222-05 CPF:052.225.467-56 RG:229312391		Mensal 31/03/2024 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 15/03/2019						
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60059-8						
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	30,00	Dia(s)				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	62,77	1.883,10		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	91,43	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			10,46	334,73		
31	08315	Consig Banco Bradesco				1.015,01		
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.611,48		797,00	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.950,44		324,98	
							61,13	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FUNTE () FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> ESTADUAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 		
								Total vencimentos
						3.515,24	1.183,11	
						Vr. Líquido →	2.332,13	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador		
1.883,00		3.611,48	3.515,24	281,22	2.950,44			
Funcionário de férias no mês de 01/03/2024 à 01/03/2024.						Total vencimentos	Total descontos	
						3.515,24	1.183,11	
						Vr. Líquido →	2.332,13	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024	
		00500 MARIA GABRIELE SILVA PINTO PIS: CBO:2237-10 CPF:535.898.938-26 RG:58461678X		SSP SP Folha: 01 Estagiário desde: 05/12/2022		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 12093-6	
Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0140 Estagiário							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00007	Bolsa Auxílio Estagiário	1,00	Mês	700,00	700,00	
		CONFERE COM ORIGINAL 		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL			
						Total vencimentos 700,00	Total descontos
						Vr. Líquido ➔	700,00
		Salário Base 700,00	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 08/04/24 Maria Gabriele Silva Pinto
 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Empresa: 00003

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024	
		00378 MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS PIS:20389162102 CBO:2235-05 CPF:379.270.998-84 RG:398139180		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 08/04/2021		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8502-2	
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0116 Enfermeiro							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	11,00	Dia(s)	125,09	1.375,99	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	517,73	103,55	
10	01002	Adicional Jornada Noturna	18,29	35.00%HN=52:30m	17,05	109,15	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.325,35		250,76
		CONFERE COM ORIGINAL 		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL			
Funcionário de férias no mês de 11/03/2024 à 30/03/2024.						Total vencimentos 1.868,82	Total descontos 250,76
						Vr. Líquido ➔	1.618,06
		Salário Base 3.752,64	Sal.Contr.INSS 5.325,35	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês 149,51	Base Cál.c. IRRF	via do empregador

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 08/04/24 Maria Karoline Toloi
 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário			
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/03/2024			
		00273 MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO PINTO				SSP SP Folha: 01			DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO / <i>Maria Veronice da S. N. Pinto</i> ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO DATA
		PIS:20110525927 CBO:3222-05 CPF:848.178.103-78 RG:58901391				Funcionário desde: 14/05/2019			
		Local:00010 ENFERMAGEM Carga:0128 Técnico de Enfermagem				Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 6511-0			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	26,00	Dia(s)			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	62,77	1.632,02	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	64,00	35.00%HN=52:30m	1.223,73	244,75	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			10,46	234,30	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.607,28	1.015,01	295,60
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.561,28		22,66
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL	
Funcionário de férias no mês de 01/03/2024 à 05/03/2024.						Total vencimentos	Total descontos
						3.126,08	318,26
						Vr. Líquido ➔	2.807,82
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
1.883,00		3.607,28	3.126,08	250,09	2.561,28		

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

Empresa: 00003

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário			
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/03/2024			
		00592 MARIANA TAVARES FERNANDES				SSP SP Folha: 01			DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO / <i>Mariana T. Fernandes</i> ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO DATA
		PIS:20485802516 CBO:2236-05 CPF:406.722.788-47 RG:566312724				Funcionário desde: 12/02/2024			
		Local:00010 ENFERMAGEM Carga:0121 Fisioterapeuta				Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 24898-3			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.888,63		365,45
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.323,83		117,13
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.888,63	482,58
						Vr. Líquido ➔	3.406,05
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
3.606,23		3.888,63	3.888,63	311,09	3.323,83		

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

300

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

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal **31/03/2024**

00105 MARIETE MARIA DA SILVA
 PIS:16460923214 CBO:3222-05 CPF:331.803.838-52 RG:496743181
 SSP SP Folha: 01
 Local:00010 ENFERMAGEM Cargos:0128 Técnico de Enfermagem
 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60159-4
 Funcionário desde: 01/12/2008

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	10,46	368,19	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					185,00
31	07721	Plano Odontologico					17,02
31	08315	Consig Banco Bradesco					529,28
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.548,60		324,65
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.983,80		66,13
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVENIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL	
O dia 10/04 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos
						3.548,60	1.122,08
						Vr. Líquido ➔	2.426,52
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
1.883,00		3.548,60	3.548,60	283,89	2.983,80		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Mariete Maria

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal **31/03/2024**

00039 MARLI ALVES FERREIRA
 PIS:10876941754 CBO:3222-30 CPF:026.457.258-05 RG:13239795
 SSP SP Folha: 01
 Local:00019 CENTRO CIRURGICO Cargos:0106 Aux. de Enfermagem
 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60160-8
 Funcionário desde: 01/03/1979

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	01501	Adic. Tempo Serv: Anuênio	36,00	s/sal.contratural	1.883,00	677,88	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07705	Convenio Seguros					76,01
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.858,29		361,81
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.293,49		112,58
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVENIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.858,29	550,40
						Vr. Líquido ➔	3.307,89
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
1.883,00		3.858,29	3.858,29	308,66	3.293,49		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Marli Alves

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Empresa: 00003

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024			
		00199 MARTA ALVES CIPRIANO BIANCO PIS:12706455162 CBO:3222-05 CPF:302.686.438-22 RG:353033789		Cód. Aport.:284 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 06/11/2015		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60161-6			
		CARGO: 0128 Técnico de Enfermagem							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos		
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40			
31	02313	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01			
31	09101	Adic de Disponibilidade				421,33			
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.601,74		331,02		
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.036,94		74,10		
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL			
						Total vencimentos	Total descontos		
						3.601,74	405,12		
						Vr. Líquido →	3.196,62		
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador		
		1.883,00	3.601,74	3.601,74	288,14	3.036,94			

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Marta A. Cipriano Bianco*

Empresa: 00003

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024			
		00573 MATEUS RICARDO PEREIRA BORGES FURLANETTO PIS:22800859899 CBO:5211-30 CPF:467.185.378-70 RG:60774679		Cód. Aport.:284 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 22/06/2023		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 19143-4			
		CARGO: 0105 Aux. de Dispensário							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos		
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00			
25	01002	Adicional Jornada Noturna	34,55	35.00%HN=52:30m	9,08	109,80			
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.744,80		135,85		
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL () MUNICIPAL			
						Total vencimentos	Total descontos		
						1.744,80	135,85		
						Vr. Líquido →	1.608,95		
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador		
		1.635,00	1.744,80	1.744,80	139,58				

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Mateus RPB Furlanetto*

Empresa: 00003

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário					
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/03/2024					
		00349 MICHELE CRISTINA FERREIRA		CBO:3222-05		CPF:344.407.268-60		RG:421160494		SSP SP Folha: 01	
		PIS:11999103941		Local:00029 U T I		Cargos:0128 Técnico de Enfermagem		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		Funcionário desde: 03/11/2020	
										C/C.: 8004-7	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Uni./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			10,46	368,19	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS		1.015,01	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.548,60		324,65
					2.983,80		66,13

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 14/2022
CONVENIO N° 04/2022
FUNTE () FEDERAL
() ESTADUAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

						Total vencimentos	Total descontos
						3.548,60	390,78
						Vr. Líquido ➔	3.157,82
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.883,00	3.548,60	3.548,60	283,89	2.983,80	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 11/4/24
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Michele

Empresa: 00003

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/03/2024		
		00237 MICHELE GONCALVES		Cód. Apont.:322		SSP SP Folha: 01		
		PIS:16528317500		CBO:3222-05		CPF:335.258.428-13		
		Local:00010 ENFERMAGEM		RG:455188762		Funcionário desde: 01/06/2017		
		Cargos:0128 Técnico de Enfermagem		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.: 3521-1		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Uni./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	30,00	Dia(s)	62,77	1.883,10	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.276,75		284,81
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	IRRF/qtde depend = 2	2.516,52		19,30

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 14/2022
CONVENIO N° 04/2022
FUNTE () FEDERAL
() ESTADUAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Funcionário de férias no mês de 01/03/2024 à 01/03/2024.						Total vencimentos	Total descontos
						3.180,51	304,11
						Vr. Líquido ➔	2.876,40
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.883,00	3.276,75	3.180,51	254,44	2.516,52	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 09/04/24
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Michele Goncalves

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

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/03/2024		
		00443 MICHELE VENANCIO GONCALVES PIS:14585875391 CBO:5163-05 CPF:472.671.118-07 RG:332391425				SSP SP Folha: 01		
		Local:00012 LAVANDERIA Carga:0123 Lavadeira				Funcionário desde: 20/04/2021		
		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8576-6						
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.550,00	1.550,00		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	24,02	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40		
31	07702	Convenio de Farmácia			8,61	72,38		
31	07705	Convenio Seguros					196,57	
31	08315	Consig Banco Bradesco					40,57	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.904,78		408,97	
							150,25	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO / Michele V. Gonçalves ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO DATA
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVENIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL		
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.904,78	796,36	
						Vr. Líquido ➔	1.108,42	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
		1.550,00	1.904,78	1.904,78	152,38			

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

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/03/2024		
		00357 MILEIDE DOS SANTOS TAVARES DE VICTOR PIS:20667287897 CBO:3222-05 CPF:313.951.998-25 RG:436879657				SSP SP Folha: 01		
		Local:00010 ENFERMAGEM Carga:0128 Técnico de Enfermagem				Funcionário desde: 24/03/2021		
		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8518-9						
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salário do mês	16,00	Dia(s)				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	62,77	1.004,32		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			753,07	150,61		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.169,94	1.015,01		
							174,11	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO / mileide dos santos tavares ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO DATA
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVENIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL		
						Total vencimentos	Total descontos	
						2.169,94	174,11	
						Vr. Líquido ➔	1.995,83	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
		1.883,00	2.169,94	2.169,94	173,60			

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário		
00406 MILEIDE MARQUES DA SILVA PIS:12727929163 CBO:5142-25 CPF:304.404.668-81 RG:416178996		Mensal 31/03/2024		
Local:00014 SERVENTIA Cargo:0120 Faxineira		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 01/10/2021		
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9280-0				

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	564,80	
31	07721	Plano Odontologico					
31	08315	Consig Banco Bradesco					34,04
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.114,80		151,18
							169,15
						Total vencimentos	Total descontos
						2.114,80	354,37
						Vr. Líquido →	1.760,43
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
1.550,00		2.114,80	2.114,80	169,18			

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
08/04/2024 *M. Silva*
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário		
00566 MIRIANE MOREIRA DOS SANTOS JULIO PIS:20401494696 CBO:3222-05 CPF:467.288.538-04 RG:442033916		Mensal 31/03/2024		
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 02/01/2024		
Banco: BRADESCO Ag.:0144 C/C.:33942-3				

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	11,22	100.00%	20,92	237,79	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer					
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.418,20	1.015,01	309,00
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.853,40		46,57
						Total vencimentos	Total descontos
						3.418,20	355,57
						Vr. Líquido →	3.062,63
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.883,00		3.418,20	3.418,20	273,46	2.853,40		

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
08/04/24 *Miriane*
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

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

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

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal 31/03/2024

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.315,17		422,93
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.750,37		181,12
						Total vencimentos	Total descontos
						4.315,17	604,05
						Vr. Líquido ➔	3.711,12
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		3.752,64	4.315,17	4.315,17	345,21	3.750,37	

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

09/04/24 Monise C. Bento Quintanilha
 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal 31/03/2024

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	21,12	35.00%HN=52:30m	20,84	154,05	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	18,00	100.00%	41,68	750,24	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	07702	Convenio de Farmácia					
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.219,46		46,50
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 2	4.290,74		549,54
						Total vencimentos	Total descontos
						5.219,46	898,69
						Vr. Líquido ➔	4.320,77
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		3.752,64	5.219,46	5.219,46	417,56	4.290,74	

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/04/24 Nadia Abdala
 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

55

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024
	00248 NADIEGE DA SILVA SANTANA DE FREITAS PIS:12832579169 CBO:2516-05 Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0147 Assistente Social	Cód. Apont.:333 Folha: 01 Funcionário desde: 06/11/2017 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:236-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	3.190,00	3.190,00		
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	2,00	100.00%	1.412,00	282,40		
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	31,90	63,80		
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.536,20		323,16	
					2.971,40		64,27	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL						Total vencimentos 3.536,20		Total descontos 387,43
						Vr. Líquido ➔	3.148,77	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
		3.190,00	3.536,20	3.536,20	282,90	2.971,40		

CONFERE COM ORIGINAL

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

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024
	00294 NAIARA FIRMINO TOMAZ PIS:16532556824 CBO:3222-05 CPF:399.884.638-71 RG:490594724 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 14/01/2020 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6671-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			1.412,00	282,40		
31	07702	Convenio de Farmácia				1.015,01		
31	07705	Convenio Seguros					230,81	
31	08320	Permanente Festa do Peao					29,52	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41		200,00	
31	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 () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL						Total vencimentos 3.180,41		Total descontos 767,52
						Vr. Líquido ➔	2.412,89	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
		1.883,00	3.180,41	3.180,41	254,43	2.615,61		

CONFERE COM ORIGINAL

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

11/04/24

Naiara Firmino

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00157 NAIARA FURINI DE SOUZA PIS:20389161688 CBO:2236-05 CPF:409.814.768-80 RG:474145888		Mensal 31/03/2024 Cód. Apont.:248 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 03/06/2013 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60165-9	
Local:00029 U T I Cargo:0121 Fisioterapeuta			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	3.606,23	3.606,23	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	9,14	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,22	100.00%	24,04	76,90	
31	02313	Adic de Disponibilidade			48,08	594,59	
31	02319	Diferenca Salario mes ant				180,00	
31	07704	Convenio Saude				112,28	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.852,40		158,93
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.287,60		498,15
							301,94

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

CONFERE COM ORIGINAL

						Total vencimentos	Total descontos
						4.852,40	959,02
						Vr. Líquido ➔	3.893,38
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador		
3.606,23	4.852,40	4.852,40	388,19	4.287,60			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA 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	
00272 NAIARA SOARES DE SOUSA PIS:20059533247 CBO:3222-05 CPF:355.881.998-55 RG:		Mensal 31/03/2024 Folha: 01 Funcionário desde: 13/05/2019 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 6514-5	
Local:00019 CENTRO CIRURGICO Cargo:0128 Técnico de Enfermagem			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	62,77	62,77	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			47,07	9,41	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.974,39	1.015,01	
							130,46

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

CONFERE COM ORIGINAL

Funcionário de férias no mês de 01/03/2024 à 30/03/2024.						Total vencimentos	Total descontos
						1.087,19	130,46
						Vr. Líquido ➔	956,73
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador		
1.883,00	3.974,39	1.087,19	86,98				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/03/2024		
		00359 NATALIA CRISTINA CONEUNDES DAVANÇO				SSP SP Folha: 01		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
		PIS:16646818224 CBO:5142-25 CPF:335.714.848-00 RG:40984072				Funcionário desde: 01/04/2021		
		Local:00014 SERVENTIA				Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 10482-5		
		Cargo:0120 Faxineira						ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	24,00	Dia(s)			
31	00103	Salário Aux. Doença	6,00	dias	51,67	1.240,08	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	2.114,80	422,96	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	1.129,60	451,84	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	8,61	330,61	
31	07702	Convenio de Farmácia			17,22	206,64	
31	08315	Consig Banco Bradesco					637,45
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.746,12		566,19
							221,31

CONFERE COM ORIGINAL

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

Funcionário de férias no mês de 01/03/2024 à 01/03/2024.						Total vencimentos	Total descontos
						2.652,13	1.424,95
						Vr. Líquido ➡	1.227,18
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado		
1.550,00	2.746,12	2.652,13	212,17				

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

Empresa: 00003

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/03/2024		
		00565 NATALIA FREITAS MARQUES				SSP SP Folha: 01		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
		PIS:16650148785 CBO:5142-25 CPF:482.559.908-79 RG:585716559				Funcionário desde: 02/01/2024		
		Local:00014 SERVENTIA				Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 22999-7		
		Cargo:0120 Faxineira						ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.550,00	1.550,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	9,14	35.00%HN=52:30m	1.412,00	564,80	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	8,61	27,54	
							171,63

CONFERE COM ORIGINAL

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

Funcionário de férias no mês de 01/03/2024 à 01/03/2024.						Total vencimentos	Total descontos
						2.142,34	171,63
						Vr. Líquido ➡	1.970,71
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado		
1.550,00	2.142,34	2.142,34	171,39				

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

Empresa: 00003

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/03/2024		
		00590 NEUZA RODRIGUES DA VEIGA PARREIRA				SSP SP Folha: 01		
		PIS:20963602076 CBO:3222-05		CPF:798.364.961-49		RG:392596775		Funcionário desde: 06/02/2024
		Local:00010 ENFERMAGEM				Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 10306-3		
		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem						

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	23,96	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			10,46	87,72	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS		1.015,01	
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	3.268,13		290,99
					2.703,33		33,31

CÔNFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 14/2022
CONVENIO N° 04/2022
FORNTE () FEDERAL
() ESTADUAL
(X) MUNICIPAL

						Total vencimentos	Total descontos
						3.268,13	324,30
						Vr. Líquido ➔	2.943,83
	Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
	1.883,00	3.268,13	3.268,13	261,45	2.703,33		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 11/04/24 Neuza R. da Veiga Parreira
 DATA

Empresa: 00003

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/03/2024		
		00473 PAMELA ALVES EVANGELISTA				Folha: 01		
		PIS:16692204500 CBO:3222-05				Funcionário desde: 06/05/2022		
		Local:00029 U T I				Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 11666-1		
		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem						

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	8,20	100.00%	10,46	10,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			20,92	174,33	
31	02313	Adic de Disponibilidade				1.015,01	
31	08315	Consig Banco Bradesco				200,00	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.565,14		576,20
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.000,34		326,63
							68,61

CÔNFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 14/2022
CONVENIO N° 04/2022
FORNTE () FEDERAL
() ESTADUAL
(X) MUNICIPAL

						Total vencimentos	Total descontos
						3.565,14	971,44
						Vr. Líquido ➔	2.593,70
	Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
	1.883,00	3.565,14	3.565,14	285,21	3.000,34		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

330

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal **31/03/2024**

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00		
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	19,50	100.00%	1.412,00	282,40		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			20,92	414,91		
31	02313	Adic de Disponibilidade				1.015,01		
31	08320	Permanente Festa do Peao				266,32		
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.861,64		212,50	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 2	3.120,25		362,21	
							86,60	
						Total vencimentos	Total descontos	
						3.861,64	661,31	
						Vr. Líquido ➔	3.200,33	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador		
1.883,00		3.861,64	3.861,64	308,93	3.120,25			

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/04/24
 Pamela Cristina dos Anjos
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

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

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal **31/03/2024**

00054 PATRICK FERREIRA LIMA
 PIS:12808652155 CBO:3241-15 CPF:214.584.728-79 RG:416214824 Cód. Apont.:96
 Local:00008 RADIOLOGIA SSP SP Folha:01
 Cargo:0129 Técnico de Radiologia Funcionário desde: 10/03/2008
 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60096-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	3.213,00	3.213,00	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	60,00	90.00%	2.824,00	1.129,60	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	50,86	3.051,60	
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 2	7.394,20		854,00
							798,28
						Total vencimentos	Total descontos
						7.394,20	1.652,28
						Vr. Líquido ➔	5.741,92
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
3.213,00		7.394,20	7.394,20	591,54	6.161,02		

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

11/04/24
 Patrick Ferreira Lima
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
00506 PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COSTA PIS:26703064464 CBO:5211-30 CPF:403.854.738-85		Mensal 31/03/2024					
Local:00009 FARMACIA Cargo:0105 Aux. de Dispensário		RG:479120699	SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 12/01/2023				
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 12206-8							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	11,00	Dia(s)			
31	02401	Salario Familia	1,00	dependente	54,50	599,50	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	62,04 2.052,83	62,04	53,96
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVENIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL							
CONFERE COM ORIGINAL							
						Total vencimentos	Total descontos
						661,54	53,96
						Vr. Líquido	607,58
						via do empregador	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF		
1.635,00		2.052,83	599,50	47,96			

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
Paula Leoncini

DATA
08/04/2024

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
00390 RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA PIS:16686879631 CBO:3222-05 CPF:043.295.273-08		Mensal 31/03/2024					
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		RG:656205088	SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 01/07/2021				
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8964-8							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	30,00	Dia(s)			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	62,77	1.883,10	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			20,92	251,04	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.527,79	1.015,01	314,94
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.866,75		48,57
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVENIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL							
CONFERE COM ORIGINAL							
Funcionário de férias no mês de 01/03/2024 à 01/03/2024.						Total vencimentos	Total descontos
						3.431,55	363,51
						Vr. Líquido	3.068,04
						via do empregador	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF		
1.883,00		3.527,79	3.431,55	274,52	2.866,75		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
Raquel de Sousa Lima Holanda

DATA
08/04/24

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

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal 31/03/2024

00057 REGIANE BARBOSA DOS SANTOS
 PIS:12683472171 CBO:4131-15 CPF:129.955.078-90 RG:226231197
 Cód. Apont.:142 SSP SP Folha:01
 Local:00001 ADMINISTRATIVO Funcionário desde: 13/10/2004
 Cargo:0119 Faturista Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60167-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.030,52	3.030,52	
31	07705	Convenio Seguros					25,34
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.030,52		262,48
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.465,72		15,49
						Total vencimentos	Total descontos
						3.030,52	303,31
						Vr. Líquido →	2.727,21
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		3.030,52	3.030,52	3.030,52	242,44	2.465,72	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/04/2024

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal 31/03/2024

00048 REGINA DAS GRACAS LEONCINI DA SILVA
 PIS:12124676689 CBO:4110-05 CPF:090.904.498-84 RG:19959489
 Cód. Apont.:172 SSP SP Folha:01
 Local:00001 ADMINISTRATIVO Funcionário desde: 05/05/1994
 Cargo:0117 Escriturário Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60168-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	19,00	Dia(s)	77,79	1.478,01	
31	01501	Adic.Tempo Serv: Anuênio	6,00	s/sal.contratuat	1.477,97	88,68	
31	07705	Convenio Seguros					101,34
31	07721	Plano Odontologico					51,06
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.886,05		146,19
						Total vencimentos	Total descontos
						1.566,69	298,59
						Vr. Líquido →	1.268,10
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		2.333,63	2.886,05	1.566,69	125,34		

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

CONFERE COM ORIGINAL

Funcionário de férias no mês de 01/03/2024 à 12/03/2024.

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/04/2024

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
00093 REGINA MARCIA ALVES DOS SANTOS PIS:12606003189 CBO:5142-25 CPF:299.756.158-21 Local:00014 SERVENTIA Cargo:0120 Faxineira		Mensal 31/03/2024		Cód. Apont.:41		SSP SP Folha: 01	
		RG:353047351		Funcionário desde: 21/09/2009		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60169-1	
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	30,00	Dia(s)	51,67	1.550,10	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	564,80	
31	07702	Convenio de Farmácia					377,83
31	07705	Convenio Seguros					59,25
31	08315	Consig Banco Bradesco					806,93
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.208,89		170,58
CUNFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVENIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL	
Funcionário de férias no mês de 01/03/2024 à 01/03/2024.						Total vencimentos	Total descontos
						2.114,90	1.414,59
						Vr. Líquido ➡	700,31
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
1.550,00		2.208,89	2.114,90	169,19			

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
00489 REGINALDO ANTONIO DA SILVA PIS:12891229772 CBO:5174-10 CPF:220.610.548-97 Local:00006 PORTARIA Cargo:0126 Porteiro		Mensal 31/03/2024		RG:322896174		SSP SP Folha: 01	
		Funcionário desde: 26/08/2022		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:11478-2			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.898,96	1.898,96	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	10,54	404,72	
31	07702	Convenio de Farmácia					130,95
31	08315	Consig Banco Bradesco					148,86
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.303,68		186,15
CUNFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVENIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL	
Funcionário de férias no mês de 01/03/2024 à 01/03/2024.						Total vencimentos	Total descontos
						2.303,68	465,96
						Vr. Líquido ➡	1.837,72
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
1.898,96		2.303,68	2.303,68	184,29			

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024
	00537 RENATA DE JESUS CIRIACO PIS:12605570187 CBO:5132-20 CPF:260.393.678-65 RG:270109274	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 21/08/2023
	Local:00011 NUTRIÇÃO Cargo:0113 Cozinheira	Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:22109-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	143,73
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.832,40		
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.832,40	143,73
						Vr. Líquido ➔	1.688,67
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 09/04/24
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO:

Empresa: 00003

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024
	00020 RENATA MAIARA FERREIRA PIS:12813266177 CBO:3241-15 CPF:335.111.198-39 RG:421159571	Cód. Apont.:168 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 21/01/2009
	Local:00008 RADIOLOGIA Cargo:0129 Técnico de Radiologia	Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60171-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.213,00	3.213,00	569,78
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	2.824,00	1.129,60	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	36,64	90.00%	50,86	1.885,21	
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		500,00	
31	07702	Convenio de Farmácia					
31	07705	Convenio Seguros				50,67	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.727,81	760,70	
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	5.777,52	692,82	
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						6.727,81	2.073,97
						Vr. Líquido ➔	4.653,84
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		3.213,00	6.727,81	6.727,81	538,22	5.777,52	

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

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

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024
	00361 RENATA MARTINS DE LIMA PIS:13216878812 CBO:3222-05 CPF:196.409.748-70 RG:29307888 Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha:01 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Funcionário desde: 01/04/2021	Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 1003425-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Dia(s)	62,77	62,77	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	47,07	9,41	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					142,89
31	08320	Permanente Festa do Peao					50,00
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.974,39		130,46
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL							
CONFERE COM ORIGINAL							
Funcionário de férias no mês de 01/03/2024 à 30/03/2024.						Total vencimentos	Total descontos
						1.087,19	323,35
						Vr. Líquido ➡	763,84
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
		1.883,00	3.974,39	1.087,19	86,98		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 30/04/24 Renato m. Lima
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024
	00215 RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES PIS:12520860830 CBO:4221-10 CPF:255.664.138-03 RG:252264071 Local:00005 RECEPÇÃO SSP SP Folha:01 Cargo:0127 Recepcionista Funcionário desde: 14/03/2016	Cód. Apont.:298 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 2686-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.898,96	1.898,96	
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		200,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.098,96		167,72
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL							
CONFERE COM ORIGINAL							
						Total vencimentos	Total descontos
						2.098,96	167,72
						Vr. Líquido ➡	1.931,24
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
		1.898,96	2.098,96	2.098,96	167,92		

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00508 RICKELMI MACHADO DA SILVA PIS:13734923572 CBO:5211-30 CPF:567.609.408-73 RG:620307742		Mensal 31/03/2024	
Local:00009 FARMACIA Cargo:0105 Aux. de Dispensário		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 27/01/2023	
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8750-5			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	48,61	35.00%HN=52:30m	9,08	154,48	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.789,48		139,87

CONFERE COM ORIGINAL

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

				Total vencimentos	Total descontos
				1.789,48	139,87
				Vr. Líquido ➔	1.649,61
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
1.635,00	1.789,48	1.789,48	143,16		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
09/04/2024 *Rickelmi Machado da Silva*
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00348 ROSANGELA NOGUEIRA DA SILVA CELA PIS:12660027171 CBO:5142-25 CPF:291.200.748-83 RG:330427647		Mensal 31/03/2024	
Local:00029 U T I Cargo:0120 Faxineira		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 02/10/2020	
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 7708-9			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	564,80	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.114,80		169,15

CONFERE COM ORIGINAL

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

				Total vencimentos	Total descontos
				2.114,80	169,15
				Vr. Líquido ➔	1.945,65
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
1.550,00	2.114,80	2.114,80	169,18		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
08/04/2024 *Rosângela Nogueira Cella*
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

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


Recibo de Pagto. de Salário

Mensal **31/03/2024**

00103 ROSELI GONCALVES LELLIS
 PIS:12450748875 CBO:4110-10 CPF:134.542.978-93 RG:202882324
 Local:00017 COMPRAS SSP SP Folha:01
 Cód. Apont.:1 Funcionário desde: 09/09/2005
 Cargo:0099 Assistente Administrativo Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60174-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	07704	Convenio Saude			3.333,57	3.333,57	655,96
31	07705	Convenio Seguros					126,68
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.333,57		298,84
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.768,77		38,22
						Total vencimentos	Total descontos
						3.333,57	1.119,70
						Vr. Líquido ➔	2.213,87
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
		3.333,57	3.333,57	3.333,57	266,69	2.768,77	

CONFERE COM ORIGINAL



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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

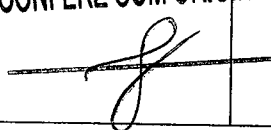
Recibo de Pagto. de Salário

Mensal **31/03/2024**

00449 ROSELI MEIRE DE SENA
 PIS:19021325961 CBO:2236-05 CPF:218.207.968-84 RG:301142506
 Local:00029 U T I SSP SP Folha:01
 Cód. Apont.:1 Funcionário desde: 14/02/2022
 Cargo:0121 Fisioterapeuta Banco:Banco de Bradesco Ag.:2082 C/C.:1519-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	3.606,23	3.606,23	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	89,35	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40	
31	02313	Adic de Disponibilidade			24,04	751,79	
31	07704	Convenio Saude				60,00	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.700,42		158,93
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.135,62		476,87
						Total vencimentos	Total descontos
						4.700,42	903,54
						Vr. Líquido ➔	3.796,88
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		3.606,23	4.700,42	4.700,42	376,03	4.135,62	

CONFERE COM ORIGINAL



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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Recibo de Pagto. de Salário

RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Mensal 31/03/2024

00096 ROSIMAR DE OLIVEIRA DE PINA

Cód. Apont.:177

PIS:20945347310

CBO:5163-05

CPF:149.590.298-62

RG:265146161

SSP SP Folha: 01

Local:00012 LAVANDERIA

Funcionário desde: 01/08/2005

Cargo:0123 Lavadeira

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:60175-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	07702	Convenio de Farmácia					146,04
31	07705	Convenio Seguros					50,67
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.832,40		143,73
						Total vencimentos	Total descontos
						1.832,40	340,44
						Vr. Líquido ➔	1.491,96
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59		

CUNFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Rosimar de O. Pina

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Recibo de Pagto. de Salário

RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Mensal 31/03/2024

00006 SABRINA NICOLAU DA SILVA

Cód. Apont.:169

PIS:16528375721

CBO:3222-05

CPF:364.652.038-80

RG:457464938

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 05/04/2011

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:60176-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	20,92	251,04	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.431,45		310,59
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.866,65		48,56
						Total vencimentos	Total descontos
						3.431,45	359,15
						Vr. Líquido ➔	3.072,30
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.883,00	3.431,45	3.431,45	274,52	2.866,65	

CUNFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Sabrina Nicolau da Silva

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal 31/03/2024

00547 SIDICLEIDE DA SILVA
 PIS:13007201712 CBO:3222-05 CPF:016.994.941-93 RG:635686909
 Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha: 01
 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Funcionário desde: 16/10/2023
 Banco: BRADESCO Ag.:0144 C/C.: 354120-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	10,46	435,15	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.615,56		332,68
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.050,76		76,17
						Total vencimentos	Total descontos
						3.615,56	408,85
						Vr. Líquido ➔	3.206,71
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
1.883,00		3.615,56	3.615,56	289,24	3.050,76		

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

10/04/24 *Sidicleide da Silva*
 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal 31/03/2024

00516 SILVERIA NUNES MOREIRA
 PIS:21003583115 CBO:3222-05 CPF:354.105.228-77 RG:453442249
 Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha: 01
 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Funcionário desde: 15/03/2023
 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 12671-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	02313	Adic de Disponibilidade				184,31	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.364,72		302,58
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.799,92		40,55
						Total vencimentos	Total descontos
						3.364,72	343,13
						Vr. Líquido ➔	3.021,59
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.883,00		3.364,72	3.364,72	269,18	2.799,92		

O dia 14/04 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

09/04/24 *Silvia Nunes Moreira*
 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
00112 SILVIO ROMAO DA SILVA PIS:12191031414 CBO:5174-10 CPF:748.502.458-20 RG:7452183		Mensal 31/03/2024		Cód. Apont.:20			
Local:00006 PORTARIA Cargo:0126 Porteiro		SSP SP Folha: 01		Funcionário desde: 24/06/2003			
		Banco: BANCO DO BRADESCO		Ag.:335-2		C/C.:60179-9	
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.054,93	2.054,93	
31	07702	Convenio de Farmácia					52,11
31	07705	Convenio Seguros					101,34
31	07721	Plano Odontologico					17,02
31	08315	Consig Banco Bradesco					566,59
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.054,93		163,76
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVENIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL							
CONFERE COM ORIGINAL							
						Total vencimentos	Total descontos
						2.054,93	900,82
						Vr. Líquido →	1.154,11
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
2.054,93		2.054,93	2.054,93	164,39			

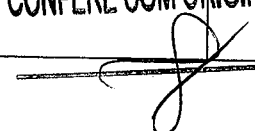
DPCUCA 2024 C - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
00052 SIMONE CRISTINA DE SOUSA BARBOSA PIS:12622468158 CBO:3222-05 CPF:301.076.278-09 RG:347670568		Mensal 31/03/2024		Cód. Apont.:82			
Local:00029 U T I Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		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
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	10,46	435,15	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					335,60
31	07705	Convenio Seguros					118,16
31	08315	Consig Banco Bradesco					645,87
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.615,56		332,68
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend	2.903,70		54,12
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVENIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL							
CONFERE COM ORIGINAL							
						Total vencimentos	Total descontos
						3.615,56	1.486,43
						Vr. Líquido →	2.129,13
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.883,00		3.615,56	3.615,56	289,24	2.903,70		


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

121

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024			
		00485 SONIA DONISETI DE SOUSA PIS:12689277184 CBO:3222-05 CPF:201.643.038-98 RG:295664939				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/08/2022			
		Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:11176-7			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO DATA <u>08/04/24</u> ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO <i>Sonia Doniseti de Sousa</i>	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40			
25	01002	Adicional Jornada Noturna	9,14	35.00%HN=52:30m	10,46	33,46			
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01			
31	07702	Convenio de Farmácia					249,32		
31	07721	Plano Odontológico					74,03		
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.213,87		284,48		
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.649,07		29,24		
CÔNFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVENIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL			
						Total vencimentos	Total descontos		
						3.213,87	637,07		
						Vr. Líquido ➔	2.576,80		
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado		
		1.883,00	3.213,87	3.213,87	257,11	2.649,07			

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

Empresa: 00003

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024			
		00034 SONIA PEREIRA DE SOUZA PIS:12485445909 CBO:3222-05 CPF:260.468.608-22 RG:293066140				Cód. Apont.:35 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 02/01/2003			
		Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60182-9			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO DATA <u>08/04/24</u> ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO <i>Sonia Pereira de Souza</i>	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40			
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	10,46	368,19			
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01			
31	07705	Convenio Seguros					76,21		
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.548,60		324,65		
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.983,80		66,13		
CÔNFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVENIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL			
						Total vencimentos	Total descontos		
						3.548,60	466,99		
						Vr. Líquido ➔	3.081,61		
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador		
		1.883,00	3.548,60	3.548,60	283,89	2.983,80			

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024
00374 SONIELI VIEIRA MANSO PIS:16527149566 CBO:5142-25 CPF:380.003.358-59 RG:462536476 Local:00014 SERVENTIA SSP SP Folha: 01 Cargo:0120 Faxineira 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
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	564,80	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	115,39	35.00%HN=52:30m	8,61	347,73	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	17,22	103,32	
31	07702	Convenio de Farmácia					224,45
31	07721	Plano Odontologico					51,06
31	08315	Consig Banco Bradesco					594,47
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.565,85		209,74
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVENIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						Total vencimentos 2.565,85 Total descontos 1.079,72 Vr. Líquido ➔ 1.486,13	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.550,00	2.565,85	2.565,85	205,27		

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024
00559 STEPHANIE ALMEIDA SANTANA PIS:23788966978 CBO:3222-05 CPF:451.842.988-51 RG:561942559 Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha: 01 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Funcionário desde: 01/12/2023 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 22875-3	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	20,92	125,52	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.305,93		295,53
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.741,13		36,14
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVENIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						Total vencimentos 3.305,93 Total descontos 331,67 Vr. Líquido ➔ 2.974,26	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.883,00	3.305,93	3.305,93	264,47	2.741,13	

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/03/2024		
		00496 STHEFANY FIGUEIRA DINIZ						
		PIS:16230064031 CBO:3222-05		CPF:459.960.898-07		RG:568278604		SSP SP Folha: 01
		Local:00010 ENFERMAGEM				Funcionário desde: 25/11/2022		
		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				Banco: BRADESCO		Ag.:0144 C/C.: 353122-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	23,96	35.00%HN=52:30m	10,46	87,72	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.268,13		218,41
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.703,33		290,99
							33,31

CONFERE COM ORIGINAL

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

						Total vencimentos	Total descontos
						3.268,13	542,71
						Vr. Líquido ➔	2.725,42
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.883,00	3.268,13	3.268,13	261,45	2.703,33	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

/ / *Sthefany Figueira Diniz*

Empresa: 00003

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/03/2024		
		00460 TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA						
		PIS:20059532690 CBO:3222-05		CPF:356.655.018-32		RG:409540262		SSP SP Folha: 01
		Local:00029 U T I				Funcionário desde: 04/02/2022		
		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				Banco: BRADESCO		Ag.:0144 C/C.: 17360-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	18,29	35.00%HN=52:30m	10,46	66,96	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07721	Plano Odontologico					
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.247,37		17,02
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.682,57		288,50
							31,75

CONFERE COM ORIGINAL

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

						Total vencimentos	Total descontos
						3.247,37	337,27
						Vr. Líquido ➔	2.910,10
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.883,00	3.247,37	3.247,37	259,79	2.682,57	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

/ / *Tais Cristina*

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

Recibo de Pagto. de Salário
Mensal 31/03/2024

00536 TAIS EVANGELISTA MAGNO
PIS:20489240091 CBO:3222-05
Local:00010 ENFERMAGEM
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Folha: 01
Funcionário desde: 18/08/2023
Ag.:0144 C/C.:354173-8

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			1.412,00	282,40	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS		1.015,01	
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	3.180,41		280,46
					2.615,61		26,73
						Total vencimentos	Total descontos
						3.180,41	307,19
						Vr. Líquido →	2.873,22
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
1.883,00		3.180,41	3.180,41	254,43	2.615,61		

CÔNFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário
Mensal 31/03/2024

00569 TAIS SUZUKI GONCALVES
PIS:20485799574 CBO:2235-05 CPF:429.039.178-84 RG:48171335
Local:00010 ENFERMAGEM
Cargo:0116 Enfermeiro

SSP SP Folha: 01
Funcionário desde: 24/01/2024
Ag.:0144 C/C.:354175-4

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	3.606,23	3.606,23	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	36,57	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			20,03	256,37	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS		280,13	
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.425,13		438,33
					3.860,33		205,80
						Total vencimentos	Total descontos
						4.425,13	644,13
						Vr. Líquido →	3.781,00
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
3.606,23		4.425,13	4.425,13	354,01	3.860,33		

CÔNFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO


ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

10/04/24 Taís Suzuki Gonçalves

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


Empresa: 00003

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61			Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		
		00586 TAIZA FRACISCO MENDES SANTOS PIS:16624444860 CBO:3252-05 CPF:436.935.508-75 RG:443122647 Local:00011 NUTRIÇÃO CARGO:0151 TECNICO EM NUTRIÇÃO Banco:BRADESCO			SSP.SP Folha:01 Funcionário desde: 07/08/2023 Ag.:0144 C/C.:354179-7		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.633,00	1.633,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.915,40		151,20
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.915,40	151,20
						Vr. Líquido ➔	1.764,20
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.633,00	1.915,40	1.915,40	153,23		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA **08/04/2024** ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO **Taiza mendes**

Empresa: 00003

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61			Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		
		00235 TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN PIS:16653377327 CBO:3222-05 CPF:408.588.358-51 RG:488339340 Local:00019 CENTRO CIRURGICO CARGO:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO			Cód. Apont.:320 SSP.SP Folha:01 Funcionário desde: 10/05/2017 Ag.:335-2 C/C.:3487-8		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	30,00	Dia(s)	62,77	1.883,10	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	24,60	100.00%	20,92	523,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					78,48
31	07705	Convenio Seguros					76,45
31	07721	Plano Odontologico					74,03
31	08315	Consig Banco Bradesco					380,06
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.799,75		347,57
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.138,71		89,37
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.703,51	1.045,96
						Vr. Líquido ➔	2.657,55
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.883,00	3.799,75	3.703,51	296,28	3.138,71	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA **08/04/24** ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO **Taimara C.V.**

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00550 TAIS MAIRA SILVA RODRIGUES PIS:16754286416 CBO:4221-10 CPF:343.751.078-98 RG:431680693		Mensal 31/03/2024	
Local:00005 RECEPÇÃO Cargo:0127 Recepcionista		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 07/08/2023 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 15680-9	

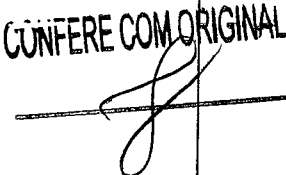
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	9,08	377,74	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	18,16	217,92	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.230,66		179,57
<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 						<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.230,66	179,57
						Vr. Líquido →	2.051,09
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.635,00		2.230,66	2.230,66	178,45			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
09/04/24
Tais Maira S. Rodrigues
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00594 TATIANA MARIA DA SILVA PIS:16550190275 CBO:3222-05 CPF:234.315.038-96 RG:536346884		Mensal 31/03/2024	
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		SSP SP 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
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. min. estadual	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41		280,46
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.615,61		26,73
<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 						<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.180,41	307,19
						Vr. Líquido →	2.873,22
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.883,00		3.180,41	3.180,41	254,43	2.615,61		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
11/07/2024
Tatiana Maria da Silva
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00267 TATIANE MARQUES DA SILVA PIS:12804937188 CBO:3222-05 CPF:330.485.608-07 RG:416734522		Mensal 31/03/2024	
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 02/05/2019 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6544-7	


Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41		280,46
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	IRRF/qtde depend = 2	2.520,77		19,62
<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 						<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVENIO N° 04/2022 FUNTE () FEDERAL () ESTADUAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.180,41	300,08
						Vr. Líquido ➔	2.880,33
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.883,00	3.180,41	3.180,41	254,43	2.520,77	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 11/04/24
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Tatiane m ps

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

Empresa: 00003

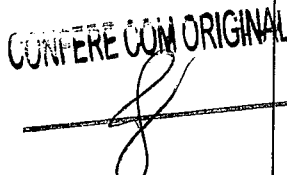
00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00561 TATIANI SANTOS DE SOUZA PIS:20159105999 CBO:5142-25 CPF:333.272.138-01 RG:455318864		Mensal 31/03/2024	
Local:00014 SERVENTIA Cargo:0120 Faxineira		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 11/12/2023 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 22926-1	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	564,80	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	9,14	35.00%HN=52:30m	8,61	27,54	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.142,34		171,63
<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 						<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVENIO N° 04/2022 FUNTE () FEDERAL () ESTADUAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.142,34	171,63
						Vr. Líquido ➔	1.970,71
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.550,00	2.142,34	2.142,34	171,39		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 08/04/2024
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Tatiani S.S. Rodrigues

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

Empresa: 00003

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61			Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		
		00410 TED DENER PEREIRA DA SILVA PIS:16528816337 CBO:5174-10 CPF:414.273.968-92 RG:43081955 Local:00006 PORTARIA CARGO:0126 Porteiro			SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 17/01/2022 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 9779-9		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	30,00	Dia(s)	63,30	1.899,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	10,54	371,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.354,40		184,38
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL	
Funcionário de férias no mês de 01/03/2024 à 01/03/2024.						Total vencimentos	Total descontos
						2.270,00	184,38
						Vr. Líquido ➔	2.085,62
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.898,96		2.354,40	2.270,00	181,60			

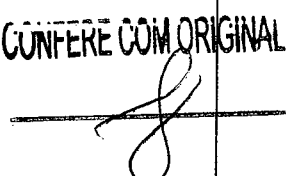
DPCUCA 2024 C - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
Ted Dener

DATA

Empresa: 00003

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61			Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		
		00315 THAYENE SOUSA COSTA PIS:16632926119 CBO:5211-30 CPF:465.015.998-90 RG:573886040 Local:00009 FARMACIA CARGO:0105 Aux. de Dispensário			SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 17/02/2020 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 6742-3		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	11,00	Dia(s)	54,50	599,50	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.052,83		53,96
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL	
Funcionário de férias no mês de 11/03/2024 à 30/03/2024.						Total vencimentos	Total descontos
						599,50	53,96
						Vr. Líquido ➔	545,54
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.635,00		2.052,83	599,50	47,96			

DPCUCA 2024 C - 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
Thayene Sousa Costa

DATA

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024
	00521 THIFANI SILVERIO DE OLIVEIRA PIS:12961797162 CBO:3222-05 CPF:427.275.738-55 RG:50896542 Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha:01 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:49786	Funcionário desde: 21/06/2023

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41		280,46
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.615,61		26,73
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.180,41	307,19
						Vr. Líquido ➔	2.873,22
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.883,00	3.180,41	3.180,41	254,43	2.615,61	

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

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

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024
	00411 ULYSSES GABRIEL DOS SANTOS DIAS PIS:20387416174 CBO:5174-10 CPF:465.292.198-54 RG:584639272 Local:00006 PORTARIA Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9839-6	SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 17/01/2022

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.898,96	1.898,96	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	18,29	35.00%HN=52:30m	10,54	67,47	
31	08315	Consig Banco Bradesco					348,09
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.966,43		155,79
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.966,43	503,88
						Vr. Líquido ➔	1.462,55
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.898,96	1.966,43	1.966,43	157,31		

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

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

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		
		00555 VANESSA SANDRELLY DA SILVA PIS:23620026641 CBO:4221-10 Local:00005 RECEPÇÃO Cargo:0127 Recepcionista				Folha: 01 Funcionário desde: 25/10/2023 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 22740-4		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00		
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	9,00	100.00%	18,16	163,44		
31	08320	Permanente Festa do Peao					75,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.798,44		140,67	
		PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL		CONFERE COM ORIGINAL 				
O dia 23/04 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos 1.798,44	Total descontos 215,67	
						Vr. Líquido ➔	1.582,77	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregado	
		1.635,00	1.798,44	1.798,44	143,88			

DPCUCA 2024 E.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		
		00558 VERIDIANA SENA DERACO PIS:16826526779 CBO:3222-05 CPF:408.221.828-90 RG:442084675 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				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	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01		
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41		280,46	
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.615,61		26,73	
		PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL		CONFERE COM ORIGINAL 				
O dia 23/04 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos 3.180,41	Total descontos 307,19	
						Vr. Líquido ➔	2.873,22	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador	
		1.883,00	3.180,41	3.180,41	254,43	2.615,61		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

08/04/24

Cláudia de Almeida

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário			
00451 VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA		Mensal 31/03/2024					
PIS:1662561.1353 CBO:2236-05 CPF:426.075.608-70 RG:469195940		SSP SP Folha: 01		Funcionário desde: 11/02/2022			
Local:00029 U T I Carga:0121 Fisioterapeuta		Banco: BRADESCO		Ag.:0144 C/C.: 19766-1			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	3.606,23	3.606,23	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	94,27	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	9,00	100.00%	24,04	793,19	
31	02319	Diferença Salário mes ant			48,08	432,72	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.312,95	198,41	562,62
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	4.748,15		409,74

CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						5.312,95	972,36
						Vr. Líquido ➡	4.340,59
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
3.606,23		5.312,95	5.312,95	425,04	4.748,15		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
08/04/24 *Vitoria Maria F. Souza*
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário			
00158 VIVIANE ISaura TOSTA		Mensal 31/03/2024					
PIS:12799248154 CBO:3241-15 CPF:340.870.358-24 RG:413189090		Cód. Apont.:247		SSP SP Folha: 01		Funcionário desde: 03/06/2013	
Local:00008 RADIOLOGIA Carga:0129 Técnico de Radiologia		Banco: BANCO DO BRADESCO		Ag.:335-2 C/C.: 2689-1			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	3.213,00	3.213,00	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	44,84	90.00%	2.824,00	1.129,60	
31	07702	Convenio de Farmácia			50,86	2.309,04	
31	07705	Convenio Seguros					235,34
31	08315	Consig Banco Bradesco					64,40
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.651,64		421,44
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	5.901,60		750,04

CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						6.651,64	2.198,16
						Vr. Líquido ➡	4.453,48
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
3.213,00		6.651,64	6.651,64	532,13	5.901,60		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Viviane S. Tosta
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2024

00554 WALLKER DENER MAGALHAES PEREIRA DA SILVA

PIS:20414232555 CBO:2237-10 CPF:461.003.398-46

RG:527159291

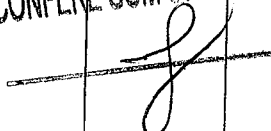
SSP SP Folha:01

Estagiário desde: 01/09/2023

Local:00009 FARMACIA

Cargo:0140 Estagiário

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7644-9

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

09/04/24 Wallker Dener M.P. da Silva
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

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

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2024

00327 WESLEI MARQUES

PIS:13191905773 CBO:4141-05 CPF:335.646.588-07

RG:306014932

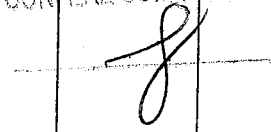
SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 25/03/2020

Local:00030 ALMOXARIFADO

Cargo:0148 Auxiliar de Almojarife

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7139-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.931,60	2.931,60	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	4,00	100.00%	29,30	117,20	
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		400,00	
31	07705	Convenio Seguros					40,57
31	07721	Plano Odontologico					51,06
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.448,80		312,67
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.884,00		51,16
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.448,80	455,46
						Vr. Líquido ➔	2.993,34
<p>Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cál.c.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês</p>						Base Cál.c. IRRF	via do empregado
2.931,60						3.448,80	3.448,80
						275,90	2.884,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/04/2020 Wesley Marques
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

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

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

Recibo de Pagto. de Salário

00334 WILIAM MARQUES

Mensal 31/03/2024

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	11,00	Dia(s)				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	73,59	809,49		
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	10,00	100.00%	517,73	103,55		
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo	22,06	220,60		
31	07702	Convenio de Farmácia				146,67		
31	07705	Convenio Seguros					105,27	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.493,64		19,37	
								140,04
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVENIO N° 04/2022 FUNTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL								
CONFERE COM ORIGINAL 								
Funcionário de férias no mês de 04/03/2024 à 23/03/2024.						Total vencimentos	Total descontos	
						1.280,31	264,68	
						Vr. Líquido ➡	1.015,63	
Salário Base				Sal. Contr. INSS	Base Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	
2.207,61				3.493,64	1.280,31	102,42	via do empregado	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/04/24 *W. Marques*
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

10000-A

Folha Sto Casa @

Pagamento através de banco

04/04/2024 14:37:05

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

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

Mensalista/horista/tarefa/comissão/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	000356

Data de pagamento: 04/04/2024

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BANCO DO BRADESCO				
CAROLINI DE CASSIA JORGE MARQUES	433.569.218-86	335-2	5347-3	2.354,67
CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO	302.774.968-45	335-2	60105-5	2.101,54
DAIANA APARECIDA DA SILVA	303.063.038-25	335-2	7454-3	2.305,56
DAIANE CRISTINA DE SOUSA MONTEIRO	367.865.818-03	335-2	9731-4	3.020,89
DANIELA EVANGELISTA DA SILVA	405.795.178-45	335-2	11985-7	1.894,59
DANUBIA MARQUES DA SILVA	308.231.078-84	335-2	2668-9	2.079,14
DARLENE MARTINS MARIANO TIAGO	401.402.358-33	335-2	22633-5	3.133,40
DINAMAR TUISSI	098.079.918-03	335-2	60107-1	2.721,21
EDER GIROLAMO	304.253.198-81	335-2	8517-0	2.778,71
EDINEA APARECIDA DOS SANTOS	159.911.128-43	335-2	2671-9	62,04
EDIVANIA ANTONIA DE BARROS	080.105.616-06	335-2	11637-8	1.688,67
EDMARA CANDIDA TAVARES	284.588.538-50	335-2	60109-8	3.531,70
ELAINE CRISTINA ARQUIMAN	264.279.338-92	335-2	60112-8	2.151,41
ELEN STEFANE FERREIRA FERRAZ	456.136.348-31	335-2	27236-1	734,47
ELIEZER MAGALHAES CASTRO	425.868.658-12	335-2	6496-3	3.259,00
ELIZABETE VIEIRA DA SILVA FORTUNATO	022.456.655-54	335-2	9103-0	1.687,53
ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS	064.762.155-07	335-2	7380-6	2.536,01
ELLEN JHESSICA MATOWSKI	356.000.188-94	335-2	22732-3	1.557,27
ELVIS MARTINS PEREZ	294.245.438-59	335-2	17749-0	1.777,80
ERICA APARECIDA GONCALVES	346.263.238-80	335-2	9721-7	2.873,22
ERIKA PEREIRA DE SOUZA	230.737.358-60	335-2	28868-3	1.525,08
ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA	553.468.716-91	335-2	60116-0	1.354,85
ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA	464.028.128-54	335-2	8300-3	3.312,56
EVERTON DOS SANTOS DA COSTA	371.361.408-38	335-2	8751-3	1.978,24
FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES	217.144.638-26	335-2	60119-5	3.034,90
FABIO DOS SANTOS RIBEIRO	502.653.028-11	335-2	12486-9	1.509,03
FABRICIA MISAEL DE SOUZA	337.567.448-17	335-2	60120-9	1.279,77
FATIMA GALANTI SILVA	488.248.358-05	335-2	8884-6	1.509,03
FERNANDA BORGES TALARICO	300.411.578-69	335-2	60121-7	1.490,99
FERNANDA GRAZIELE DOS SANTOS SILVA	315.855.568-90	335-2	0010621-6	1.945,65
FERNANDA PAVANI ALVES	306.696.368-35	335-2	22708-0	4.253,49
FERNANDO LUIZ MENDES GONCALVES	288.727.888-62	335-2	60122-5	4.168,18
FRANCIELE RODRIGUES DIAS	338.982.408-19	335-2	8912-5	1.852,78
GABRIELI BENTO DA SILVA	424.390.208-93	335-2	6925-6	3.029,52
GABRIELI ROCHA DOS SANTOS	464.637.268-18	335-2	6570-6	3.206,71
GABRIELLE VICTORIA FELICIANO BALDUINO	479.264.198-50	335-2	4909-3	2.144,79
GABRIELY APARECIDA DA SILVA	479.310.848-29	335-2	8571-5	1.773,44
GEIZE APARECIDA DOS SANTOS	343.191.178-16	335-2	7443-8	2.978,40
GILVANIA CRISTINA MOREIRA	263.512.148-66	335-2	2656-5	2.274,74
GISLENE CRISTINA XAVIER	304.264.638-62	335-2	60124-1	2.429,61
GLEISON DA SILVEIRA SILVA	272.337.028-37	335-2	60126-8	4.398,58
GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA	471.441.728-24	335-2	7601-5	1.709,33
HETIRLHENE ADRIANO SILVA	321.277.128-38	335-2	0011986-5	1.583,60

Transporte: 98.992,10

CONFERE COM ORIGINAL



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

135

Pagamento através de banco

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

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

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Mensalista/horista/tarefa/comissão/Março	Valor
HILDA JOEBER GARCIA LUCAS	043.715.088-71	335-2	60127-6		2.331,71
IANCA FERREIRA DOS SANTOS	367.137.158-77	335-2	21894-4		1.688,67
IOLETE CAROLINA DE ALMEIDA	199.553.638-51	335-2	60128-4		1.589,02
ISABELLA CRISTINA DE SOUSA ROSALINO SILV	507.443.228-63	335-2	27263-9		576,55
JANAINA ALVES DA SILVA RIBEIRO	264.742.068-88	335-2	9923-6		3.072,30
JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS	287.537.418-46	335-2	7422-5		3.033,71
JAQUELINE ALVES FERREIRA DA SILVA ANTONE	327.880.778-23	335-2	21349-7		1.874,53
JAQUELINE ANDRADE SANTOS LEITAO	365.906.888-85	335-2	9380-7		946,73
JAQUELINE CARDOSO DE ALMEIDA DA SILVA	354.443.428-80	335-2	19144-2		3.231,13
JAQUELINE VIEIRA DA SILVA	386.586.618-22	335-2	1003529-5		2.821,71
JESSICA RODRIGUES DOS SANTOS	464.492.268-46	335-2	22979-2		1.509,03
JOANA D ARC DA COSTA	286.311.098-51	335-2	60136-5		1.223,72
JOAO JOSE DE OLIVEIRA	104.343.128-43	335-2	23668-3		4.219,31
JOBES PINTO DE LIMA COUTINHO DA SILVA	300.891.138-29	335-2	18582-5		2.616,76
JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO	416.846.668-05	335-2	9724-1		4.078,12
JULIANA DA SILVA OTAVIO FERREIRA	398.002.148-36	335-2	6816-0		1.848,79
JULIANA FERNANDES PLATA CARVALHO	033.960.289-96	335-2	6805-5		3.206,71
JULIANA GARCIA CIRILO	332.011.218-00	335-2	8515-4		956,73
KASSANDRA VICTORIA ALVES VILELA	464.011.048-05	335-2	7107-2		1.509,03
KELI CRISTINA AVELINO ALVES	349.085.268-00	335-2	2690-5		2.001,12
KENIA DE LIMA SILVA	332.557.108-55	335-2	3721-4		3.158,94
LAION BRUNO EVANGELISTA DE BRITO	476.400.248-54	335-2	8037-3		5.537,24
LAI MARQUES CAETANO	438.036.038-54	335-2	6917-5		2.629,10
LAMYA TAMAM KASSEN PINHEIRO	332.200.958-01	335-2	60140-3		3.574,50
LARISSA GEISE AVELINO ALVES	445.314.188-24	335-2	11163-5		1.571,07
LARYSSA SILVA PEREIRA	468.008.488-08	335-2	10327-6		3.630,42
LEA FERNANDA DA COSTA CAMARGO	225.053.848-43	335-2	8660-6		4.015,23
LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA	301.473.508-67	335-2	23798-1		4.303,06
LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA	448.536.228-02	335-2	7718-6		2.275,50
LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA	486.847.378-65	335-2	1002223-1		1.509,03
LETICIA MARTINS BERNAL DA SILVA	446.585.398-02	335-2	4103-3		2.077,51
LETIELI MARTINS BERNAL DA SILVA	463.251.028-94	335-2	7405-5		3.845,17
LIDIANE LOPES MARTINS	338.041.448-45	335-2	27331-7		409,53
LIDIANE PEREIRA DE OLIVEIRA	051.836.535-26	335-2	6441-6		991,52
LIDIANI CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO	298.635.718-06	335-2	6840-3		4.053,39
LIVIA MARQUES DOS SANTOS	379.813.258-54	335-2	22198-8		1.552,54
LUCAS LEITE DOS SANTOS	497.300.098-13	335-2	12695-0		1.509,03
LUCIANA APARECIDA DA SILVA	220.491.628-55	335-2	60145-4		3.206,71
LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA	275.176.068-67	335-2	60146-2		487,30
LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS	272.521.428-92	335-2	60147-0		2.126,37
LUIZ FERNANDO DE SOUZA SILVA	485.302.158-26	335-2	0012738-8		1.509,03
MARCELA DE BRITO E SILVA HAMAMOTO	443.148.658-57	335-2	22143-0		3.137,55
MARCIA CRISTINA PEREIRA	316.187.988-04	335-2	21253-9		2.873,22
MARIA APARECIDA ALVES TEODORO	300.909.498-11	335-2	11864-8		880,71
				Transporte:	204.191,15

Pagamento através de banco

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

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

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA	430.497.291-04	335-2	60149-7	1.263,33
MARIA APARECIDA DIAS DA COSTA	334.724.338-25	335-2	11678-5	1.219,13
MARIA CLAUDIA DA SILVA	339.092.688-70	335-2	21899-5	1.688,67
MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA	090.372.968-74	335-2	60153-5	1.895,55
MARIA DA CONCEICAO SORATI	052.225.467-56	335-2	60059-8	2.332,13
MARIA GABRIELE SILVA PINTO	535.898.938-26	335-2	12093-6	700,00
MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS	379.270.998-84	335-2	8502-2	1.618,06
MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO PINTO	848.178.103-78	335-2	6511-0	2.807,82
MARIANA TAVARES FERNANDES	406.722.788-47	335-2	24898-3	3.406,05
MARIETE MARIA DA SILVA	331.803.838-52	335-2	60159-4	2.426,52
MARLI ALVES FERREIRA	026.457.258-05	335-2	60160-8	3.307,89
MARTA ALVES CIPRIANO BIANCO	302.686.438-22	335-2	60161-6	3.196,62
MATEUS RICARDO PEREIRA BORGES FURLANETTO	467.185.378-70	335-2	19143-4	1.608,95
MICHELE CRISTINA FERREIRA	344.407.268-60	335-2	8004-7	3.157,82
MICHELE GONCALVES	335.258.428-13	335-2	3521-1	2.876,40
MICHELE VENANCIO GONCALVES	472.671.118-07	335-2	8576-6	1.108,42
MILEIDE DOS SANTOS TAVARES DE VICTOR	313.951.998-25	335-2	8518-9	1.995,83
MILEIDE MARQUES DA SILVA	304.404.668-81	335-2	9280-0	1.760,43
MONISE CRISTINA BENTO QUINTANILHA	384.076.088-74	335-2	60163-2	3.711,12
NADIA ABDALA IBRAHIM	323.585.968-33	335-2	9728-4	4.320,77
NADIEGE DA SILVA SANTANA DE FREITAS	358.254.198-37	335-2	236-4	3.148,77
NAIARA FIRMINO TOMAZ	399.884.638-71	335-2	6671-0	2.412,89
NAIARA FURINI DE SOUZA	409.814.768-80	335-2	60165-9	3.893,38
NAIARA SOARES DE SOUSA	355.881.998-55	335-2	6514-5	956,73
NATALIA CRISTINA CONEGUNDES DAVANÇO	335.714.848-00	335-2	10482-5	1.227,18
NATALIA FREITAS MARQUES	482.559.908-79	335-2	22999-7	1.970,71
NEUZA RODRIGUES DA VEIGA PARREIRA	798.364.961-49	335-2	10306-3	2.943,83
PAMELA ALVES EVANGELISTA	389.095.078-70	335-2	11666-1	2.593,70
PAMELA CRISTINA DOS ANJOS	410.247.798-58	335-2	2973-4	3.200,33
PATRICK FERREIRA LIMA	214.564.728-79	335-2	60096-2	5.741,92
PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COSTA	403.854.738-85	335-2	12206-8	607,58
RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA	043.295.273-08	335-2	8964-8	3.068,04
REGIANE BARBOSA DOS SANTOS	129.955.078-90	335-2	60167-5	2.727,21
REGINA DAS GRACAS LEONCINI DA SILVA	090.904.498-84	335-2	60168-3	1.268,10
REGINA MARCIA ALVES DOS SANTOS	299.756.158-21	335-2	60169-1	700,31
REGINALDO ANTONIO DA SILVA	220.610.548-97	335-2	11478-2	1.837,72
RENATA DE JESUS CIRIACO	260.393.678-65	335-2	22109-0	1.688,67
RENATA MAIARA FERREIRA	335.111.198-39	335-2	60171-3	4.653,84
RENATA MARTINS DE LIMA	196.409.748-70	335-2	1003425-6	763,84
RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES	255.664.138-03	335-2	2686-7	1.931,24
RICKELMI MACHADO DA SILVA	567.609.408-73	335-2	8750-5	1.649,61
ROSANGELA NOGUEIRA DA SILVA CELA	291.200.748-83	335-2	7708-9	1.945,65
ROSELI GONCALVES LELLIS	134.542.978-93	335-2	60174-8	2.213,87
ROSIMAR DE OLIVEIRA DE PINA	149.590.298-62	335-2	60175-6	1.491,96
Transporte:				305.229,74

Pagamento através de banco

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

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

Funcionário	CPF	Agência	Mensalista/horista/tarefa/comissão/Março	C/C	Valor
SABRINA NICOLAU DA SILVA	364.652.038-80	335-2		60176-4	3.072,30
SILVERIA NUNES MOREIRA	354.105.228-77	335-2		12671-3	3.021,59
SILVIO ROMAO DA SILVA	748.502.458-20	335-2		60179-9	1.154,11
SIMONE CRISTINA DE SOUSA BARBOSA	301.076.278-09	335-2		60180-2	2.129,13
SONIA DONISETI DE SOUSA	201.643.038-98	335-2		11176-7	2.576,80
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	1.486,13
STEPHANIE ALMEIDA SANTANA	451.842.988-51	335-2		22875-3	2.974,26
TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN	408.588.358-51	335-2		3487-8	2.657,55
TAIS MAIRA SILVA RODRIGUES	343.751.078-98	335-2		15680-9	2.051,09
TATIANA MARIA DA SILVA	234.315.038-96	335-2		21883-9	2.873,22
TATIANE MARQUES DA SILVA	330.485.608-07	335-2		6544-7	2.880,33
TATIANI SANTOS DE SOUZA	333.272.138-01	335-2		22926-1	1.970,71
TED DENER PEREIRA DA SILVA	414.273.968-92	335-2		9779-9	2.085,62
THAYENE SOUSA COSTA	465.015.998-90	335-2		6742-3	545,54
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	1.462,55
VANESSA SANDRELLY DA SILVA	462.826.258-66	335-2		22740-4	1.582,77
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	4.453,48
WALLKER 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	2.993,34
WILIAM MARQUES	305.874.158-86	335-2		7227-3	1.015,63
Total:					357.743,94
Total de pagamentos diretos / Outros bancos:					68.053,16
Total geral:					425.797,10

Pagamento através de banco

04/04/2024 14:37:05

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

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

Mensalista/horista/tarefa/comissão/Margem

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	000356

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor	Data de pagamento: 04/04/2024
BRADESCO					
CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA	224.557.068-50	0144	353357-3	3.911,60	
DENISE MADALOSI DIAS CUNHA	217.185.968-71	0144	353427-8	2.485,54	
FERNANDA JABUR	302.315.658-10	0144	352919-3	3.757,82	
HELEN ARZAO MAGNANI	435.193.468-93	0144	353595-9	2.873,22	
ISABELA CAROLINE FREITAS COLOMBINO	388.836.428-05	0144	352624-0	3.671,46	
ISAMARA FERREIRA DE BARROS	360.056.128-67	0144	21222-9	3.796,61	
JOANA DARC MORANDINI DA SILVA	291.808.948-60	0144	353669-6	3.182,25	
LAURA DE OLIVEIRA BERALDO	387.189.598-90	0144	99992-0	3.905,67	
LETIELI DE SOUSA NASCIMENTO	464.158.728-00	0144	38230-2	2.971,78	
LIVIA DE SOUSA CAMARGO	330.209.488-43	0144	353799-4	3.182,25	
MARAISA APARECIDA DOS SANTOS	409.729.018-50	0144	353853-2	2.873,22	
MIRIANE MOREIRA DOS SANTOS JULIO	467.288.538-04	0144	33942-3	3.062,63	
SIDICLEIDE DA SILVA	016.994.941-93	0144	354120-7	3.206,71	
STHEFANY FIGUEIRA DINIZ	459.960.898-07	0144	353122-8	2.725,42	
TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA	356.655.018-32	0144	17360-6	2.910,10	
TAIS EVANGELISTA MAGNO	377.609.358-70	0144	354173-8	2.873,22	
TAIS SUZUKI GONCALVES	429.039.178-84	0144	354175-4	3.781,00	
TAIZA FRACISCO MENDES SANTOS	436.935.508-75	0144	354179-7	1.764,20	
VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA	426.075.608-70	0144	19766-1	4.340,59	
Total:				61.275,29	
Total de pagamentos diretos / Outros bancos:				364.521,81	
Total geral:				425.797,10	

04/04/2024 14:37:05

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/Março

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	000356

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
Banco de Bradesco ROSELI MEIRE DE SENA	218.207.968-84	2082	1519-9	3.796,88

Data de pagamento: 04/04/2024

Total: 3.796,88

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 422.000,22

Total geral: 425.797,10

140

04/04/2024 14:37:05

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/Março

Informações da empresa sobre pagamento através de banco

<u>Nome do banco</u> BANCO DO BRADESCO	<u>Agência</u> 335-2	<u>Conta</u> 1580-6	<u>Convênio</u> 75315	<u>Número da remessa (N.S.A.)</u> 000356
---	-------------------------	------------------------	--------------------------	---

Data de pagamento: 04/04/2024

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BRADESCO ISLAINE FERREIRA DE CARVALHO LADISLAU	339.140.558-98	0537-1	1019998-0	2.980,99
			Total:	2.980,99
Total de pagamentos diretos / Outros bancos:				422.816,11
Total geral:				425.797,10

141

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240405184039492983955
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 425.797,10
DATA: 05/04/2024 - 15:40:50

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

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

Notificacao enviada em: 05/04/2024 - 16:26:25

=====

DOCUMENTO: 040502
AUTENTICACAO SISBB: C.F63.40B.F7F.CA8.ACD

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.

Agência Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00335 0001580-6	9.912,55	9.912,55

Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/04/2024 e 30/04/2024

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
28/03/2024	SALDO ANTERIOR				1.895,43
02/04/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	539,05		2.434,48
03/04/2024	ENCARGOS DESCOBERTO CC	240403		-695,16	1.739,32
04/04/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	646,86		2.386,18
05/04/2024	RECEBIMENTO TED D REMET.SANTA C M GUAIRA	4348091	31.922,40		34.308,58
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	153,12		34.461,70
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 05/04	1534209	3.264,18		37.725,88
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 05/04	1537258	5.283,84		43.009,72
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 05/04	1538017	3.873,53		46.883,25
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 05/04	1538524	85.780,00		132.663,25
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE M DE GU 05/04	1539459	86.096,67		218.759,92
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 05/04	1540517	425.797,10 ✕		644.557,02
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	514		-5.283,84	639.273,18
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	515		-31.922,40	607.350,78
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	516		-85.780,00	521.570,78
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	517		-3.873,53	517.697,25
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	518		-86.096,67	431.600,58
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	519		-421.891,43 ✕	9.709,15
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	520		-3.264,18	6.444,97
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	521		-3.905,67 ✕	2.539,30
08/04/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	117,61		2.656,91
	PIX QR CODE DINAMIC REM: DONIZETE DE FREITAS 08/04	1501560	890,00		3.546,91
	REPASSE EMPREST CONSIG	77609		-23.931,14	-20.384,23
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-11.036,42	-31.420,65
09/04/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,81		-31.312,84
10/04/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,81		-31.205,03
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 10/04	1648327	32.500,00		1.294,97
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE M DE GU 10/04	1649511	2.662,97		3.957,94
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	523		-2.662,97	1.294,97
11/04/2024	ESTORNO DE PARC CONSIG CREDITO CONSIGNADO.	413011	2.148,53		3.443,50
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	245,02		3.688,52
15/04/2024	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	525		-877,39	2.811,13
18/04/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	539,05		3.350,18
19/04/2024	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	493,52		3.843,70
22/04/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	98,01		3.941,71
23/04/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	0,70		3.942,41
	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	177,94		4.120,35
24/04/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,81		4.228,16
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	176,42		4.404,58
25/04/2024	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	111,53		4.516,11
26/04/2024	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	102,23		4.618,34
29/04/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	9,80		4.628,14
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	161,72		4.789,86
	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	175,64		4.965,50

Data	Lançamento	Dcto.	Credito (R\$)	Debito (R\$)	Saldo (R\$)
	PIX QR CODE DINAMIC REM: GISLAINE APARECIDA CH 28/04	220032	165,00		5.130,50
	PAGTO ELETRON COBRANCA ODONTOPREV S/A	148		-1.760,86	3.369,64
30/04/2024	PIX QR CODE DINAMIC REM: RAFAEL LOURENCO DO PR 30/04	2041134	226,86		3.596,50
Total			684.682,73	-682.981,66	3.596,50

Os dados acima têm como base 04/06/2024 às 10h22 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/05/2024	SALDO ANTERIOR				11.462,98
03/06/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	957,29		12.420,27
	PIX QR CODE DINAMIC REM: EDUARDO REZENDE CIPRI 03/06	1317552	120,00		12.540,27
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	494		-2.627,72	9.912,55
Total			1.077,29	-2.627,72	9.912,55

244



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
3708
 Código de Verificação de Autenticidade
K4JB4TS90
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/03/2024 às 11:59:43
 Chave de Acesso
1447924E1HPSARWU0GVA6Z0QP95VCW42

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 23/03/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ
17.802.921/0001-70 / RG/Inscrição Estadual **322.036.757.111** Inscrição Municipal **109831022** Cadastro **000768366** Nome/Razão Social **CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA - ME**
 Logradouro **Av. 19, 312** Complemento Bairro **CENTRO**
 CEP **14790-000** Cidade **GUAIRA-SP** Telefone **17-3331.5909** E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento **48.341.283/0001-61** RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA**
 Logradouro **24, 872** Complemento Bairro **PARQUE PARANOÁ**
 CEP/Cod.Postal **14790-000** Cidade/Pais **GUAIRA - SP** Cod. IBGE **3517406** Telefone **01 733327000** E-mail **financelro@santacasadeguaira.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
5.000,00	UN	IMPRESSOS GRÁFICOS (ENVELOPES OFICIO BRANCO 23X11,5)	0,20	R\$ 1.000,00
200,00	UN	IMPRESSOS GRÁFICOS (REQUISIÇÃO DO SETOR)	3,05	R\$ 610,00
100,00	UN	IMPRESSOS GRÁFICOS (PEDIDO DE EXAME)	5,10	R\$ 510,00
200,00	UN	IMPRESSOS GRÁFICOS (PACIENTE/SORO)	2,12	R\$ 424,00
50,00	UN	IMPRESSOS GRÁFICOS (DEVOLUÇÃO)	3,60	R\$ 180,00
20,00	UN	IMPRESSOS GRÁFICOS (DIETAS DO PACIENTE)	6,25	R\$ 125,00
50,00	UN	NOTA FISCAL DE PRODUTOR RURAL (REGISTRO PRONTUÁRIO)	6,00	R\$ 300,00
50,00	UN	IMPRESSOS GRÁFICOS (DÉBITO CENTRO CIRÚRGICO)	14,00	R\$ 700,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 13.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Fotografia e cinematografia, inclusive revelação, ampliação, cópia, reprodução, trucagem e cong...	2,01%	0000130000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.849,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.849,00	R\$ 77,36	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.849,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$517,69 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,10%) R\$157,81

Informações Complementares

LANÇADO
 Data: **25/03/2024**
Rozeli

19025-25/03

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3708** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **K4JB4TS90**.

Data **25/03/24** CPF/RG **30.601.493-2** Assinatura **Weslei MARQUES**

345



Beneficiário CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA 19 312 CENTRO GUAÍRA - SP	17.802.921/0001-70 14790-000	Vencimento 08/04/2024	Valor do Documento 3.849,00
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 09/04/2024 Juros 0,07%/dia A partir 09/04/2024 multa de 2,00% Não conceder desconto.		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
		Data de Emissão 23/03/2024	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3188/1872184	
		Nosso Número 132-0	

Dados do Pagador

Nome do pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Número do Documento 3708	
Endereço RUA 24 Nº 872			
Bairro / Distrito CENTRO			
Município GUAIRA		UF SP	CEP 14790-000
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.31886 01187.218407 00013.200019 6 96800000384900

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 08/04/2024
Beneficiário CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA 17.802.921/0001-70					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3188/1872184
Data do documento 23/03/2024	N. documento 3708	Espécie NF	Aceite S	Data processamento 25/03/2024	Nosso número 132-0
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 3.849,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 09/04/2024 Juros 0,07%/dia A partir 09/04/2024 multa de 2,00% Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3188 SICOOB CREDICITRUS					(+) Outros acréscimos
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 Nº 872 CENTRO GUAIRA - SP 48.341.283/0001-61 14790-000					(=) Valor cobrado
Beneficiário Final GRAFICA GUAIRA IMPRESS 17.802.921/0001-70					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

146

08/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:54:01
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860118721840700013200019696800000384900

BENEFICIARIO:

CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA

NOME FANTASIA:

CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA

CNPJ: 17.802.921/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA

CNPJ: 17.802.921/0001-70

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 40.503

DATA DE VENCIMENTO 08/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 05/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.849,00

VALOR COBRADO 3.849,00

NR. AUTENTICACAO A.1A4.A6F.219.8FF.B99

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE LAILA FERREIRA TIAGO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: 12/03/2024 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Wesley Marques NF-e Nº 000.000.007 SÉRIE: 1

LAILA FERREIRA TIAGO LTDA
AVENIDA 9 B, 44 - - RES SANTA TEREZINHA, Guaira, SP -
CEP: 14790000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000.000.007
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO
CHAVE DE ACESSO: 3524 0345 1169 5000 0114 5500 1000 0000 0710 0507 9703
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: 135240641037184 - 26/03/2024 18:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 322113158117 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF: 45.116.950/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO: RUA 24, 87 -
MUNICÍPIO: Guaira
BAIRRO/DISTRITO: JARDIM PAULISTA
UF: SP
CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
CEP: 14790-000
DATA DA EMISSÃO: 26/03/2024
DATA DE ENTRADA/SAÍDA
HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	13,40		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	13,40

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
14	COLA BRANCA 40 G	35061090	0102	5102	UN	20,0000	0,6700	13,40					

CONFERE COM ORIGINAL
[Handwritten Signature]

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

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 155013056 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: 19091-26/03
RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
Data: 26/03/2024
Nome: Roxli
148



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento						Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER						28/03/2024
Beneficiário						Agência/Cód. do Beneficiário
LAILA FERREIRA TIAGO LTDA - 45.116.950/0001-14						182 / 285217
AVENIDA 15, 928 - CENTRO - 14790-000, GUAIRA - SP						
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número	
12/03/2024		DM	NAO ACEITO	12/03/2024	10	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	RAPIDA C/REG	REAL	0,00	0,00	13,40	
Pagador:						
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUARA 48.341.283/0001-61						
RUA 24 N 872 JARDIM PAULISTA						
14790-000 - GUAIRA - SP						
Beneficiário Final						Código de Baixa
Mensagem:						

RECEBIDO

12/03/24
Weslei MarquesWeslei Marques
RG: 30.601.493-2
Almoxarifado

Autenticação Mecânica

Corte na linha Pontilhada



033-7

03399.02850 21700.000009 00001.001015 1 96690000001340

Local de Pagamento						Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER						28/03/2024
Beneficiário						Agência/Cód. do Beneficiário
LAILA FERREIRA TIAGO LTDA - 45.116.950/0001-14						182 / 285217
AVENIDA 15, 928 - CENTRO - 14790-000, GUAIRA - SP						
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número	
12/03/2024		DM	NAO ACEITO	12/03/2024	10	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	RAPIDA C/REG	REAL	0,00	0,00	13,40	
Instruções						(-) Descontos/Abatimentos
						0,00
						(+) Mora/Multa
						0,00
						(=) Valor Cobrado
						13,40
Pagador:						
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUARA 48.341.283/0001-61						
RUA 24 N 872 JARDIM PAULISTA						
14790-000 - GUAIRA - SP						
Beneficiário Final						Código de Baixa

Autenticação Mecânica



349

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

033990285021700000090000100101519669000001340

BENEFICIARIO:

LAILA FERREIRA TIAGO LTDA

NOME FANTASIA:

LAILA FERREIRA TIAGO LTDA

CNPJ: 45.116.950/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

LAILA FERREIRA TIAGO LTDA

CNPJ: 45.116.950/0001-14

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUARA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	40.504
DATA DE VENCIMENTO	28/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	05/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	13,40
VALOR COBRADO	13,40

=====

NR.AUTENTICACAO 0.BDE.F9B.B1C.FA3.751

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE LAILA FERREIRA TIAGO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

06/03/2024

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Wesley MARQUES

Nº 000.000.008

SÉRIE: 1

LAILA FERREIRA TIAGO LTDA

AVENIDA 9 B, 44 - - RES SANTA TEREZINHA, Guaira, SP -
CEP: 14790000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.000.008

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524 0345 1169 5000 0114 5500 1000 0000 0811 0740 0001

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

13524064114641 - 26/03/2024 18:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322113158117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

45.116.950/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

26/03/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 87 -

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Guaira

FONE/FAX

1733227000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	120,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	120,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
15	QUADRO AVISO MOLDURA MADEIRA MAIS CORTIÇA 1,20X90CM	45049000	0102	5102	UN	1,0000	120,0000	120,00					

CUNFERE COM ORIGINAL

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


CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
155013056			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO			
P-8253 19090-26/03	<table border="1"> <tr><td>LANCADO</td></tr> <tr><td>Data: 26/03/2024</td></tr> <tr><td>Nome: Roeli</td></tr> </table>	LANCADO	Data: 26/03/2024	Nome: Roeli
LANCADO				
Data: 26/03/2024				
Nome: Roeli				

351

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER					Vencimento 15/03/2024
Beneficiário LAILA FERREIRA TIAGO LTDA - 45.116.950/0001-14					Agência/Cód. do Beneficiário 182 / 285217
AVENIDA 15, 928 - CENTRO - 14790-000, GUAIRA - SP					
Data do Documento 06/03/2024	No. do Documento	Espécie Doc. DM	Acerto NAO ACEITO	Data de Processamento 06/03/2024	Nosso Número 9
Uso do Banco	Carteira RAPIDA C/REG	Espécie Moeda REAL	Quantidade 0,00	(x) Valor 0,00	(=) Valor do Documento 9
Instruções					(-) Descontos/Abatimentos 120,00
Pague utilizando o QR Code abaixo. 					(+) Mora/Multa 0,00
					(=) Valor Cobrado 120,00
Pagador:		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUARA 48.341.283/0001-61 RUA 24 N 872 JARDIM PAULISTA 14790-000 - GUAIRA - SP			

Beneficiário Final

Código de Baixa



Autenticação Mecânica

RECEBIDO
06/03/24
WESLEI MARQUES

Weslei Marques
 RG: 30.601.493-2
 Almojarifado

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339902850217000000900000101729656000012000

BENEFICIARIO:

LAILA FERREIRA TIAGO LTDA

NOME FANTASIA:

LAILA FERREIRA TIAGO LTDA

CNPJ: 45.116.950/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

LAILA FERREIRA TIAGO LTDA

CNPJ: 45.116.950/0001-14

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUARA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 40.505

DATA DE VENCIMENTO 15/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 05/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 120,00

VALOR COBRADO 120,00

NR. AUTENTICACAO 2.3AB.EDC.B8C.76E.C98

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE LAILA FERREIRA TIAGO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº 000.000.009

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO: 12/03/2024

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: WESLEI MARQUES

LAILA FERREIRA TIAGO LTDA

AVENIDA 9 B, 44 - - RES SANTA TEREZINHA, Guaira, SP -
CEP: 14790000


DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída 1

Nº 000.000.009
SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
3524 0345 1169 5000 0114 5500 1000 0000 0914 4468 0350

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 322113158117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:

CNPJ/CPF: 45.116.950/0001-14

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240641186417 - 26/03/2024 18:33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO: 26/03/2024

ENDEREÇO: RUA 24, 87 -

BAIRRO/DISTRITO: JARDIM PAULISTA

CEP: 14790-000

MUNICÍPIO: Guaira

FONE/FAX: 1733227000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DE ENTRADA/SAÍDA:

FATURA

02/04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	212,12
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	212,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:

FRETE POR CONTA: 9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ/CPF:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO:

UF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE:

ESPÉCIE:

MARCA:

NUMERAÇÃO:

PESO BRUTO:

PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2	CANETA MARCA TEXTO	96082000	0102	5102	UN	36,0000	0,6500	23,40					
7	GRAMPO 26/6 AÇO GALVANIZADO C/ 5000 UNID.	83052000	0102	5102	CX	8,0000	3,3900	27,12					
16	FITA ADESIVA TRANSPARENTE	59061000	0102	5102	UN	20,0000	2,5000	50,00					
17	CANETA RETROPROJETOR	96082000	0102	5102	UN	36,0000	3,1000	111,60					

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 155013056

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:

VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: 28/03 - 19089

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 28/03/2024

Nome: Kozeli

54

Local de Pagamento						Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER						02/04/2024
Beneficiário						Agência/Cód. do Beneficiário
LAILA FERREIRA TIAGO LTDA - 45.116.950/0001-14						182 / 285217
AVENIDA 15, 928 - CENTRO - 14790-000, GUAIRA - SP						
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número	
12/03/2024		DSI	NAO ACEITO	12/03/2024	11	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	RAPIDA C/REG	REAL		0,00	212,12	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUARA 48.341.283/0001-81						
RUA 24 N 872 JARDIM PAULISTA						
14790-000 - GUAIRA - SP						
Beneficiário Final						Código de Baixa
Mensagem:						

RECEBIDO

12/03/2024
Weslei Marques

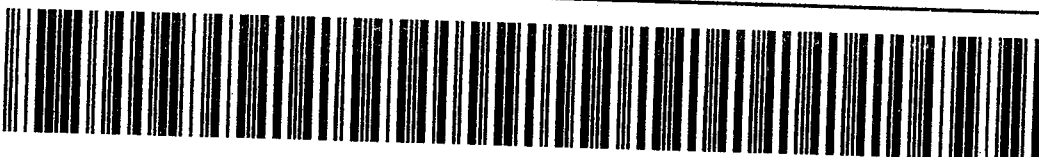
Weslei Marques
RG: 30.601.493-2
Almoxarifado

Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada

Local de Pagamento						Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER						02/04/2024
Beneficiário						Agência/Cód. do Beneficiário
LAILA FERREIRA TIAGO LTDA - 45.116.950/0001-14						182 / 285217
AVENIDA 15, 928 - CENTRO - 14790-000, GUAIRA - SP						
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número	
12/03/2024		DSI	NAO ACEITO	12/03/2024	11	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	RAPIDA C/REG	REAL	0,00	0,00	212,12	
Instruções						(-) Descontos/Abatimentos
						0,00
						(+) Mora/Multa
						0,00
						(=) Valor Cobrado
						212,12
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUARA 48.341.283/0001-81						
RUA 24 N 872 JARDIM PAULISTA						
14790-000 - GUAIRA - SP						
Beneficiário Final						Código de Baixa

Autenticação Mecânica



JSS

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399028502170000000900001101013996740000021212

BENEFICIARIO:

LAILA FERREIRA TIAGO LTDA

NOME FANTASIA:

LAILA FERREIRA TIAGO LTDA

CNPJ: 45.116.950/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

LAILA FERREIRA TIAGO LTDA

CNPJ: 45.116.950/0001-14

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICRDIA DE GUARA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 40.506

DATA DE VENCIMENTO 02/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 05/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 212,12

VALOR COBRADO 212,12

NR.AUTENTICACAO 3.3E5.171.5B8.5D3.A8C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE ALBAN INDUSTRIA E COM. DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 2.759,46 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.182.382
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

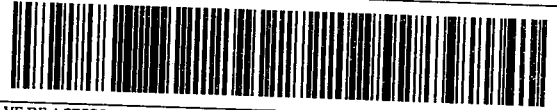
ALBAN INDUSTRIA E COM. DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA
CAM QUINZE, 111
AGUA CHATA - 07251-005
GUARULHOS - SP Fone/Fax: 551120204500

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.182.382
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0366 9089 5500 0150 5500 1000 1823 8216 0394 0437

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

135240489507418 - 07/03/2024 07:17:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VDA PROD ESTAB

INSCRIÇÃO ESTADUAL

336659974111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

66.908.955/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

07/03/2024

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

SP 1733321000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 06/04/2024
Valor R\$ 2.759,46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.759,46	496,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,34	2.622,40
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
137,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	171,97	2.759,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANS RIZZUTO TRANSPORTE DE CARGA EIRELI

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

20.264.770/0001-59

ENDEREÇO

Avenida Faustino Ramalho 599

MUNICÍPIO

Guarulhos

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

796220360110

QUANTIDADE

7

ESPÉCIE

CXS PAPELA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

63,395

PESO LÍQUIDO

56,640

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
KIT L.21 - 500	Kit luxo biodegradavel (garfo, faca, colher sobremesa, guardanapo), caixa c/ 500 unds	39269090	000	5101	CJ	4,0000	350,8000	1.403,20	1.476,54	265,78		18,00	
KIT L.19 - 750	Kit luxo biodegradavel (2 colheres, guardanapo), caixa c/ 750 unds	39269090	000	5101	CJ	3,0000	406,4000	1.219,20	1.282,92	230,92		18,00	

CONFERE COM ORIGINAL

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Cub. 111,08 Portaria CAT 036, de 29 05 2017 HORARIO DE ENTREGA DE SEG. A SEX DAS 7.00 AS 9.00 .
MERCADORIA A SER ENTREGUE NO ENDEREÇO: R 24, N 872 Bairro:JARDIM PAULISTA Cidade:Guaira/SP CEP:14790 000
CNPJ:48.341.283/0001 61 Inscricao Estadual I:ISENTO CONTATO COM A TRANSPORTADORA: Fone: (11) 2304 8544 Email:
claudinei@transrizzuto.com.br DUPLICATA: CASO NAO RECEBA LIGAR/WHATSAPP 11 20204510 Atencao: Antes de devolver
a mercadoria ligue para o departamento de vendas, (11) 2020 4504, pois d evolucoes sem aviso previo poderao acarretar em despesas
de devolucao ou reenvio. Pedido Nro: 35799 Cliente: 6975 Email do Destinatário: santacasafinanceiro@netsite.com.br
claudinei@transrizzuto.co
Inf. fisco: Red Aliq IPI Dec 10.979 DOU 25.02.22 - Regime Especial, proc.1000105-1082438-2011 Duplic: Caso nao recceba ligar
11-20204510

RESERVADO AO FISCO

857

BANCO ITAU

341-7

Comprovante de Entrega

Cedente: ALBAN INDUSTRIA E COM. DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA		Agência/Código Cedente: 0672/0000049192-5	Nro.Documento: 1 182382	Motivo devolução:
Sacado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ: 48.341.283/0001-61 R 24 872-JARDIM PAULISTA 14790000 GUAIRA - SP		Espécie Doc. / Nosso Número: DM / 109/00030008-7		

DECLARO TER RECEBIDO ESTE TÍTULO NESTA DATA, PARA ACEITE.

___/___/___

BANCO ITAU

341-7

34191.09008 03000.870679 24919.250001

Recibo do Sacado
1 96800000275946

Local de Pagamento: Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú					Cedente: ALBAN INDUSTRIA E COM. DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA - CNPJ: 66.908.955/0001-50					Agência/Código Cedente: 0672/0000049192-5					
Data do Documento: 07/03/2024		Nro.Documento: 1 182382		Espécie Doc.: DM		Aceite:		Data do Processamento: 11/03/2024			Nosso Número: 109/00030008-7				
Uso do Banco:		Carteira: 109		Espécie: R\$		Quantidade:		Valor:			Instruções: APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00% E JUROS DE 3,00% A.M. VALOR:2.759,46 = 2.759,46 Ao lançar o BOLETO ou DDA para pagamento, confirme se o beneficiário é a empresa: ALBAN INDUSTRIA E COM. DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA CNPJ: 66.908.955/0001-50. Após 2 dias uteis será incluso no SERASA.				
Sacado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (6975-01) R 24 872-JARDIM PAULISTA 14790000 GUAIRA - SP					CNPJ: 48.341.283/0001-61					109/00030008-7 Código de Barra					

Autenticação Mecânica

BANCO ITAU

341-7

34191.09008 03000.870679 24919.250001 1 96800000275946

Local de Pagamento: Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú					Cedente: ALBAN INDUSTRIA E COM. DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA - CNPJ: 66.908.955/0001-50					Agência/Código Cedente: 0672/0000049192-5					
Data do Documento: 07/03/2024		Nro.Documento: 1 182382		Espécie Doc.: DM		Aceite:		Data do Processamento: 11/03/2024			Instruções: APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00% E JUROS DE 3,00% A.M. VALOR:2.759,46 = 2.759,46 Ao lançar o BOLETO ou DDA para pagamento, confirme se o beneficiário é a empresa: ALBAN INDUSTRIA E COM. DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA CNPJ: 66.908.955/0001-50. Após 2 dias uteis será incluso no SERASA.				
Uso do Banco:		Carteira: 109		Espécie: R\$		Quantidade:		Valor: 2.759,46			(+)= Valor do Documento: 2.759,46 (+) Outros Acréscimos: (-) Desconto / Abatimento: (-) Outras Deduções: (+) Mora/Multa:				
Sacado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (6975-01) R 24 872-JARDIM PAULISTA 14790000 GUAIRA - SP					CNPJ: 48.341.283/0001-61					109/00030008-7 Código de Barra					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



J58

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109008030008706792491925000119680000275946

BENEFICIARIO:

ALBAN IND COM EMB PLAST LTDA

NOME FANTASIA:

ALBAN IND COM EMB PLAST LTDA

CNPJ: 66.908.955/0001-50

BENEFICIARIO FINAL:

ALBAN IND COM EMB PLAST LTDA

CNPJ: 66.908.955/0001-50

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 40.507
DATA DE VENCIMENTO 06/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 05/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.759,46
VALOR COBRADO 2.759,46

NR.AUTENTICACAO 5.069.760.0A4.EB5.F94

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.



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA
 ENDEREÇO: AV. 23 Nº 2782 - GUAIRA - SP -
 CEP: 16.927-023 ONIC: 0112.222.022 FAX: 116
 TEL: 17.3331-7588 - FAX: 17.3331-6592
 E-MAIL: mutirao@supermercado-mutirao.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída
 N° 000014306/FL.1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0356 9270 2300 0109 5500 1000 0143 0610 0186 0235
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240588282541 19/03/2024 17:21:48

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Nome / Razão Social **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
 Endereço **RUA 24 Nº 872** 435
 Bairro / Distrito **CENTRO** CEP **14790-000**
 Município **GUAIRA** Fone / Fax **(17) 3332-7000** UF **SP**
 Inscrição Estadual -
 Data da Emissão **19/03/2024**
 Data da Saída **19/03/2024**
 Hora da Saída **17:17:17**

FATURA
 1 774.10 08/04/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor total dos Produtos	774,10
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Desconto	0,00	Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
								Valor total da Nota	774,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH/CFOP	Quantidade	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
19163	BROCOLIS NINJA 300G UNIDADE	07041000/0/40/5929	4	UN	6,49	25,96	0,00	0,00	0,00	0	0
1922	MANDIOCA CONGELADA MUTIRAO KG	07142000/0/40/5929	8,262	KG	8,49	70,13	0,00	0,00	0,00	0	0
3094	CHEIRO VERDE	84198999/0/40/5929	20	UN	3,99	79,80	0,00	0,00	0,00	0	0
34944	ABOBORA ITALIANA KG	07099300/0/40/5929	10,306	KG	4,99	51,43	0,00	0,00	0,00	0	0
52504	OVO GRANDE BRANCO DIONISIO A GRANEL C/30 RF:8	04072100/0/40/5929	4	UN	19,99	79,96	0,00	0,00	0,00	0	0
53372	MELAO VITA KG	08105000/0/40/5929	8,835	KG	5,99	52,92	0,00	0,00	0,00	0	0
6033	REPOLHO VERDE KG	07049000/0/40/5929	8,806	KG	2,99	26,33	0,00	0,00	0,00	0	0
6057	CENOURA KG	07061000/0/40/5929	5,112	KG	4,99	25,51	0,00	0,00	0,00	0	0
6064	BETERRABA	07061000/0/40/5929	10,574	KG	6,99	73,91	0,00	0,00	0,00	0	0
6101	ABOBORA CABOTIA RF. 000000002	07099300/0/40/5929	2,419	KG	4,99	12,07	0,00	0,00	0,00	0	0
6156	CHUCHU KG	07099300/0/40/5929	20,295	KG	4,99	101,27	0,00	0,00	0,00	0	0
6170	BANANA NANICA RF. 00101002	08039000/0/40/5929	8,23	KG	4,99	41,07	0,00	0,00	0,00	0	0
6217	MAMAO FORMOSA KG	08072000/0/40/5929	5,026	KG	4,99	25,08	0,00	0,00	0,00	0	0
6231	MELANCIA KG	08071100/0/40/5929	4,187	KG	2,49	10,43	0,00	0,00	0,00	0	0
6255	QUIABO KG	20011000/0/40/5929	3,578	KG	8,99	32,17	0,00	0,00	0,00	0	0
6392	CEBOLA NACIONAL RF. 000014	07031019/0/40/5929	6,195	KG	7,99	49,50	0,00	0,00	0,00	0	0
6859	MACA NACIONAL RF. 000001090	08081000/0/40/5929	2,073	KG	7,99	16,56	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
 Ref. Cupom Fiscal: 659,
 PEDIDO GRAZIELY
 VENCIMENTO 08/04/2024
 BOLETO BANCARIO

8484

LANÇADO
 Data: 19/03/2024
 Nome: Roxli

Reservado ao Fisco

Marcela de Brito
 Nutricionista
 CRN-3 50824

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

JGO

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

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
 Emissão: 19/03/2024 Total R\$ 774,10 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Data de Recebimento

Identificação e assinatura do Recebedor

NF-e
000014306
 SÉRIE 1

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04111.391332 31805.680001 5 96800000077410

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento
Beneficiário						08/04/2024
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA						Agência/Código Beneficiário
AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP						1333/18056-8
CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09						
Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
19/03/2024	000014306	DMI	N	19/03/2024	157 / 00041113 - 9	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	157	R\$			774,10	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimento
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE						CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP						
Beneficiário final						CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04111.391332 31805.680001 5 96800000077410

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento
Beneficiário						08/04/2024
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA						Agência/Código Beneficiário
AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP						1333/18056-8
CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09						
Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
19/03/2024	000014306	DMI	N	19/03/2024	157 / 00041113 - 9	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	157	R\$			774,10	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimento
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE						CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP						
Beneficiário final						CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica



09/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:41:14
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070411139133231805680001596800000077410

BENEFICIARIO:
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

NOME FANTASIA:
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	40.801
DATA DE VENCIMENTO	08/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	08/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	774,10
VALOR COBRADO	774,10

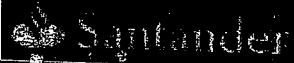
NR.AUTENTICACAO D.DCA.587.E95.68A.C99

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 05/04/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 06/03/2024	No. do Documento 121470/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/03/2024	Nosso Número 000001214701-0
Use do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$299,96
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa		(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

DUPLICATA 121470/1 (1 de 1)

Corte aqui



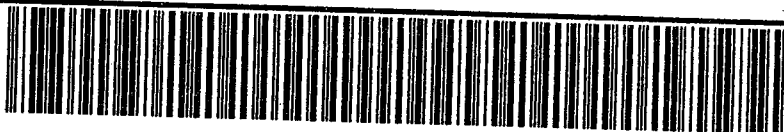
033-7

03399.82811 97100.000120 14701.001019 5 96770000029996

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 05/04/2024
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 06/03/2024	No. do Documento 121470/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/03/2024	Nosso Número 000001214701-0
Use do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$299,96
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

J64

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

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

03399828119710000012014701001019596770000029996
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	40.802
DATA DE VENCIMENTO	05/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	08/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	299,96
JUROS/MULTA	6,29
VALOR COBRADO	306,25

=====

NR.AUTENTICACAO E.21A.288.AC0.487.0A3
=====

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

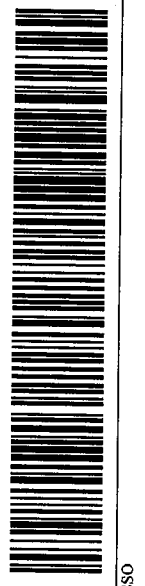
Nº. 00.121.460
Série 001

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº. 000.121.460
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0324 4817 7300 0103 5500 1000 1214 6013 9051 9730
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
135240482279886 - 06/03/2024 10:52:36
CNPJ
24.481.773/0001-03

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Consignada Eletiva
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
209622070110

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

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 05/04/2024
Valor R\$ 450,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLC. DO ICMS VALOR DO ICMS 0,00
VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO 0,00
BASE DE CÁLC. ICMS S.T. VALOR DO ICMS SUBST. 0,00
V. IMP. IMPORTAÇÃO 0,00
V. ICMS UF REMET. 0,00
V. ICMS UF DEST. 0,00
VALOR TOTAL IPI 0,00
OUTRAS DESPESAS 0,00
VALOR TOTAL IPI 0,00
V. TOT. TRIB. 229,06
VALOR DO FCP 0,00
VALOR DO PIS 0,00
VALOR DA COFINS 229,06
V. TOTAL PRODUTOS 900,00
V. TOTAL DA NOTA 900,00

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4310.001-ST	Câmlua De Debridaçao - Cortador De Menisco Agressivo (Cmah) 4,5/135mm Encaixe St RMS:81288540024	90183929	040	5114	UN	1,0000	450,0000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIA2	Equipo de Irrigaçao para Atroscopia 2 Vias Encaixe Tipo St RMS:81288549001	90183929	040	5114	UN	1,0000	450,0000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFe Ref.: série:1 número:120465 emit:24.481.773/0001-03 em 02/2024 [3524 0224 4817 7300 0103 5500 1000 1204 6514 1547 2609]
Inf. Contribuinte: Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014, Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1 da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolucao da Mercadoria e de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 120465 (26/02/2024). "Reducao a zero das aliquotas PIS/COFINS, conf. Decreto 6.426 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posicoes 30.02, 30.06, 39.26, 40.15 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III". Valor aprox. trib. (fonte IPI): Federais = R\$ 121,06 (13.45%) + Estaduais = R\$ 108,00 (12.00%) - Agend:44333 - Pac:PAULO CESAR PEREIRA - Proc:MENISCOTOMIA - UM MENISCO - Data Proc:28/2/2024 07:00 - Local:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br

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

CONFERE COM ORIGINAL

VALOR DE R\$ 459,44

RESERVADO AO FISCO

MISSÃO: 06/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 900,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 PARANÓIA QUADR-SP
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
ATA DO RECEBIMENTO

991

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 05/04/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 06/03/2024	No. do Documento 121460/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/03/2024	Nosso Número 000001214601-3
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$450,00
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa	=	(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
DUPLICATA 121460/1 (1 de 2)

Corte aqui

033-7

03399.82811 97100.000120 14601.301014 6 96770000045000

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 05/04/2024
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 06/03/2024	No. do Documento 121460/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/03/2024	Nosso Número 000001214601-3
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$450,00
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
14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

167

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012014601301014696770000045000

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	40.803
DATA DE VENCIMENTO	05/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	08/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	450,00
JUROS/MULTA	9,44
VALOR COBRADO	459,44

=====

NR. AUTENTICACAO C.227.242.D6B.75C.7D3
=====

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

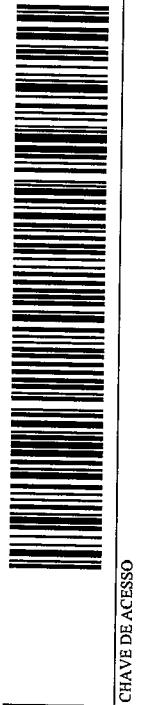
0800 729 0088

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

NF-e

Nº. 00.121.464
Série 001

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAIDA



CHAVE DE ACESSO
3524 0324 4817 7300 0103 5500 1000 1214 6413 9703 8435
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
135240482404739 - 06/03/2024 11:03:02
CNPJ 24.481.773/0001-03

Nº. 000.121.464
Série 001
Folha 1/1

Venda Consignada Eletiva
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 209622070110

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO: RUA 24, 872
MUNICÍPIO: Guaira
BAIRRO / DISTRITO: PARANAO
UF: SP
CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61
CEP: 14790-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1733327000
DATA DA EMISSÃO: 06/03/2024
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 06/03/2024
HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 00:00:00

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 05/04/2024
Valor R\$ 450,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	900,00
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	229,06	0,00	900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA (0) Emitente
ENDEREÇO: MUNICÍPIO: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ / CPF:
QUANTIDADE: 1 ESPECIE: 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 IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4310.001-ST	Canula De Debridaçao - Cortador De Menisco Agressivo (Cmah) 4,5/135mm Encaixe St RMS:81288540024	90183929	040	5114	UN	1,0000	450,0000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIA2	Equipo de Irrigacao para Artroscopia 2 Vias Encaixe Tipo St RMS:81288549001	90183929	040	5114	UN	1,0000	450,0000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFe Ref.: série: 120467 emit:24.481.773/0001-03 em 02/2024 [3524 0224 4817 7300 0103 5500 1000 1204 6714 1648 0014].
Inf. Contribuinte: Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014, Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1 da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolucao da Mercadoria e de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 120467 (26/02/2024). "Reducao a zero das aliquotas PIS/COFINS, cont. Decreto 6.426 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posicoes 30.02, 30.06, 39.26, 40.15 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III". Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 121.06 (13.45%) + Estaduais = R\$ 108.00 (12.00%) - Agenci:44331 - Pac:HELENA MARIA DE OLIVEIRA DA SILVA - Proc:MENTISCECTOMIA - UM MENISCO - Data Proc:27/2/2024 07:00 - Local:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Email do Destinatário: compras@santacassaguaira.com.br

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL
VALOR DE R\$ 459,44

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
ATA DO RECEBIMENTO
99

EMISSÃO DE 06/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 900,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 PARANAO Guaira-SP
EEMOS DE GEMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO.

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 05/04/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 06/03/2024	No. do Documento 121464/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/03/2024	Nosso Número 000001214641-2
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$450,00
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa	=	(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
DUPLICATA 121464/1 (1 de 2)

Corte aqui

033-7

03399.82811 97100.000120 14641.201018 2 96770000045000

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 05/04/2024
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 06/03/2024	No. do Documento 121464/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/03/2024	Nosso Número 000001214641-2
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$450,00
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
PARANOIA
14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

J70

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012014641201018296770000045000

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	40.804
DATA DE VENCIMENTO	05/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	08/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	450,00
JUROS/MULTA	9,44
VALOR COBRADO	459,44

=====

NR.AUTENTICACAO 4.E87.E94.BB1.61A.165
=====

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

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

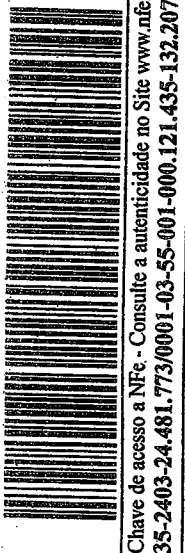
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

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



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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 121.435 FL.1/1
SÉRIE 1



NF-E
Nº 121.435
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2403-24.481.773/0001-03-55-001-000.121.435-132.207.135-2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Consignada Eletiva

Protocolo de autorização
135240480983960

INS. ESTAD. SUB. TRIB. 06/03/2024 08:59:19

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF
SP

BAIRRO
PARANOÁ

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
ISENTO

CEP
14790-000

SAÍDA
06/03/2024

EMISSÃO
06/03/2024

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

VAL. ICMS SUB. TRIB.
0,000

OUTRAS DESPESAS
0,000

VALOR DO IPI
0,000

TOTAL DOS PRODUTOS
1.498,09

VALOR TOTAL DA NOTA
1.498,09

RAZÃO SOCIAL
ENDERÇO
QUANTIDADE
1

ESPECIE
CAIXA

MARCA
Geminini

PARafuso de Bloqueio 4,5 X 35mm

Parafuso Bloqueio 4,5x35mm

Paraf. Bloqueio Prox.Canul.Rosca Parcial 06,5x90mm

121435/1 05/04/24 749,05 | 121435/2 05/05/24 749,04 |

Dados dos Produtos/Serviços

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	VALOR DO ICMS	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
2	4,5 X 35mm	Geminini	0,000	132,000	0,000	0,000	132,000	0,000	0,000	274,000
1	4,5x35mm	Geminini	0,000	264,000	0,000	0,000	264,000	0,000	0,000	528,000
1	06,5x90mm	Geminini	0,000	132,000	0,000	0,000	132,000	0,000	0,000	264,000
1	06,5x90mm	Geminini	0,000	132,000	0,000	0,000	132,000	0,000	0,000	264,000

RAZÃO SOCIAL
ENDERÇO
QUANTIDADE
1

ESPECIE
CAIXA

MARCA
Geminini

Paraf. Bloqueio Prox.Canul.Rosca Parcial 06,5x90mm

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

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 764,37

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
Data: 06/03/24
Nome: Cauby

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 e de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 120265 (22/02/2024) ICMS Isento conforme Art. 1º, II, cº, Art. 2º, I, a, do Decreto nº 65.254/20 c/c 8º do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBRT): Federais = R\$ 201,50 (13,45%) + Estaduais = R\$ 269,65 (18,00%) - Agend: 44555 - Pac: JOSE ANTONIO FERREIRA VILELA - Proc: INDETERMINADO - DIA Proc: 28/2/2024 07:00 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Recebemos de GEMINI GEST EQUIP, MAT, MBD E M/PL NAC E IMP LTDA os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

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

Data do recebimento



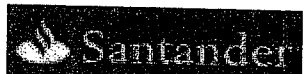
033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Vencimento 05/04/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 06/03/2024	No. do Documento 121435/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/03/2024	Nosso Número 000001214351-0
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$749,05
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa		(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
DUPLICATA 121435/1 (1 de 2)

Corte aqui.



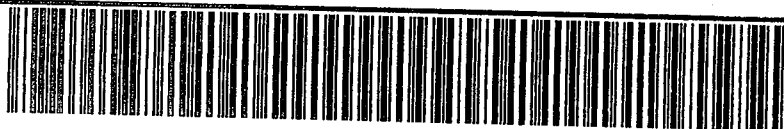
033-7

03399.82811 97100.000120 14351.001012 2 96770000074905

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 05/04/2024
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 06/03/2024	No. do Documento 121435/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/03/2024	Nosso Número 000001214351-0
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$749,05
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

J73

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012014351001012296770000074905

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	40.805
DATA DE VENCIMENTO	05/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	08/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	749,05
JUROS/MULTA	15,72
VALOR COBRADO	764,77

=====

NR.AUTENTICACAO E.0EC.23E.0B7.339.B04
=====

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.

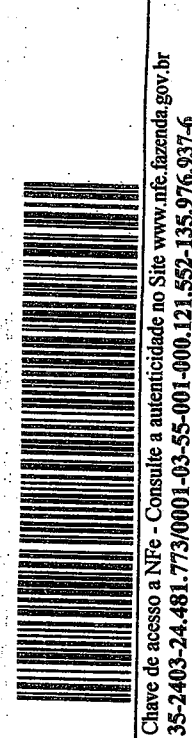
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

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



Centro de Equipamentos, Materiais e Implantes Nucleares e Importados

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 121.552 FL.1/1
SÉRIE 1



NF-E
Nº 121.552
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2403-24.481.773/0001-03-55-001-000.121.552-135.976.937-6

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Consignada dentro do Estado, Venda Consignada Elctiva

Protocolo de autorização
135240491299182

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO
RUA 24, 872

MUNICIPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF
SP

BAIRRO
PARANOIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
ISENTO

VALOR DO ICMS
VALOR DO ICMS SUB. TRIB.

VALOR DO FRETE
VALOR DO SEGURO

RAZÃO SOCIAL

ENDERECO

QUANTIDADE
1

ESPECIE
CAIXA

MARCA
Geminini

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
48.341.283/0001-61

CEP
14790-000

VALOR DO ICMS
BASE ICMS SUB. TRIB.

VALOR DO FRETE
DESCONTO ESPECIAL

RAZÃO SOCIAL

ENDERECO

QUANTIDADE
1

ESPECIE
CAIXA

MARCA
Geminini

121552/1 06/04/24 450,00 | 121552/2 06/05/24 450,00

TOTAL DOS PRODUTOS
900,00

VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

RAZÃO SOCIAL

ENDERECO

QUANTIDADE
1

ESPECIE
CAIXA

MARCA
Geminini

121552/1 06/04/24 450,00 | 121552/2 06/05/24 450,00

Dados dos Produtos/Serviços

BIAC	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	UNID.	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
4310.001-ST	1	CAIXA	Geminini	450,00	450,00	UN	SP	450,00	0,000	0,000
Camula De Debridacao - Cortador De Menisco Agressivo (Cmah) 4,5/135mm Encaixe St										
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 450,00										
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL										

121552/1 06/04/24 450,00 | 121552/2 06/05/24 450,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Procedimento autorizado pelo Ajuize 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. 120467 (26/02/2024) 120873 (28/02/2024). Retenção à zero das alíquotas PIS/COFINS, conf. Decreto 6.426 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posições 30.02, 30.06, 39.26, 40.15 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III". Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 121.06 (13.45%) + Estaduais = R\$ 108.00 (12.00%). Agend: 44658 - Pac: FERNANDA CRISTINA MOLINA - Proc: MENISSECTOMIA - UM MENISCO - Date Proc: 30/2024 07.00 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

121552/1 06/04/24 450,00 | 121552/2 06/05/24 450,00

RESERVADO AO FISCAL
Data: 27/03/24
Nome: Carla

Recebemos de GEMINI GST 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

571



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 06/04/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 07/03/2024	No. do Documento 121552/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/03/2024	Nosso Número 000001215521-7
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$450,00
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa	=	(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
DUPLICATA 121552/1 (1 de 2)

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



033-7

03399.82811 97100.000120 15521.701019 1 96780000045000

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 06/04/2024
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 07/03/2024	No. do Documento 121552/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/03/2024	Nosso Número 000001215521-7
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$450,00
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
PARANOIA
14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

JTG

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012015521701019196780000045000

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	40.806
DATA DE VENCIMENTO	08/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	08/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	450,00
VALOR COBRADO	450,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.009.E4D.1B6.2E7.788
=====

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.

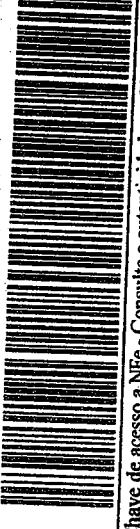
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Nº 121.548
SÉRIE 1

gestora de Equipamentos, Materiais e Implantantes Nacionais e Importados
CNPJ 24.481.773/0001-03

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 121.548 FL, 1/1
SÉRIE 1



Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2403-24.481.773/0001-03-55-001-000.121.548-132.442.225-3

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Consignada Eletiva
NATUREZA DA OPERAÇÃO
24.481.773/0001-03
INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.622.070.110
INSC. ESTAD. SUB. TRIB.
07/03/2024 09:55:32
Protocolo de autorização
135240491220925

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDERECO
RUA 24, 872
MUNICIPIO
Guaira

BAIRRO
PARANOIA
INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
ISENTO
UF
SP
TELEFONE
(17) 3332-7000
BASE ICMS SUB. TRIB.
VALOR DO ICMS
VALOR DO FRETE
VALOR DO SEGURO
DESCONTO ESPECIAL

RAZÃO SOCIAL
ENDERECO
QUANTIDADE
ESPECIE
CAXA
MARCA
Gemmini

RAZÃO SOCIAL
ENDERECO
QUANTIDADE
ESPECIE
CAXA
MARCA
Gemmini

QUANTIDADE	ESPECIE	CAXA	MARCA	NUMERAÇÃO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PESO BRUTO (KG)	PESO LIQUIDO (KG)	VALOR DO ICMS	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	VAL. ICMS SUB. TRIB.	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
31344	Parafuso Camulado 3,5 x 4mm X 12tc			80057410018	90211020	040	5.114	UN	1	484,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1 495223 31.12.99
20614	Parafuso Cortical 3,5 P 1,75-14mm			80057410010	90211020	040	5.114	UN	3	15,34	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3 626523 31.12.99
20616	Parafuso Cortical 3,5 P 1,75-16mm			80057410010	90211020	040	5.114	UN	1	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1 014623 31.12.99
20622	Parafuso Cortical 3,5 P 1,75-18mm			80057410010	90211020	040	5.114	UN	1	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1 074023 31.12.99
20630	Parafuso Cortical 3,5 P 1,75-22mm			80057410010	90211020	040	5.114	UN	1	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1 338022 31.12.99
20632	Parafuso Cortical 3,5 P 1,75-32mm			80057410010	90211020	040	5.114	UN	1	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1 182322 31.12.99
20850	Parafuso Esponjoso 4,0 50mm Comp. 16mm Ros			80057410008	90211020	040	5.114	UN	2	27,71	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2 226922 31.12.99
60207	Placa 1/3 Tubular 85mm Comp. 071			80057410012	90211020	040	5.114	UN	1	146,64	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1 379322 31.12.99
60208	Placa 1/3 Tubular 97mm Comp 081			80057410012	90211020	040	5.114	UN	1	146,64	146,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1 121723 31.12.99
951810	Fio de Kirschner Com Ponta Trocar, Engate Liso D1x300			80057410045	90211020	040	5.114	UN	1	64,90	64,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1 028520 22.1.30
0131201-030	Fio de Kirschner Com Ponta Trocar, Engate Liso D1,5x300			80083650038	90211020	040	5.114	UN	1	15,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1 226122 31.12.99
0131201-330	Fio de Kirschner Com Ponta Trocar, Engate Liso D1,5x300			80083650038	90211020	040	5.114	UN	1	15,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1 0148583 31.12.99

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. 115660 (28/12/2023) 117296 (19/01/2024) 119593 (15/02/2024) ICMS isento conforme Art. 1º, II, "c", Art. 2º, I, "a", do Decreto nº 65.234/20 c/c 8º do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 139,60 (13,45%) + Estaduais = R\$ 186,83 (18,08%) - Agenciado: 44767 - Pac: JUNIOR LAURUCI FERONIMO - Proc: INDETERMINADO - Data Proc: 2/3/2024 07:00 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

PAGAMENTO PARCIAL NO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
() ESTADUAL
VALOR DE R\$ 518,98

RESERVADO AO FISCO LAIACADO
Data: 07/03/2024
Nome: Carlen

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

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

Data do recebimento



033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GEMMIN! 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 06/04/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 07/03/2024	No. do Documento 121548/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/03/2024	Nosso Número 000001215481-4
Use do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$518,98
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa	=	(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
DUPLICATA 121548/1 (1 de 2)

.....Corte aqui.....



033-7 | 03399.82811 97100.000120 15481.401014 7 96780000051898

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 06/04/2024
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 07/03/2024	No. do Documento 121548/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/03/2024	Nosso Número 000001215481-4
Use do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$518,98
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

J79

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012015481401014796780000051898
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	40.807
DATA DE VENCIMENTO	08/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	08/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	518,98
VALOR COBRADO	518,98

=====

NR.AUTENTICACAO	E.08D.CF8.58F.FAF.BBD
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

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

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

RECEBEMOS DE ALFA CHEMICAL LTDA - 21.368.759/0001-00 OS SERVIÇOS DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA, CIDADE: Guaira-SP - CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 - REC: Boleto Ban 11/04/24 R\$: 1.146,80; boleto Ban 06/05/24 R\$: 1.146,79

NF-e
Nº 011553
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO
25-03-2024

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Boleto de S. Henrique dos Santos 101728-X

DATA EMISSÃO
22/03/2024

VALOR TOTAL DA NOTA
2.293,59

ALFA
- CHEMICAL -


ALFA CHEMICAL LTDA
RUA DELMIRO JOSE DE ANDRADE, 332 S C
CEP: 14781-134 - BARRETOS-SP
FONE: (17) 3324-2169

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA 2 - ENTRADA

Nº 011553
SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



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

Chave de Acesso
3524 0321 3687 5900 0100 5500 1000 0115 5315 0003 1392

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240610641114 - 22/03/2024 10:01:26

CNPJ
21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24.872 S N

MUNICÍPIO
Guaira

FONE/FAX
(17) 3332-7000

BAIRRO/DISTRITO
Centro

UF
SP

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61

CEP
14790000

DATA DA EMISSÃO
22/03/2024

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
25/03/2024

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR
001	11/04/2024	1.146,80	002	06/05/2024	1.146,79						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	2.293,59	VALOR DO ICMS	412,85	BASE CÁLC. ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	V.IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	V. ICMS UF REMET.	0,00	VALOR DA FCP	0,00	VALOR DO PIS	12,11	V. TOTAL PRODUTOS	2.275,42
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	18,17	V. ICMS UF DEST.	0,00	V. APROX. TRIB	519,60	VALOR DA COPINS	55,87	V. TOTAL NOTA	2.293,59

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE
3

ESPÉCIE
VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
168,680

PESO LÍQUIDO
166,000

FRETE POR CONTA
0 - EMI TENTE
1 - DESTINATÁRIO
9

CÓDIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ/CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VL R UNIT	VL R TOTAL	BC ICMS	VL R ICMS	VL R IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
873	ALPHA LAV ADT 60KG	34023100	000	5101	BB	1,0000	559,000000	559,00	577,17	103,89	18,17	18,0	3,25
7292627105074	ALPHA LAV PROX 56KG	28289011	000	5101	BB	1,0000	1.379,420000	1.379,42	1.379,42	248,30	0,00	18,0	0,00
7898621104916	ALFA SOFT BLUE 50L	38099190	000	5101	BB	1,0000	337,000000	337,00	337,00	60,66	0,00	18,0	0,00

CONFERE COM ORIGINAL



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

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 1.146,80

LANÇADO

Data: 25/03/2024

Nome: Roseli

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
ISENTO

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PED. VDA: 250003139; VND: TIAGO HENRIQUE; Codigo Cliente: 00000053; Nome Fantasia: SANTA CASA DE GUAIRA;

P-8528

RESERVADO AO FISCO

19042 - 25/03

881

748-X

RECIBO DO PAGADOR

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61		Número do Documento 011553/A	Vencimento 11/04/2024
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP		- CNPJ: 21.368.759/0001-00	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 11/04/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 3,82 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO			
Nosso Número 24/206920-9	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor do Documento 1.146,80
		Especie Documento DM	Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553

Autenticação Mecânica

748-X | 74891.12420 06920.907158 25165.531028 1 96830000114680

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 11/04/2024
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00 R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP					Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553
Data do Documento 22/03/2024	Nº do Documento 011553/A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/03/2024	Nome 24/206920-9
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor X	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 11/04/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 3,82 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					1.146,80
					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24,872, S/N, Centro CEP: 14790-000 - Guaira/SP	CNPJ: 48.341.283/0001-61 CODIGO: 00000953 RCA: 056 - TIAGO HENRIQUE
---	--

SACADOR/AVALISTA:

CPF/CNPJ:

Autenticação - Ficha de Compensação





Consultas - Emissão de comprovantes

G3331008573003891
10/04/2024 09:08:05

10/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:08:03
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200692090715825165531028196830000114680

BENEFICIARIO:
ALFA CHEMICAL LTDA

NOME FANTASIA:
ALFA CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:
ALFA CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

=====

NR. DOCUMENTO 40.901

DATA DE VENCIMENTO 11/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 09/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.146,80

VALOR COBRADO 1.146,80

=====

NR. AUTENTICACAO 2.1EE.9B0.8B4.DA3.61D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS LTDA.

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1

Nº 000,012.051
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/



INSC. ESTADUAL EMITENTE: 797923648111
CNPJ EMITENTE: 02.786.436/0006-98

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
DATA DA EMISSÃO: 14/03/2024 - 17:12:27

ENDEREÇO: RUA VINTE E QUATRO, 872,872
BAIRRO/DISTRITO: JD. PAULISTA
CEP: 14.790-000
DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 14/03/2024 - 17:12:27

MUNICÍPIO: Guairá
COMPLEMENTO ENDEREÇO:
UF: SP
TELEFONE / CONTATO: (17) 3332-7000
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
12051_001	13/04/2024	2.949,18									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
2949,18	530,85	0,00	0,00		0,00	2.949,18
VALOR DO FRETE	VALOR IR Retido	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	VLR TOTAL IMPOSTOS	
0,00		0,00	0,00	0,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: MOVIMENTE EXPRESS COM.SERV.LOG.LOC.E SOL.TRANS.EIREL D - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)
FRETE POR CONTA

PLACA DO VEÍCULO: CNPJ/CPF: 34.922.709/0002-47
INSC. ESTADUAL: 797530195111
UF: MUNICÍPIO: ENDEREÇO:

QUANTIDADE: 6,00
ESPÉCIE: CX
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO: 35,00
PESO LIQUIDO: 35,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CD PRODU	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	ST	CFOP	UNID	QUAN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	
156	FRESUBIN HP ENERGY EB - 500ML Lote: 28SKA470 Qtd:15 Val:31/10/2024	21069090	100	5102	UND	15,00	35,90	538,50	538,50	96,93	0,00	18,00	0,00
157	FRESUBIN HP ENERGY EB - 1000ML Lote: 28SGA600 Qtd:8 Val:31/07/2024	21069090	100	5102	UND	8,00	55,71	445,68	445,68	80,22	0,00	18,00	0,00
1838	DIBEN 1.5 HP EB 1000ML Lote: 29TF1554 Qtd:8 Val:30/04/2024	21069090	100	5102	PC	8,00	63,00	504,00	504,00	90,72	0,00	18,00	0,00
1916	DIBEN 1.5 KCAL HP EB - 500ML Lote: 29TI2166 Qtd:15 Val:31/07/2024	21069090	100	5102	UND	15,00	45,00	675,00	675,00	121,50	0,00	18,00	0,00
972	EQUIPO ENTERAL SMART FRESENIUS Lote: 84191143 Qtd:60 Val:07/05/2026	90189099	100	5102	UND	60,00	13,10	786,00	786,00	141,48	0,00	18,00	0,00

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

BOLETO BANCÁRIO EM ANEXO

LANÇADO
Data: 15/03/2024
Nome: Roseli

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: DIG FERNANDA, SOLICITADO POR THAIS VIA WHATS.

15/03/24 - Taiza Mendes

CONFERE COM ORIGINAL

RESERVADO AO FISCO

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

15/03-1904

384

033 - 7

Comprovante de Entrega

Local de Pagamento					Data de Vencimento	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					13/04/2024	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOÃO PENTEADO - 717					Agência/Código do Cedente	
CNPJ: 02.786.436/0006-98					00004 / 8629510	
Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
14/03/2024	12051_P1	DM	N	14/03/2024	330003523089-8	
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	5				2.949,18	
ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05 APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40 Não será aceito pagamento via depósito bancário. Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.					DECLARAÇÃO DE ACEITE RECEBEMOS AS RESPECTIVAS FICHAS E/OU O TÍTULO ACIMA DISCRIMINADO PARA ACEITE LOCAL _____ DATA _____ ASSINATURA _____	
Pagador					CNPJ: 48.341.283/0001-61	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872 14.790-000 GUAÍRA					JD. PAULISTA	

Local de Pagamento					Data de Vencimento	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					13/04/2024	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOÃO PENTEADO - 717					Agência/Código do Cedente	
CNPJ: 02.786.436/0006-98					00004 / 8629510	
Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
14/03/2024	12051_P1	DM	N	14/03/2024	330003523089-8	
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	5				2.949,18	
ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05 APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40 Não será aceito pagamento via depósito bancário. Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.					(-) Desconto/Abatimento 0,00 (-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador					CNPJ: 48.341.283/0001-61	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872 14.790-000 GUAÍRA					JD. PAULISTA	

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento					Data de Vencimento	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					13/04/2024	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOÃO PENTEADO - 717					Agência/Código do Cedente	
CNPJ: 02.786.436/0006-98					00004 / 8629510	
Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
14/03/2024	12051_P1	DM	N	14/03/2024	330003523089-8	
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	5				2.949,18	
ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05 APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40 Não será aceito pagamento via depósito bancário. Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.					(-) Desconto/Abatimento 0,00 (-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador					CNPJ: 48.341.283/0001-61	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872 14.790-000 GUAÍRA					JD. PAULISTA	

Ficha de Compensação - Autenticação mecânica



J85

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300035023089801015296850000294918

BENEFICIARIO:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO
NOME FANTASIA:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE
CNPJ: 02.786.436/0001-83

BENEFICIARIO FINAL:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE
CNPJ: 02.786.436/0001-83

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

NR. DOCUMENTO	40.902
DATA DE VENCIMENTO	13/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.949,18
VALOR COBRADO	2.949,18

NR.AUTENTICACAO	7.D93.11B.E13.21C.23C
-----------------	-----------------------

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

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

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

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



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA
 ENDEREÇO: AV. 23 Nº 1782 - GUAIRÁ - SP.
 CEP: 14.977-000
 TEL: 17 3331-3536 - FAX: 17 3331-3532
 E-MAIL: mutiraoc@supermercado-mutirao.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída
 Nº 000014328 FL. 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0356 9270 2300 0109 5500 1000 0143 2810 0170 2831
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240639958019 26/03/2024 16:04:43

Natureza da operação
OPERAÇÃO REG. EM ECF

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Nome / Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
 Endereço: **RUA 24 Nº 872**
 Município: **GUAIRA**
 Fone / Fax: **(17) 3332-7000**
 UF: **SP**
 Inscrição Estadual: **-**

CPF / CNPJ: **48.341.283/0001-61**
 CEP: **14790-000**
 Bairro / Distrito: **CENTRO**

Data da Emissão: **26/03/2024**
 Data da Saída: **26/03/2024**
 Hora da Saída: **15:59:55**

FATURA

1	548,97	15/04/2024
---	--------	------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor total dos Produtos	548,97
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	-	Desconto	0,00	Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
								Valor total da Nota	548,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social: **-**
 Endereço: **-**
 Quantidade: **-**
 Espécie: **-**
 Marca: **-**
 Numeração: **-**
 Peso Bruto: **0.000**
 Peso Líquido: **0.000**

Frete por Conta: **0-Frete por conta do Remetente(CIF)**
 Placa do veículo: **-**
 UF: **-**
 CNPJ / CPF: **-**
 Município: **-**
 UF: **-**
 Inscrição Estadual: **-**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	O/CS	CFOP	Unid.	Qtd	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
19163	BROCOLIS NINJA 300G UNIDADE	07041000	0/40	5929	UN	5	6,99	34,95	0,00	0,00	0,00	0	0
3094	CHEIRO VERDE	84198999	0/40	5929	UN	10	3,99	39,90	0,00	0,00	0,00	0	0
34944	ABOBORA ITALIANA KG	07099300	0/40	5929	KG	10,1	3,99	40,29	0,00	0,00	0,00	0	0
53372	MELAO VITA KG	08105000	0/40	5929	KG	7,885	5,99	47,23	0,00	0,00	0,00	0	0
6057	CENOURA KG	07061000	0/40	5929	KG	5,005	5,99	29,97	0,00	0,00	0,00	0	0
6064	BETERRABA	07061000	0/40	5929	KG	10,02	6,49	65,02	0,00	0,00	0,00	0	0
6156	CHUCHU KG	07099300	0/40	5929	KG	20,271	4,99	101,15	0,00	0,00	0,00	0	0
6217	MAMAO FORMOSA KG	08072000	0/40	5929	KG	6,154	4,99	30,70	0,00	0,00	0,00	0	0
6231	MELANCIA KG	08071100	0/40	5929	KG	17,131	2,29	39,23	0,00	0,00	0,00	0	0
6255	QUIABO KG	20011000	0/40	5929	KG	4,003	8,79	35,18	0,00	0,00	0,00	0	0
6323	LARANJA KILO	08051000	0/40	5929	KG	8,144	4,99	40,63	0,00	0,00	0,00	0	0
6330	BATATA DOCE KG	07142000	0/40	5929	KG	5,135	4,59	23,56	0,00	0,00	0,00	0	0
6859	MACA NACIONAL RF. 000001090	08081000	0/40	5929	KG	2,354	8,99	21,16	0,00	0,00	0,00	0	0

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
 Ref. Cupom Fiscal: 157,
 PEDIDO GRAZYELA
 VENCIMENTO 15/04/2024
 BOLETO BANCARIO

Reservado ao Fisco

LANÇADO
 Data: 26/03/2024
 Nome: Roseli

19067-26/03 387

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

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
 Emissão: 26/03/2024 Total R\$ 548,97 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Data de Recebimento: **26/03/2024**
 Identificação e assinatura do Recebedor: **000014328 SÉRIE 1**

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04111.541332 31805.680001 3 96870000054897

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 15/04/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 26/03/2024	Núm. do documento 000014328	Espécie Doc. DMI	Accite N	Data Processamento 26/03/2024	Nosso Número 157 / 00041115 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 548,97
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP Beneficiário final					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04111.541332 31805.680001 3 96870000054897

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 15/04/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 26/03/2024	Núm. do documento 000014328	Espécie Doc. DMI	Accite N	Data Processamento 26/03/2024	Nosso Número 157 / 00041115 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 548,97
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP Beneficiário final					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070411154133231805680001396870000054897

BENEFICIARIO:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

NOME FANTASIA:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 40.903
DATA DE VENCIMENTO 15/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 09/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 548,97
VALOR COBRADO 548,97

NR.AUTENTICACAO B.6C4.698.464.2DB.5FF

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA
 ENDEREÇO: AV. 23 DE MARÇO, GUAIRÁ - SP.
 CEP: 13.232-000
 TEL: 17.3331-7522 FAX: 17.3331-6552
 E-MAIL: mutiraosupermercado@guaira.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída

1

Nº 000014327 FL.1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0356 9270 2300 0109 5500 1000 0143 2710 0169 9299

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240639919409 26/03/2024 16:00:53

Natureza da operação
OPERAÇÃO REG.EM ECF

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
 Endereço: **RUA 24 Nº 872** Bairro / Distrito: **CENTRO** CEP: **14790-000**
 Município: **GUAÍRA** Fone / Fax: **(17) 3332-7000** UF: **SP** Inscrição Estadual: **-**
 Data da Emissão: **26/03/2024**
 Data da Saída: **26/03/2024**
 Hora da Saída: **15:56:02**

FATURA
 1 1199,00 15/04/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.199,00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor total da Nota				1.199,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	Q/EST	CFOP	Unid.	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
789895326305	CAFE LABAREDA SELECAO TRADICIONAL 500GR RF.PA00015	09012100	0/60	5929	UN	100	11,99	1199,00	0,00	0,00	0,00		0

CONFERE COM ORIGINAL

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
 Ref. Cupom Fiscal: 158, PEDIDIO GRAZYELA
 VENCIMENTO 15/04/2024
 BOLETO BANCARIO

Reservado ao Fisco

LANÇADO
 Data: 26/03/2024
 Nome: Roxli

19068-26/03

Marcela de Brito
 Nutricionista
 CRM-350824

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

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
 Emissão: 26/03/2024 Total R\$ 1.199,00 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Data de Recebimento: **-** Identificação e assinatura do Recebedor: **-** NF-e **000014327** SÉRIE 1

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04111.621332 31805.680001 7 96870000119900

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 15/04/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 26/03/2024	Núm. do documento 000014327	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 26/03/2024	Nosso Número 157 / 00041116 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.199,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP Beneficiário final					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04111.621332 31805.680001 7 96870000119900

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 15/04/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 26/03/2024	Núm. do documento 000014327	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 26/03/2024	Nosso Número 157 / 00041116 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.199,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP Beneficiário final					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070411162133231805680001796870000119900

BENEFICIARIO:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

NOME FANTASIA:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 40.904
DATA DE VENCIMENTO 15/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 09/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.199,00
VALOR COBRADO 1.199,00

NR.AUTENTICACAO A.AF0.D8D.517.E90.0FC

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.

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 06561.612935 80127.350009 5 96850000065000 **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 13/04/2024	
Beneficiário CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA 44.734.671/0001-51 RODOVIA ITAPIRA LINDOIA KM 14 FAZENDA ESTANCIA CRISTALIA ITAPIRA SP BR					Agência/Código Cedente 2938/01273-5	
Data do Documento 18.03.2024	Nº do Documento 000322872-10001	Espécie DOC DMI	Aceite N	Data do Processamento 18.03.2024	Nosso Número 109/00065616-1	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 650,00	
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,87 AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 12.06.2024					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
Pagador: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 R 24 872, GUAÍRA-SP CEP 14790-000					(-) Valor Cobrado	

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 06561.612935 80127.350009 5 96850000065000

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 13/04/2024	
Beneficiário CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA 44.734.671/0001-51 RODOVIA ITAPIRA LINDOIA KM 14 FAZENDA ESTANCIA CRISTALIA ITAPIRA SP BR					Agência/Código Cedente 2938/01273-5	
Data do Documento 18.03.2024	Nº do Documento 000322872-10001	Espécie DOC DMI	Aceite N	Data do Processamento 18.03.2024	Nosso Número 109/00065616-1	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 650,00	
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,87 AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 12.06.2024					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
Pagador: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 R 24 872, GUAÍRA-SP CEP 14790-000						
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



194

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080656161293580127350009596850000065000

BENEFICIARIO:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

NOME FANTASIA:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

CNPJ: 44.734.671/0001-51

BENEFICIARIO FINAL:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

CNPJ: 44.734.671/0001-51

PAGADOR:

STA CASA MIS DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	40.905
DATA DE VENCIMENTO	13/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	650,00
VALOR COBRADO	650,00

NR.AUTENTICACAO 2.9A7.BD3.59B.838.074

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

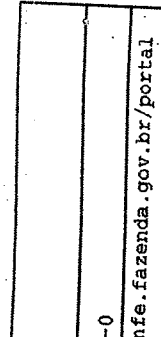
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CRISTÁLIA

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACÉUTICOS S LTA
 RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
 LOTEAMENTO NAÇÕES UNIDAS - ITAPIRA, SP
 SEU PEDIDO: 930649286226273077E
 NÚSSO PEDIDO: 76737

DANFE
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

CHAVE DE ACESSO
 35.2403.44.734.671/0022-86-55-010-000.323.489-171.098.456-0
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.



Nº: 000323489
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
 SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240559948651 15/03/2024 14:58:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: 44.734.671/0022-86
 CNPJ: 48.341.283/0001-61
 ENDEREÇO: STA CASA MIS DE GUAIRA (1000004103)
 ENDEREÇO COMPLEMENTAR: R 24 , 872
 MUNICÍPIO: GOAIRA
 NOME / RAZÃO SOCIAL: RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172

VENCIAMENTO	VALOR	VENCIAMENTO	VALOR	VENCIAMENTO	VALOR
14.04.2024	4.900,00				

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS
4.900,00	0,00	0,00	0,00

VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DEBITO	0,00	VALOR DO ICMS	0,00
BASE DE CÁLCULO DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	4.900,00	VALOR TOTAL DA NOTA	4.900,00
--------------------------	----------	---------------------	----------

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	4.900,00	VALOR TOTAL DA NOTA	4.900,00
--------------------------	----------	---------------------	----------

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	4.900,00	VALOR TOTAL DA NOTA	4.900,00
--------------------------	----------	---------------------	----------

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	4.900,00	VALOR TOTAL DA NOTA	4.900,00
--------------------------	----------	---------------------	----------

LANÇADO
 DATA: 18/03/2024
 Nome: Ruteia

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

930648

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 06561.792935 80127.350009 1 96860000490000

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 14/04/2024	
Beneficiário CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA 44.734.671/0001-51 RODOVIA ITAPIRA LINDOIA KM 14 FAZENDA ESTANCIA CRISTALIA ITAPIRA SP BR					Agência/Código Cedente 2938/01273-5	
Data do Documento 18.03.2024	Nº do Documento 000323489-10001	Espécie DOC DMI	Aceite N	Data do Processamento 18.03.2024	Nosso Número 109/00065617-9	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 4.900,00	
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 6,53 AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 13.06.2024					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
Pagador: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 R 24 872, GUAÍRA-SP CEP 14790-000					(-) Valor Cobrado	

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 06561.792935 80127.350009 1 96860000490000

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 14/04/2024	
Beneficiário CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA 44.734.671/0001-51 RODOVIA ITAPIRA LINDOIA KM 14 FAZENDA ESTANCIA CRISTALIA ITAPIRA SP BR					Agência/Código Cedente 2938/01273-5	
Data do Documento 18.03.2024	Nº do Documento 000323489-10001	Espécie DOC DMI	Aceite N	Data do Processamento 18.03.2024	Nosso Número 109/00065617-9	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 4.900,00	
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 6,53 AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 13.06.2024					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
Pagador: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 R 24 872, GUAÍRA-SP CEP 14790-000						
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



197

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080656179293580127350009196860000490000

BENEFICIARIO:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

NOME FANTASIA:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

CNPJ: 44.734.671/0001-51

BENEFICIARIO FINAL:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

CNPJ: 44.734.671/0001-51

PAGADOR:

STA CASA MIS DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	40.906
DATA DE VENCIMENTO	14/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	4.900,00
VALOR COBRADO	4.900,00

NR.AUTENTICACAO 8.22C.9E7.44E.D7F.FC0

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CISCRE**CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA.**

Rua Murilo de Campos Castro, 84 Anexo 1

Fazenda Santa Cândida
Campinas SP
13087-541
19 3273-7199**DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA**0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 61.312
SÉRIE 1
Folha 1 de 1CHAVE DE ACESSO
3524 0307 0143 1800 0332 5500 1000 0613 1215 2679 5870
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da SEFAZ AutorizadoraNATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceirosPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240519960193 11/03/24 12:51INSCRIÇÃO ESTADUAL
122.382.370.113

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
07.014.318/0003-32

DESTINATÁRIO/REMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRAC.N.P.J.
48.341.283/0001-61INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTODATA DA EMISSÃO
11/03/2024ENDEREÇO
RUA 24 872CEP
14790-000DATA DA SAÍDA/ENTRADA
11/03/2024MUNICÍPIO
GuaíraFONE/FAX
5517992309765U.F. BAIRRO/DISTRITO
SP JARDIM PAULISTAHORA DA SAÍDA
12:50

INFORMAÇÕES DE LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRAC.N.P.J./C.P.F.
48.341.283/0001-61INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTOENDEREÇO
Rua 24, Nº: 872CEP
14790-000MUNICÍPIO
GuaíraU.F. BAIRRO/DISTRITO
SP JARDIM PAULISTAFONE/FAX
17 3332 7000

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
61312/1	10/04/24	4.000,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA GLI LTDA		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
ENDEREÇO Rua Armando Tarozzo 200		0-EMITENTE				18.670.098/0001-50
QUANTIDADE		ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00					2,23	2,23

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CPOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR				ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IP	ICMS	IP
5437	GEM 3.5K BG/HCT/LYTES/GLU/LAC 300 TESTES	3822.19.90	200	5.102	CX	1,00	4.000,0000	4.000,00	4.000,00	720,00	0,00	18,00	0,00		

Lote: 402356E x1 Val: 21/07/24 Cód. Aut.: 00026330089

CONFERE COM ORIGINAL

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tipo de Cobrança: Carteira | Valor aproximado dos tributos R\$ (0.00%) Fonte: IBPT | Pedido: 53128 | Inf. de entrega: End. Entrega: Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaíra - SP - CEP: 14790000


RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 19/03/24

Nome: Paula

CAIXA		104-0	10491.10123 58000.100048 00007.172935 1 96820000400000		Recibo do Pagador
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ VALOR LIMITE					Vencimento 10/04/2024
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3094/1101258-7
Endereço do Beneficiário R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP					CNPJ do Beneficiário 07.014.318/0001-70
Data do Documento 11/03/2024	Número do Documento 61312/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 11/03/2024	Nosso Número 14000000000071729-6
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.000,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 10/04/2024 Juros/Mora ao dia: R\$ 1,33 após 10/04/2024 Protestável a partir de 29 dias do vencimento Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872, 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP					CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP					Código de Baixa 14000000000071729-6
Recbimento através do cheque núm. do banco					Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					

CAIXA		104-0	10491.10123 58000.100048 00007.172935 1 96820000400000		
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ VALOR LIMITE					Vencimento 10/04/2024
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 07.014.318/0001-70					Agência/Código do Beneficiário 3094/1101258-7
Endereço do Beneficiário R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP					CNPJ do Beneficiário 07.014.318/0001-70
Data do Documento 11/03/2024	Número do Documento 61312/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 11/03/2024	Nosso Número 14000000000071729-6
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.000,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 10/04/2024 Juros/Mora ao dia: R\$ 1,33 após 10/04/2024 Protestável a partir de 29 dias do vencimento Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872, 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP					CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP					Código de Baixa 14000000000071729-6
					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491101235800010004800007172935196820000400000

BENEFICIARIO:

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUIC

NOME FANTASIA:

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE

CNPJ: 07.014.318/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE

CNPJ: 07.014.318/0001-70

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 40.907
DATA DE VENCIMENTO 10/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 09/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 4.000,00
VALOR COBRADO 4.000,00

NR. AUTENTICACAO 3.619.B5E.B6D.AFB.250

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.

Mafra
distribuidores saúde

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 561621019400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA

N. 001410274
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524-0312 4201 6400 0157 5500 1001 4102 7412 1207 1145

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (000076-0001)

ENDEREÇO: RUA 24,872
MUNICÍPIO: GUAIRA

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO: RUA 24,872 -
MUNICÍPIO: GUAIRA

001
11/04/2024
5.155,22

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
5.155,22

VALOR DO FRETE
0,00

RAZÃO SOCIAL
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2014

ENDEREÇO
RUA OSASCO, 949 GALPAO D

QUANTIDADE
1

ESPECIE
CAIXAS

COD. PROD
133498

DESCR PROD
ALBUMNA HUM, 20
% (BLAUBIMAX) FR
AMP 50ML CX C/1
0 (G) - BLAU FAR
MACEUTICA

UN
CX

CFOP
5102

QUANT.
2,0000

V.UNITARIO
2.577,610000

VLR TOTAL
5.155,22

BC.ICMS
5.155,22

BC.ICMS ST
0,00

VLR ICMS
927,94

VLR ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

VALOR TOTAL DO ICMS
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.155,22

VALOR TOTAL DA NOTA
5.155,22

RAZÃO SOCIAL
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2014

ENDEREÇO
RUA OSASCO, 949 GALPAO D

QUANTIDADE
1

ESPECIE
CAIXAS

COD. PROD
133498

DESCR PROD
ALBUMNA HUM, 20
% (BLAUBIMAX) FR
AMP 50ML CX C/1
0 (G) - BLAU FAR
MACEUTICA

UN
CX

CFOP
5102

QUANT.
2,0000

V.UNITARIO
2.577,610000

VLR TOTAL
5.155,22

BC.ICMS
5.155,22

BC.ICMS ST
0,00

VLR ICMS
927,94

VLR ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

VALOR TOTAL DO ICMS
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.155,22

VALOR TOTAL DA NOTA
5.155,22

RAZÃO SOCIAL
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2014

ENDEREÇO
RUA OSASCO, 949 GALPAO D

QUANTIDADE
1

ESPECIE
CAIXAS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

VALOR TOTAL DO ICMS
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.155,22

VALOR TOTAL DA NOTA
5.155,22

RAZÃO SOCIAL
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2014

ENDEREÇO
RUA OSASCO, 949 GALPAO D

QUANTIDADE
1

ESPECIE
CAIXAS

COD. PROD
133498

DESCR PROD
ALBUMNA HUM, 20
% (BLAUBIMAX) FR
AMP 50ML CX C/1
0 (G) - BLAU FAR
MACEUTICA

UN
CX

CFOP
5102

QUANT.
2,0000

V.UNITARIO
2.577,610000

VLR TOTAL
5.155,22

BC.ICMS
5.155,22

BC.ICMS ST
0,00

VLR ICMS
927,94

VLR ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

VALOR TOTAL DO ICMS
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.155,22

VALOR TOTAL DA NOTA
5.155,22

RAZÃO SOCIAL
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2014

ENDEREÇO
RUA OSASCO, 949 GALPAO D

QUANTIDADE
1

ESPECIE
CAIXAS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

VALOR TOTAL DO ICMS
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.155,22

VALOR TOTAL DA NOTA
5.155,22

RAZÃO SOCIAL
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2014

ENDEREÇO
RUA OSASCO, 949 GALPAO D

QUANTIDADE
1

ESPECIE
CAIXAS

COD. PROD
133498

DESCR PROD
ALBUMNA HUM, 20
% (BLAUBIMAX) FR
AMP 50ML CX C/1
0 (G) - BLAU FAR
MACEUTICA

UN
CX

CFOP
5102

QUANT.
2,0000

V.UNITARIO
2.577,610000

VLR TOTAL
5.155,22

BC.ICMS
5.155,22

BC.ICMS ST
0,00

VLR ICMS
927,94

VLR ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

VALOR TOTAL DO ICMS
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.155,22

VALOR TOTAL DA NOTA
5.155,22

RAZÃO SOCIAL
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2014

ENDEREÇO
RUA OSASCO, 949 GALPAO D

QUANTIDADE
1

ESPECIE
CAIXAS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

VALOR TOTAL DO ICMS
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.155,22

VALOR TOTAL DA NOTA
5.155,22

RAZÃO SOCIAL
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2014

ENDEREÇO
RUA OSASCO, 949 GALPAO D

QUANTIDADE
1

ESPECIE
CAIXAS

COD. PROD
133498

DESCR PROD
ALBUMNA HUM, 20
% (BLAUBIMAX) FR
AMP 50ML CX C/1
0 (G) - BLAU FAR
MACEUTICA

UN
CX

CFOP
5102

QUANT.
2,0000

V.UNITARIO
2.577,610000

VLR TOTAL
5.155,22

BC.ICMS
5.155,22

BC.ICMS ST
0,00

VLR ICMS
927,94

VLR ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

VALOR TOTAL DO ICMS
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.155,22

VALOR TOTAL DA NOTA
5.155,22

RAZÃO SOCIAL
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2014

ENDEREÇO
RUA OSASCO, 949 GALPAO D

QUANTIDADE
1

ESPECIE
CAIXAS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

VALOR TOTAL DO ICMS
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.155,22

VALOR TOTAL DA NOTA
5.155,22

RAZÃO SOCIAL
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2014

ENDEREÇO
RUA OSASCO, 949 GALPAO D

QUANTIDADE
1

ESPECIE
CAIXAS

COD. PROD
133498

DESCR PROD
ALBUMNA HUM, 20
% (BLAUBIMAX) FR
AMP 50ML CX C/1
0 (G) - BLAU FAR
MACEUTICA

UN
CX

CFOP
5102

QUANT.
2,0000

V.UNITARIO
2.577,610000

VLR TOTAL
5.155,22

BC.ICMS
5.155,22

BC.ICMS ST
0,00

VLR ICMS
927,94

VLR ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

VALOR TOTAL DO ICMS
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.155,22

VALOR TOTAL DA NOTA
5.155,22

RAZÃO SOCIAL
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2014

ENDEREÇO
RUA OSASCO, 949 GALPAO D

QUANTIDADE
1

ESPECIE
CAIXAS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

VALOR TOTAL DO ICMS
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.155,22

VALOR TOTAL DA NOTA
5.155,22

RAZÃO SOCIAL
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2014

ENDEREÇO
RUA OSASCO, 949 GALPAO D

QUANTIDADE
1

ESPECIE
CAIXAS

COD. PROD
133498

DESCR PROD
ALBUMNA HUM, 20
% (BLAUBIMAX) FR
AMP 50ML CX C/1
0 (G) - BLAU FAR
MACEUTICA

UN
CX

CFOP
5102

QUANT.
2,0000

V.UNITARIO
2.577,610000

VLR TOTAL
5.155,22

BC.ICMS
5.155,22

BC.ICMS ST
0,00

VLR ICMS
927,94

VLR ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

VALOR TOTAL DO ICMS
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.155,22

VALOR TOTAL DA NOTA
5.155,22

RAZÃO SOCIAL
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2014

ENDEREÇO
RUA OSASCO, 949 GALPAO D

QUANTIDADE
1

ESPECIE
CAIXAS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

VALOR TOTAL DO ICMS
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.155,22

VALOR TOTAL DA NOTA
5.155,2

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57		Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002417-1	Nro.Documento 001410274	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Vencimento 11/04/2024	Valor do Documento 5.155,22	
Recebi(emos) o boleto/título com as características acima.		Data	Assinatura	
		Data	Entregador	

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento 11/04/2024
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002417-1
Data do Documento 15/03/2024	Nro.Documento 001410274	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 15/03/2024	Nosso Número 02/00000933479-0
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 5.155,22
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 10,31 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 - JD PAULISTA
GUAIRA - SP - 14790000

Código Interno: 000076-0001
CNPJ: 48.341.283/0001-61



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento 11/04/2024
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002417-1
Data do Documento 15/03/2024	Nro.Documento 001410274	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 15/03/2024	Nosso Número 02/00000933479-0
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 5.155,22
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 10,31 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 - JD PAULISTA
GUAIRA - SP - 14790000

Código Interno: 000076-0001
CNPJ: 48.341.283/0001-61



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



10/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:08:04
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

2379337609200009334279000241707596830000515522

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR SA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	40.908
DATA DE VENCIMENTO	11/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	5.155,22
VALOR COBRADO	5.155,22

=====

NR.AUTENTICACAO 5.FB0.BAC.0FC.89E.0AF
=====

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

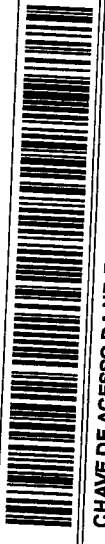
0800 729 0088

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

mafra
distribuidoras saúde

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (LDA)
AV. TIRADENTES, 6640
JARDIM ROSICLER CEP:86072-000
LONDRI/PR
Fone: 554333159400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1-1 SAIDA
1
N. 001095522
SÉRIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4124 0312 4201 6400 0238 5500 1001 0955 2215 0589 5738

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240081197418 18/03/2024 11:26:50-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9054653090

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (000076-0001)

ENDEREÇO: RUA 24,872

MUNICÍPIO: GUAIRA

FONE/FAX: 01733327000

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

CEP: 14790-000

DT. EMISS. 18/03/2024

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

001

15/04/2024

2.156,70

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.156,70

VALOR DO ICMS

258,80

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.156,70

RAZÃO SOCIAL

SÃO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI

ENDEREÇO

RODOVIA BR 116, 27363

QUANTIDADE

1

ESPECIE DIVERSOS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO 3,9200

PESO LÍQUIDO 3,7200

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR.ICMS	VLR.ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
011972	SEVOCRIS (SEVOFLURANO) (C1) FR 2 50ML - CRISTALIA B	30049097	000	6108	FRA	6,0000	359,450000	2.156,70	2.156,70	0,00	258,80	0,00	12,00%	0,00%	6	23100022	02/10/2025	02/10/2023
<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 141/2022 CONVÊNIO N° 041/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>																		
<p>2.2488</p> <p>INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1847597</p> <p>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</p> <p>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</p> <p>VALOR DO ISSQN</p>																		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nosso Pedido: A60028

A Vivoe possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse <https://www.vivoe.com.br/compliance>

Rastreabilidade, licitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Parágrafo Único, RDC 430/2020). - IE DIFAL/DESTINO N 81601262212 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP

Pedido: A60028
Rep.: 011807

RESERVADO AO FISCO

Data: 19/03/24

Nome: Conella

CD

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (LDA)
 AV. TIRADENTES, 6640
 JARDIM ROSICLER CEP: 86072-000
 LONDRIINA/PR
 Fone: 564333159400

Mafra
 distribuidoras shôde

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 001095522
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4124 0312 4201 6400 0238 5500 1001 0955 2215 0589 5738

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9054653090

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141240081197418 18/03/2024 11:26:50-03:00

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 12.420.164/0002-38

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 129.40. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

TICKET
 Nº 001095522
 SÉRIE 1
 EMPRESA 001002
 000006268673



RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A (LDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (00076-0001)
 DATA DE RECEBIMENTO
 202

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A (LDA) CNPJ: 12.420.164/0002-38		Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002417-1	Nro.Documento 001095522	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Vencimento 15/04/2024	Valor do Documento 2.156,70	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.		Data	Assinatura	
		Data	Entregador	

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.				Vencimento 15/04/2024
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A (LDA) - CNPJ: 12.420.164/0002-38 AV. TIRADENTES, 6640 - LONDRINA - PR 86072-000				Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002417-1
Data do Documento 18/03/2024	Nro.Documento 001095522	Espécie Doc. DM	Acéite N	Data do Processamento 18/03/2024
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)				Nosso Número 02/00000934405-2
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 4,31 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).				Valor do Documento 2.156,70
				(-)Desconto/Abatimento
				(-)Outras Deduções
				(+)Mora/Multa
				(+)Outros Acréscimos
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 - JD PAULISTA GUAIRA - SP - 14790000				(=)Valor Cobrado
				Código Interno: 000076-0001 CNPJ: 48.341.283/0001-61



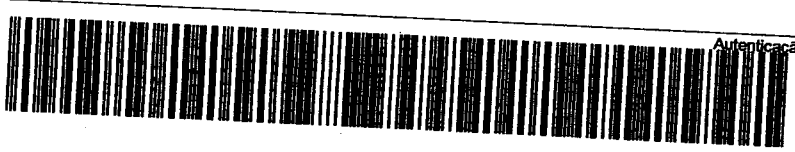
Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.				Vencimento 15/04/2024
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A (LDA) - CNPJ: 12.420.164/0002-38 AV. TIRADENTES, 6640 - LONDRINA - PR 86072-000				Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002417-1
Data do Documento 18/03/2024	Nro.Documento 001095522	Espécie Doc. DM	Acéite N	Data do Processamento 18/03/2024
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)				Nosso Número 02/00000934405-2
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 4,31 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).				Valor do Documento 2.156,70
				(-)Desconto/Abatimento
				(-)Outras Deduções
				(+)Mora/Multa
				(+)Outros Acréscimos
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 - JD PAULISTA GUAIRA - SP - 14790000				(=)Valor Cobrado
				Código Interno: 000076-0001 CNPJ: 48.341.283/0001-61



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

2379337609200009344105000241702396870000215670

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR SA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 40.909
DATA DE VENCIMENTO 15/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 09/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.156,70
VALOR COBRADO 2.156,70
=====

NR. AUTENTICACAO 6.95B.358.BFA.EC4.517
=====

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

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

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

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

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
 RIBEIRÃO PRETO/SP
 Fone: 551821019400

mafra
 dist. de vendas saúde

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 001408153
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3524 0312 4201 6400 0157 5500 1001 4081 5319 6410 8837

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 562557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (000076-0001)

ENDEREÇO: RUA 24,872

MUNICÍPIO: GUAIRA

FONE/FAX: 01733327000

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-51

DT. EMISS. 13/03/2024

DATA ENTRADA/SAÍDA:

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO: RUA 24,872 -

MUNICÍPIO: GUAIRA

UF: SP

FONE/FAX: 01733327000

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

CNPJ/CPF:

UF: SP

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-51

CNPJ

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240543559638 13/03/2024 22:01:14-03:00

12.420.164/0001-57

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

001

09/04/2024

540,40

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

64,85

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

540,40

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

540,40

RAZÃO SOCIAL

HEALTH LOGÍSTICA HOSPITALAR - T2014

ENDEREÇO

RUA OSASCO, 949 GALPAO D

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

UF

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

18.320.396/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

VALOR BRUTO

2,0000

PESO LÍQUIDO

2,0000

Q. LOTE

2

D.VÁLID.

30/09/2025

LOTE PROD.

AV00923

D.FABR.

01/10/2023

COD. PROD

000341

DESCR PROD

TERBUTALINA SULF (GEN) 0,5MG/ML C/100 AMP 1ML - HIPOLABOR

NCM/SH

30049099 500

CST

5102

CFOP UN

2,0000

V.UNITARIO

270,200000

VLR TOTAL

540,40

BC.ICMS

540,40

BC.ICMS ST

0,00

VLR ICMS

64,85

VLR ICMS ST

0,00

%ICMS

12,00%

ALIQ.IPI

0,00%

CONFERE COM ORIGINAL

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

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 20000696

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MED GENERICO 12% ICMS CONF DECRETO 0 61.840 DE 25.02.2016 - Produto(s): 000341

Nosso Pedido: 99ZDDO

A VÍVEO possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse <https://www.viveo.com.br/compliance>

Rastreabilidade, licitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Parágrafo Único,

Pedido: 99ZDDO

Rep.: 011807

Nº de OS

600003283542 (P)

Volumes

1

Total

1

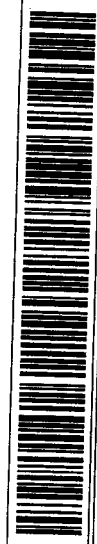
RESERVADO AO FISCO

Data: 14/03/24
 Nome: Carla

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

mafra
 distribuidores sa/ve

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 001408153
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3524 0312 4201 6400 0157 5500 1001 4081 5319 6410 8837

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135240543559638 13/03/2024 22:01:14-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 CNPJ
 12.420.164/0001-67

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
RESERVADO AO FISCO																		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RDC 430/2020)																		

TICKET
 Nº 001408153
 SÉRIE 1
 EMPRESA 001001
 0000062658965



RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (00076-0001)

DATA DE RECEBIMENTO
 20

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57		Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002417-1	Nro.Documento 001408153	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Vencimento 09/04/2024	Valor do Documento 540,40	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.		Data	Assinatura	
		Data	Entregador	

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.						Vencimento 09/04/2024
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055						Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002417-1
Data do Documento 13/03/2024	Nro.Documento 001408153	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 13/03/2024	Nosso Número 02/00000930880-3	
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 540,40	
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)						(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 1,08 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).						(-)Outras Deduções
						(+)Mora/Multa
						(+)Outros Acréscimos
						(=)Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 - JD PAULISTA
GUAIRA - SP - 14790000

Código Interno: 000076-0001
CNPJ: 48.341.283/0001-61



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.						Vencimento 09/04/2024
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055						Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002417-1
Data do Documento 13/03/2024	Nro.Documento 001408153	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 13/03/2024	Nosso Número 02/00000930880-3	
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 540,40	
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)						(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 1,08 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).						(-)Outras Deduções
						(+)Mora/Multa
						(+)Outros Acréscimos
						(=)Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 - JD PAULISTA
GUAIRA - SP - 14790000

Código Interno: 000076-0001
CNPJ: 48.341.283/0001-61



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

237933760920000930868000241705496810000054040

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR SA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	40.910
DATA DE VENCIMENTO	09/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	540,40
VALOR COBRADO	540,40

=====

NR.AUTENTICACAO 8.097.EC8.C0D.256.E8B
=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



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

Av. Paulo de Castro Figueiredo, 240-95
 Foz de Iguaçu, Paraná - SP

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
 Nº 119.166 FL. 1/1
 SÉRIE 1



Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2402-24.481.773/0001-03-55-001-000.119.166-160.199.978-8

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Consignada Eletiva

CNPJ
 24.481.773/0001-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 209.622.070.110

INSC. ESTAD. SUB. TRIB.

Protocolo de autorização
 135240299854264

09/02/2024 16:44:29

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
 RUA 24, 872

MUNICÍPIO
 Guaíra

TELEFONE
 (17) 3332-7000

UF
 SP

BAIRRO
 PARANOIA

CEP
 14790-000

SAÍDA
 09/02/2024

HORA

EMISSÃO
 09/02/2024

CNPJ/CPF
 48.341.283/0001-61

RAZÃO SOCIAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS SUB. TRIB.

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO ESPECIAL

BASE ICMS SUB. TRIB.

VAL. ICMS SUB. TRIB.

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA
 1.010,84

TOTAL DOS PRODUTOS
 1.010,84

END. ENTREGA

RAZÃO SOCIAL

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO ESPECIAL

BASE ICMS SUB. TRIB.

VAL. ICMS SUB. TRIB.

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA
 1.010,84

RAZÃO SOCIAL

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO ESPECIAL

BASE ICMS SUB. TRIB.

VAL. ICMS SUB. TRIB.

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA
 1.010,84

RAZÃO SOCIAL

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO ESPECIAL

BASE ICMS SUB. TRIB.

VAL. ICMS SUB. TRIB.

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA
 1.010,84

RAZÃO SOCIAL

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO ESPECIAL

BASE ICMS SUB. TRIB.

VAL. ICMS SUB. TRIB.

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA
 1.010,84

RAZÃO SOCIAL

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO ESPECIAL

BASE ICMS SUB. TRIB.

VAL. ICMS SUB. TRIB.

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA
 1.010,84

RAZÃO SOCIAL

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO ESPECIAL

BASE ICMS SUB. TRIB.

VAL. ICMS SUB. TRIB.

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA
 1.010,84

RAZÃO SOCIAL

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO ESPECIAL

BASE ICMS SUB. TRIB.

VAL. ICMS SUB. TRIB.

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA
 1.010,84

RAZÃO SOCIAL

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO ESPECIAL

BASE ICMS SUB. TRIB.

VAL. ICMS SUB. TRIB.

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA
 1.010,84

RAZÃO SOCIAL

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO ESPECIAL

BASE ICMS SUB. TRIB.

VAL. ICMS SUB. TRIB.

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA
 1.010,84

RAZÃO SOCIAL

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO ESPECIAL

BASE ICMS SUB. TRIB.

VAL. ICMS SUB. TRIB.

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA
 1.010,84

RAZÃO SOCIAL

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO ESPECIAL

BASE ICMS SUB. TRIB.

VAL. ICMS SUB. TRIB.

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA
 1.010,84

RAZÃO SOCIAL

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO ESPECIAL

BASE ICMS SUB. TRIB.

VAL. ICMS SUB. TRIB.

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA
 1.010,84

RAZÃO SOCIAL

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO ESPECIAL

BASE ICMS SUB. TRIB.

VAL. ICMS SUB. TRIB.

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA
 1.010,84

RAZÃO SOCIAL

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO ESPECIAL

BASE ICMS SUB. TRIB.

VAL. ICMS SUB. TRIB.

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA
 1.010,84

RAZÃO SOCIAL

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO ESPECIAL

BASE ICMS SUB. TRIB.

VAL. ICMS SUB. TRIB.

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA
 1.010,84

RAZÃO SOCIAL

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO ESPECIAL

BASE ICMS SUB. TRIB.

VAL. ICMS SUB. TRIB.

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA
 1.010,84

RAZÃO SOCIAL

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO ESPECIAL

BASE ICMS SUB. TRIB.

VAL. ICMS SUB. TRIB.

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA
 1.010,84

RAZÃO SOCIAL

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO ESPECIAL

BASE ICMS SUB. TRIB.

VAL. ICMS SUB. TRIB.

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA
 1.010,84

RAZÃO SOCIAL

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO ESPECIAL

BASE ICMS SUB. TRIB.

VAL. ICMS SUB. TRIB.

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA
 1.010,84

RAZÃO SOCIAL

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO ESPECIAL

BASE ICMS SUB. TRIB.

VAL. ICMS SUB. TRIB.

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA
 1.010,84

RAZÃO SOCIAL

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO ESPECIAL

BASE ICMS SUB. TRIB.

VAL. ICMS SUB. TRIB.

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA
 1.010,84

RAZÃO SOCIAL

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO ESPECIAL

BASE ICMS SUB. TRIB.

VAL. ICMS SUB. TRIB.

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA
 1.010,84

RAZÃO SOCIAL

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO ESPECIAL

BASE ICMS SUB. TRIB.

VAL. ICMS SUB. TRIB.

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA
 1.010,84

RAZÃO SOCIAL

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO ESPECIAL

BASE ICMS SUB. TRIB.

VAL. ICMS SUB. TRIB.

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA
 1.010,84

Nº 119.166
 SÉRIE 1

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

Data do recebimento

213

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

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	QUANTIDADE	ESPECIE	CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
473514	Paraf. Bloqueio 3.5x14mm C:Rosqueda	1	UN	UN	Geramini	80057410037190211020	SP	040.5.114	132,00	0,00	0,00	1.179320 23.4.30
473516	Paraf. Bloqueio 3.5x16mm C:Rosqueda	2	UN	UN	Geramini	80057410037190211020	SP	040.5.114	264,00	0,00	0,00	2.025820 16.1.30
473520	Paraf. Bloqueio 3.5x20mm C:Rosqueda	2	UN	UN	Geramini	80057410037190211020	SP	040.5.114	264,00	0,00	0,00	2.639519 10.12.29
493518	Paraf. Cortical 3.5x18mm R. Total	1	UN	UN	Geramini	80057410037190211020	SP	040.5.114	15,34	0,00	0,00	1.442023 31.12.99
81243	Placa em T 15 X 4 X 3f	1	UN	UN	Geramini	80057410037190211020	SP	040.5.114	335,50	0,00	0,00	1.450120 31.12.99
PAGO COM RECURSO PROCESO N° 14/2022 CONVENIO N° 04/2022 CONVENIO FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL () MUNICIPAL										PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 505,42		

RESERVADO AO FISCAL

DATA: 14/02/24

Nome: Carla

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Procedimento autorizado pelo Ajuize SINITEF 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 e de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 118622 (05/02/2024) 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. (fonte IBPT): Federais = R\$ 135,95 (13,45%) + Estaduais = R\$ 181,95 (18,00%) - Agend:43790 - Par:EDNA AVARECIDA DA SILVA - Proc:INDETERMINADO - Data Proc:7/2/2024 07:00

- 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
09/04/2024

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

Data do Documento 09/02/2024	No. do Documento 119166/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 09/02/2024
---------------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------------	-------------------------------------

Agência / Código Beneficiário
0004-3/828197-1

Usado do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor
----------------	------------------------	-----------------------	------------	-------

Nosso Número
000001191662-1

(-) Descontos/Abatimentos	(+) Mora/Multa	=
---------------------------	----------------	---

Valor do Documento
R\$505,42

(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
 DUPLICATA 119166/2 (2 de 2)

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



033-7

03399.82811 97100.000112 91662.101012 4 96810000050542

Local do Pagamento
Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento
09/04/2024

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 119166/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 09/02/2024
---------------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------------	-------------------------------------

Nosso Número
000001191662-1

Usado 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
 PARANOA
 14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

214

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000011291662101012496810000050542

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	40.911
DATA DE VENCIMENTO	09/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	505,42
VALOR COBRADO	505,42

=====

NR.AUTENTICACAO 0.1A8.8A9.ECA.BC2.0B2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Gestora de Equipamentos, Materiais e Implantes Nacionais e Importados
 CNPJ 24.481.773/0001-03
 Rua Santa Teresinha, 1 CEP: 27035-560, | Bairro: 1º BP

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
 Nº 119.164 FL.1/1
 SÉRIE 1



Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2402-24.481.773/0001-03-55-001-000.119.164-159.254.481-9

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.
 Protocolo de autorização
 135240299728532

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Consignada Eletiva
 CNPJ 24.481.773/0001-03 INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.622.070.110
 INSC. ESTAD. SUB. TRIB.

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
 RUA 24, 872
MUNICÍPIO
 Guaíra
TELEFONE
 (17) 3332-7000
UF
 SP
BAIRRO
 PARANOVA
INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
 ISENT0
VAL. ICMS SUB. TRIB.
 BASE ICMS SUB. TRIB.
DESCONTO ESPECIAL
 VALOR DO ICMS VALOR DO SEGURO

RAZÃO SOCIAL
ENDEREÇO
 QUANTIDADE 1
 ESPÉCIE CAIXA
 MARCA Geminini
PRETE PAGO PELO EMITENTE
 MUNICÍPIO
CÓDIGO ANTI PLACA
 UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

119164/1 10/03/24 515,40 | 119164/2 09/04/24 515,39

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	QUANTIDADE	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	PESOS	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	PESOS	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
505016	Atouca 5.0	UN	1.030,79	1.030,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTES () FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 515,39												
CUNFERE COM ORIGINAL												
LANÇADO												

RESERVADO AGRISO
 Data: 14/04/24
 Nome: Carlos

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. I18641 (05/02/2024). ICMS isento conforme Art. 1º II, "c", Art. 2º I, "a", do Decreto nº 65.254/20 de 8º de Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federats = R\$ 138,64 (13,45%) + Estaduais = R\$ 185,54 (18,00%) - Agend:43524 - Pac:GLAUCIA MARCIA DE LIMA - Proc:REPARO OU SUTURA DE UMBILICO - Data Proc:6/2/2024 07:00 - Local:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Recebemos de GEMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMPL 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

926



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 09/04/2024
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 119164/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 09/02/2024	Nosso Número 000001191642-7
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$515,39
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa		(=) Valor Cobrado

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

.....Corte aqui.....



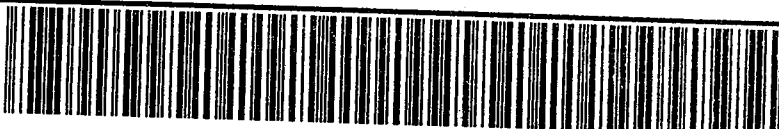
033-7

03399.82811 97100.000112 91642.701014 5 96810000051539

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 09/04/2024
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 119164/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 09/02/2024	Nosso Número 000001191642-7
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$515,39
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

217

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000011291642701014596810000051539

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	40.912
DATA DE VENCIMENTO	09/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	515,39
VALOR COBRADO	515,39

=====

NR. AUTENTICACAO F.834.057.585.541.5AC

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 00.122.126
Série 001

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
Elétrica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.122.126
Série 001
Folha 1/1



3524 0324 4817 7300 0103 5500 1000 1221 2613 9117 8194
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

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

209622070110

135240547282212 - 14/03/2024 10:53:41

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

14/03/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

PARANOA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

14/03/2024

MUNICÍPIO

Guaira

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 13/04/2024
Valor R\$ 450,00

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 SUBST.	0,00	V. IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	V. ICMS UF REMET.	0,00	VALOR DO FCP	0,00	VALOR DO PIS	0,00	V. TOTAL PRODUTOS	900,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL IPI	0,00	V. ICMS UF DEST.	0,00	V. TOT. TRIB.	229,06	VALOR DA COFINS	0,00	V. TOTAL DA NOTA	900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA

MARCA

Gemmini

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI	ALIQ. ICMS
4310.001-ST	Camula De Debridaçao - Cortador De Menisco Agressivo (Cmah) 4,5/135mm Encaxe St RMS:812885-40024	90183929	040	5114	UN	1,0000	450,0000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIA2	Equipo de Irrigação para Artroscopia 2 Vias Encaxe Tipo St RMS:812885-49001	90183929	040	5114	UN	1,0000	450,0000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO
NF-e Ref.: série:1 número:121251 emit:24.481.773/0001-03 em 03/2024 [3524 0324 4817 7300 0103 5500 1000 1212 5116 0478 6246].
Inf. Contribuinte: Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014. Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial com: incisos I e II artigo 1 da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria e de 7 Dias e 1 troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 121251 (04/03/2024). "Redução a zero das alíquotas PIS/COFINS, conf. Decreto 6.426 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posições 30.02, 30.06, 39.26, 40.15 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III", Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 121,06 (13,45%) + Estaduais = R\$ 108,00 (12,00%) - Agend-44335 - Prec-CAROLINI DE CASSIA FORGE - Proc-MENISCOTOMIA - UM MENISCO - Data Proc:13/2024 07:00 - Local:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br

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

CUMERE COM ORIGINAL PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 450,00

MISSÃO: 14/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 900,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 PARANOA Guairá-SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ATA DO RECEBIMENTO

219



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

13/04/2024

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

Nosso Número

14/03/2024

122126/1

DM

N

14/03/2024

000001221261-0

Uso do Banco

Carteira

Espécie

Quantidade

Valor

Valor do Documento

ECR

R\$

(-) Descontos/Abatimentos

x

=

R\$450,00

(-) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

DUPLICATA 122126/1 (1 de 2)

Corte aqui



033-7

03399.82811 97100.000120 21261.001016 8 96850000045000

Local do Pagamento

Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento

13/04/2024

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

Nosso Número

14/03/2024

122126/1

DM

N

14/03/2024

000001221261-0

Uso do Banco

Carteira

Espécie

Quantidade

Valor

Valor do Documento

ECR

R\$

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

x

=

R\$450,00

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

RUA 24, 872

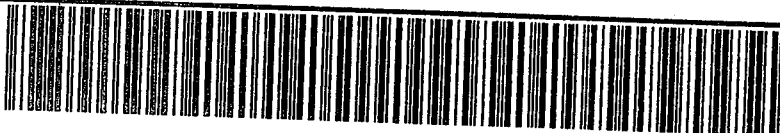
PARANOÁ

14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



220

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012021221001015796850000045000

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	40.913
DATA DE VENCIMENTO	15/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	450,00
VALOR COBRADO	450,00

=====

NR. AUTENTICACAO E.CD2.B9D.6AD.AF2.B50

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 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

Nº. 000.122.122
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0324 4817 7300 0103 5500 1000 1221 2213 8745 3659

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 dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

209622070110

DESTINATÁRIO/REMETENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

Guaira

BAIRRO/DISTRITO

PARANOÁ

UF

SP

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

CEP

14790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1733327000

DATA DA EMISSÃO

14/03/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

14/03/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

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 SUBST.

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

VALOR DO FCP

0,00

VALOR DO PIS

0,00

V. TOTAL PRODUTOS

900,00

V. TOTAL DA NOTA

900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

Gemmini

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO

EIA2

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

Equipo de Irrigação para Artrosopia 2 Vias Encaixe Tipo St
RMS-81288549001

NCM/SH

90183929

OCST

040

CFOP

5114

UN

UN

VALOR UNIT

450,0000

VALOR TOTAL

450,00

B.CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

ALIQ. ICMS

0,00

ALIQ. IPI

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: sctric:1 número:120873 emit:24.481.773/0001-03 em 02/2024 [3524 0224 4817 7300 0103 5500 1000 1208 7316 2937 6221].

Inf. Contribuinte: Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014, Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial 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. 120873 (28/02/2024). "Redução a zero das alíquotas PIS/COFINS, cont. Decreto 6.426 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posições 30.02, 30.06, 39.26, 40.15 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III". Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 121.06 (13.45%) + Estaduais = R\$ 108.00 (12.00%) - Agend:44872 - Pac:JEAN CARLOS PEREIRA - Proc:MENISCECTOMIA - UM MENISCO - Data Proc:11/3/2024 07:00 - Local:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br

RESERVADO AO FISCO

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

CUNFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 450,00

VTA DO RECEBIMENTO

222



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
13/04/2024

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

Agência / Código Beneficiário
0004-3/828197-1

Data do Documento 14/03/2024 No. do Documento 122122/1 Espécie Doc. DM Aceite N Data do Processamento 14/03/2024

Nosso Número
000001221221-0

Uso do Banco Carteira ECR Espécie R\$ Quantidade Valor

Valor do Documento
R\$450,00

(-) Descontos/Abatimentos (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
DUPLICATA 122122/1 (1 de 2)

.....Corte aqui.....



033-7

03399.82811 97100.000120 21221.001015 7 96850000045000

Local do Pagamento
Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento
13/04/2024

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 14/03/2024 No. do Documento 122122/1 Espécie Doc. DM Aceite N Data do Processamento 14/03/2024

Nosso Número
000001221221-0

Uso do Banco Carteira ECR Espécie R\$ Quantidade Valor

Valor do Documento
R\$450,00

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
PARANOIA
14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012021261001016896850000045000

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 40.914

DATA DE VENCIMENTO 15/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 09/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 450,00

VALOR COBRADO 450,00

=====

NR. AUTENTICACAO 6.834.F55.C86.D36.6C5

=====

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.122.120
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0324 4817 7300 0103 5500 1000 1221 2013 8124 6800
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 dentro do Estado**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **209622070110** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: **135240547100154 - 14/03/2024 10:37:02**
DESTINATÁRIO / REMETENTE: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** CNPJ: **24.481.773/0001-03**

ENDEREÇO: **RUA 24, 872** BAIRRO / DISTRITO: **PARANOA** CEP: **48.341.283/0001-61** DATA DA EMISSÃO: **14/03/2024**
MUNICÍPIO: **Guaíra** UF: **SP** FONE / FAX: **1733327000** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **14790-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **14/03/2024**
HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **00:00:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	V. IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	V. ICMS UF REMET.	0,00	VALOR DO FCP	0,00	VALOR DO PIS	0,00	V. TOTAL PRODUTOS	900,00
VALOR DO FRETE	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL IPI	0,00	VALOR TOTAL IPI	0,00	V. ICMS UF DEST.	0,00	V. TOT. TRIB.	229,06	VALOR DA COFINS	0,00	V. TOTAL DA NOTA	900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **(0) Emitente** FRETE POR CONTA: **(0) Emitente** PLACA DO VEICULO: **UF** CNPJ / CPF: **UF**
ENDEREÇO: **MUNICÍPIO** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **UF**

QUANTIDADE: **1** ESPÉCIE: **CAIXA** MARCA: **Gemmini** PESO BRUTO: **PESO LÍQUIDO**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
EIA2	Equipo de Imagem para Artroscopia 2 Vias Encaixe Tipo Si RMS:81288549001	90183929	040	5114	UN	1,00000	450,00000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IN4213ST	Canula Microdebridacao Exxocut In4213st RMS:80743230026	90183929	040	5114	UN	1,00000	450,00000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **RESERVADO AO FISCO**
NFe Ref.: séric:1 número:120873 emit:24.481.773/0001-03 em 02/2024 [3524 0324 4817 7300 0103 5500 1000 1208 7316 2937 6221].
Inf. Contribuinte: Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014. Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1 da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 120873 (28/02/2024): "Redução a zero das alíquotas PIS/COFINS, conf. Decreto 6.426 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posições 30.02, 30.06, 39.26, 40.15 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III". Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 121,06 (13,45%) + Estaduais = R\$ 108,00 (12,00%) - Agenci:44660 - Pac:ADRIANO SANTOS DA SILVA - Proc:MENISCECTOMIA - UM MENISCO - Data Proc:03/2024 07:00 - Local:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 1472022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
(X) ESTADUAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ **459,00**

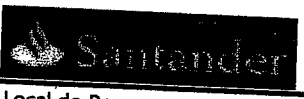


033-7

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 13/05/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 14/03/2024	No. do Documento 122120/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/03/2024	Nosso Número 000001221202-4
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$450,00
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa	=	(=) Valor Cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) DUPLICATA 122120/2 (2 de 2)					

...Corte aqui...



033-7

03399.82811 97100.000120 21202.401010 5 97150000045000

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 13/05/2024
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 14/03/2024	No. do Documento 122120/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/03/2024	Nosso Número 000001221202-4
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$450,00
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
 PARANOIA
 14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012021202401010597150000045000
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 40.915
DATA DE VENCIMENTO 13/05/2024
DATA DO PAGAMENTO 09/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 450,00
VALOR COBRADO 450,00
=====

NR.AUTENTICACAO 5.D51.53A.004.6EA.711
=====

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

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

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

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



CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP

RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623
MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14.051-150
Fone: (16) 3963-2829

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA

No: 061.910

Série: 1 FL: 1/1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

CHAVE DE ACESSO DA NF - E PI CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3524.0302.7369.5100.0159.5500.1000.0619.1011.5481.4744

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582475777112

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.736.951/0001-59

Protocolo de autorização

135240517609315 - 11/03/2024 09:46:15

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

11/03/2024

ENDEREÇO

RUA VINTE E QUATRO,872

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14.790-000

DATA DA SAIDA

11/03/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

(17) 3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA

001 R\$ 2.305,80 10/04/2024

CALCULO DO IMPOSTO

Table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR IPI, VALOR TOTAL DA NOTA.

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with columns: RAZÃO SOCIAL, EMPRESA BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS, FRETE POR CONTA, CÓDIGO ANTT, PLACA VEÍCULO, UF, CNPJ/CPF, ENDEREÇO, AV. PROFESSOR DR. ZEFERINO S/N, MUNICÍPIO, RIBEIRAO PRETO, QUANTIDADE, ESPÉCIE, MARCA, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO.

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Main table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS, NCM/SH, CST, CFOP, UND, QTDE, VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, B. CÁLCULO ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALÍQ. ICMS, ALÍQ. IPI.

CONFERE COM ORIGINAL

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

CÁLCULO DO ISSQN

Table with columns: INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CÁLCULO DO ISSQN, VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Table with columns: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES, NCM:30061020-REDUÇÃO A 0% DE PIS E COFINS CONFORME DECRETO 6426/08, RESERVADO AO FISCO, LANÇADO, Data: 13/03/24, Nome: Carla

Table with columns: Recéberem de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado, Emissão: 11/03/2024, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, Valor Total: 2.305,80, DATA DE RECEBIMENTO, IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR, NF-e No: 061.910, SÉRIE: 1 FL: 1/1



001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59			Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 53			Nosso Número 28439230000039055		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)		
Vencimento 10/04/2024	Número do Documento 061910/1	Espécie R\$	Valor do Documento 2.305,80				
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura		Data	Assinatura	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO						Data do Processamento 11/03/2024	



001-9

Recibo do Pagador

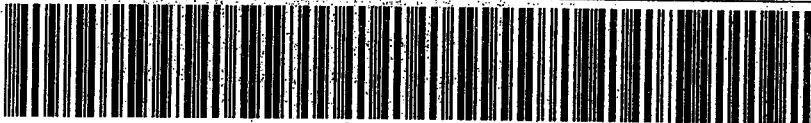
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 10/04/2024		
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, / Fone:					Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6		
Data do Documento 11/03/2024	Número do Documento 061910/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 11/03/2024	Nosso Número 28439230000039055		
Uso do Banco	Carteira 17/035	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.305,80 (-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deducoes (+) Mora / Multa / Juros (+) Outros Acrescimos (=) Valor Cobrado		
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 4,61 por dia de atraso							
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 53 RUA VINTE E QUATRO,872 - CENTRO, GUAIRA / SP - 14790000					CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61		
Beneficiário Final:					Código de Baixa		
Recebimento através do cheque número: do banco.					Autenticação Mecânica		
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.							



001-9

00190.00009 02843.923000 00039.055173 2 96820000230580

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 10/04/2024		
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, / Fone:					Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6		
Data do Documento 11/03/2024	Número do Documento 061910/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 11/03/2024	Nosso Número 28439230000039055		
Uso do Banco	Carteira 17/035	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.305,80 (-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deducoes (+) Mora / Multa / Juros (+) Outros Acrescimos (=) Valor Cobrado		
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 4,61 por dia de atraso							
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 53 RUA VINTE E QUATRO,872 - CENTRO, GUAIRA / SP - 14790000					CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61		
Beneficiário Final:					Código de Baixa		



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090284392300000039055173296820000230580

BENEFICIARIO:

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA ME

CNPJ: 02.736.951/0001-59

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	40.916
NOSSO NUMERO	28439230000039055
CONVENIO	02843923
DATA DE VENCIMENTO	10/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.305,80
VALOR COBRADO	2.305,80

=====

NR.AUTENTICACAO 2.5E0.AE9.850.331.1D9

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

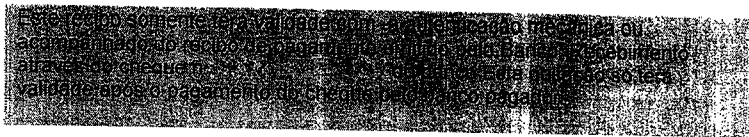
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Beneficiário		REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R		01.621.293/0004-30	Vencimento	15/04/2024	Valor do Documento	14.949,34	
		BARÃO DO AMAZONAS 1720 SALA 02			(+)		Outros acréscimos		(+) Mora / Multa
		JARDIM SUMARÉ			(-)		Desconto / Abatimento		(-) Outras deduções
		RIBEIRÃO PRETO - SP		14025-110	Data de Emissão		25/03/2024		(=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					Coop Contr/Cód. Beneficiário		3041/524646		
A partir 16/04/2024 Juros 0,07%/dia					Nosso Número		130-1		
A partir 16/04/2024 multa de 2,00%									
Não conceder desconto.									

Dados do Pagador

Nome do pagador			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Número do Documento			1494934		
Endereço			RUA 24 872								
Bairro / Distrito			JARDIM PAULISTA								
Município			GUAIRA			UF			SP		
Mensagem Pagador						C/P			14790-000		



Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.30417 01052.464607 00018.010017 1 96870001494934

Local de pagamento					PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento		15/04/2024		
Beneficiário					REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R					01.621.293/0004-30				
Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário										3041/524646				
Data do documento		N. documento		Espécie		Aceite		Data processamento		Nosso número				
25/03/2024		1494934		DM		N		25/03/2024		180-1				
Carteira		Espécie		Quantidade		Valor		Valor documento						
1		R\$		0,00				14.949,34						
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)										(-) Desconto / Abatimento				
A partir 16/04/2024 Juros 0,07%/dia										(-) Outras deduções				
A partir 16/04/2024 multa de 2,00%										(+) Mora / Multa				
Não conceder desconto.										(+) Outros acréscimos				
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB										(=) Valor cobrado				
COOPERATIVA CONTRATANTE 3041 SICOOB COOPECREDI														
Pagador					SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA					48.341.283/0001-61				
					RUA 24 872									
					JARDIM PAULISTA									
					GUAIRA - SP					14790-000				
Beneficiário Final														

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



234

DROGARIA TOTAL

Rua Barão do Amazonas, 1720 Jardim Sumaré Ribeirão Preto - SP
CNPJ 01.621.293/0004-30

Data da Fatura: 23/02/2024

Empresa Conveniada: Santa Casa de Misericórdia de
Guaíra

Setor: Hospital

REDE TOTAL CONVÊNIOS FATURA

Titular	Cupons	Limite	Com Rec	Sem Rec.	Valor
Alana Garcia Leal Lelis	4	R\$ 1.139,10	R\$ -	R\$ 1.138,94	R\$ 1.138,94
Alanita da Silva	3	R\$ 382,50	R\$ -	R\$ 224,05	R\$ 224,05
Aline Maciel dos Santos Lopes	6	R\$ 454,26	R\$ -	R\$ 453,83	R\$ 453,83
Ana Eliza Rodrigues de Oliveira	3	R\$ 450,00	R\$ -	R\$ 349,43	R\$ 349,43
Ana Laura Oliveira Barbosa	1	R\$ 150,00	R\$ -	R\$ 33,80	R\$ 33,80
Ana Paula Benfica	4	R\$ 382,50	R\$ -	R\$ 106,96	R\$ 106,96
Ana Paula da Silva Ferreira Nunese	4	R\$ 465,00	R\$ -	R\$ 244,43	R\$ 244,43
Ana Paula de Souza	3	R\$ 454,26	R\$ -	R\$ 95,17	R\$ 95,17
Anna Luiza Queiroz Barbosa	5	R\$ 454,26	R\$ -	R\$ 452,55	R\$ 452,55
Brener Rodrigues da Silva	1	R\$ 465,12	R\$ -	R\$ 273,45	R\$ 273,45
Camila Danieli Lopes Jacomini	1	R\$ 1.081,87	R\$ -	R\$ 229,00	R\$ 229,00
Camila Silverio Antonio	1	R\$ 644,00	R\$ -	R\$ 82,89	R\$ 82,89
Daiana Aparecida da Silva	1	R\$ 465,12	R\$ -	R\$ 91,98	R\$ 91,18
Danieli de Campos Rufino	5	R\$ 450,35	R\$ -	R\$ 441,76	R\$ 441,76
Eder Girolamo	5	R\$ 466,12	R\$ -	R\$ 305,80	R\$ 305,80
Edineia Aparecida dos Santos	3	R\$ 454,26	R\$ -	R\$ 211,67	R\$ 211,67
Elaine Cristina Arquiman	4	R\$ 454,26	R\$ -	R\$ 433,81	R\$ 433,81
Ellen Jhessica Matowski	3	R\$ 550,00	R\$ -	R\$ 131,40	R\$ 131,40
Erika Pereira de Souza	2	R\$ 338,51	R\$ -	R\$ 106,49	R\$ 106,49
Erlene Santos de Oliveira	2	R\$ 338,51	R\$ -	R\$ 87,48	R\$ 87,48
Fabricia Misael de Souza	2	R\$ 450,35	R\$ 104,00	R\$ 107,77	R\$ 211,77
Fernanda Borges Talarico	2	R\$ 395,92	R\$ 120,90	R\$ 4,50	R\$ 125,40
Fernando Luiz Mendes Gonçalves	1	R\$ 1.004,28	R\$ -	R\$ 140,78	R\$ 140,78
Franciele Conti da Silva	1	R\$ 403,92	R\$ -	R\$ 66,80	R\$ 66,80
Gilvania Cristina Moreira	3	R\$ 454,26	R\$ -	R\$ 184,66	R\$ 184,66
Gislene Cristina Xavier Mascarini	2	R\$ 454,26	R\$ -	R\$ 140,85	R\$ 140,85
Graziely Alves do Nascimento Pereira	3	R\$ 538,56	R\$ -	R\$ 33,80	R\$ 33,80
Hetirlhene Adriano Silva	6	R\$ 565,00	R\$ -	R\$ 362,05	R\$ 362,05
Iolete Carolina de Almeida	1	R\$ 467,77	R\$ -	R\$ 38,87	R\$ 38,87
Jaqueline Andrade Santos Del Rossi	2	R\$ 465,00	R\$ -	R\$ 128,70	R\$ 128,70
Jaqueline Vieira da Silva	3	R\$ 465,12	R\$ -	R\$ 112,19	R\$ 112,19
Joana Darc da Costa Prado	8	R\$ 450,35	R\$ -	R\$ 384,78	R\$ 384,78
Jobes Pinto de Lima Coutinho da Silva	5	R\$ 590,00	R\$ 198,21	R\$ 341,16	R\$ 539,37
Keli Cristina Avelino Alves	6	R\$ 454,08	R\$ -	R\$ 370,09	R\$ 370,09
Kenia de Lima Silva	3	R\$ 500,00	R\$ 126,27	R\$ 314,80	R\$ 441,07

DROGARIA TOTAL

Rua Barão do Amazonas, 1720 Jardim Sumaré Ribeirão Preto - SP

CNPJ 01.621.293/0004-30

Lais Staque Garcia	4	R\$ 1.139,10	R\$ -	R\$ 402,90	R\$ 402,90
Lea Fernanda da Costa Camargo	9	R\$ 784,96	R\$ 42,00	R\$ 742,79	R\$ 784,79
Leticia Cristina Teixeira Costa	2	R\$ 465,12	R\$ -	R\$ 116,25	R\$ 116,25
Letieli de Sousa Nascimento	1	R\$ 649,50	R\$ -	R\$ 63,12	R\$ 63,12
Lidiane Pereira de Oliveira	3	R\$ 382,50	R\$ -	R\$ 127,83	R\$ 127,83
Lindici Maria de Paula Rodrigues	5	R\$ 403,92	R\$ 164,82	R\$ 238,99	R\$ 403,81
Luciana Chaves de Oliveira	12	R\$ 338,51	R\$ -	R\$ 266,31	R\$ 266,31
Maria Aparecida Alves Teodoro	3	R\$ 300,00	R\$ 49,00	R\$ 54,80	R\$ 103,80
Maria Aparecida de Oliveira	2	R\$ 454,26	R\$ -	R\$ 38,89	R\$ 38,89
Maria Aparecida Dias Costa	2	R\$ 494,00	R\$ -	R\$ 131,89	R\$ 131,89
Maria Cristina Martins de Oliveira	1	R\$ 450,35	R\$ -	R\$ 50,10	R\$ 50,10
Mariete Maria da Silva	5	R\$ 454,26	R\$ -	R\$ 185,00	R\$ 185,00
Michele Venancio Gonçalves	3	R\$ 382,50	R\$ 110,07	R\$ 86,50	R\$ 196,57
Nadia Abdala Ibrahim	1	R\$ 1.100,00	R\$ -	R\$ 46,50	R\$ 46,50
Naiara Firmino Thomaz	3	R\$ 465,12	R\$ -	R\$ 230,81	R\$ 230,81
Natalia Cristina Conegundes Davanço	7	R\$ 382,50	R\$ -	R\$ 311,04	R\$ 311,04
Regina Maria Alves dos Santos	3	R\$ 450,35	R\$ -	R\$ 356,77	R\$ 356,77
Renata Maiara Ferreira	9	R\$ 1.004,28	R\$ -	R\$ 569,78	R\$ 569,78
Renata Martins de Lima	2	R\$ 465,12	R\$ 75,75	R\$ 67,14	R\$ 142,89
Rosimar de Oliveira Pina	6	R\$ 390,47	R\$ -	R\$ 146,04	R\$ 146,04
Silvio Romão da Silva	2	R\$ 433,84	R\$ -	R\$ 52,11	R\$ 52,11
Simone Cristina de Souza Barbosa	3	R\$ 454,26	R\$ -	R\$ 335,60	R\$ 335,60
Sonia Donizete de Souza	6	R\$ 511,00	R\$ -	R\$ 249,32	R\$ 249,32
Sonieli Vieira Manso	4	R\$ 382,50	R\$ -	R\$ 224,45	R\$ 224,45
Sthefany Figueira Diniz	4	R\$ 511,00	R\$ -	R\$ 218,41	R\$ 218,41
Taimara Cristina Venâncio Estevan	3	R\$ 338,51	R\$ -	R\$ 78,48	R\$ 78,48
Viviane Isaura Tosta	7	R\$ 1.004,28	R\$ 264,91	-R\$ 29,57	R\$ 235,34
William Marques	5	R\$ 500,00	R\$ -	R\$ 105,27	R\$ 105,27
Total					R\$ 14.949,34
Total de clientes atendidos: 70					

Valores por Drogaria:

Prado & Matos Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Organização Farmacêutica Barbosa

R\$ 8.751,11

R\$ 6.198,23


Tiago dos Santos Matos
FARMACÊUTICO
CRF-SP 52663

Recebemos de PRADO & MATOS C DE P F LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Identificação e Assinatura do Recbedor:

NF-e
No. 000.001.618
SÉRIE 001

Identificação do Emitente
PRADO & MATOS C DE P F LTDA
AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550
SANTA LUZIA
GUAIRA SP
14790000
1733311503

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
No. 000.001.618
SÉRIE 001
FL 1/7

Chave de Acesso:
3524 0329 4618 9000 0110 5500 1000 0016 1810 0099 2222

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

Natureza da Operação:
LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM

Inscrição Estadual:
322061501116

Insc. Estadual do Sust. Tributário:

Protocolo de autorização de uso:
135240631275145 25/03/2024 16:35:01

CNPJ:
29461890000110

Destinatário/Remetente:

Nome/Razão Social:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF:
48341283000161

Data da Emissão:
25/03/2024

Endereço:
RUA 24, 872

Bairro/Distrito:
JARDIM PAULISTA

CEP:
14790000

Data da Entrada / Saída:
25/03/2024

Município:
GUAIRA

Fone/Fax:
1733327000

UF:
SP

Inscrição Estadual:

Hora da Saída:
16:39:39

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor
001	25/03/2024	8751,11									

Cálculo do Imposto:

Base de Cálculo do ICMS: 164,90
Valor do ICMS: 29,68
Base de Cálculo ICMS Substituição: 0,00
Valor do ICMS Substituição: 0,00
Valor Total dos Produtos: 11781,54

Valor do Frete: 0,00
Valor do Seguro: 0,00
Desconto: 3030,47
Outras Desp. Acessórias: 0,04
Valor do IPI: 0,00
Valor Total da Nota: 8751,11

Transportador/Volume Transportados:

Razão Social:

Frete por conta: Código ANTT: Placa do Veículo: UF: CNPJ/CPF:

Endereço: Município: UF: Inscrição Estadual:

Quantidade: Espécie: Marca: Numeração: Peso Bruto: Peso Líquido:

Dados do Produto/Serviço:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
22749	MEDICAMENTOS	39232990	0500	5929	UND	11,00	20,36	0,00	223,96	0,00	0,00		0,00	
42237	TESTE DE GRAVIDEZ BABY EXPRESS	38221990	0102	5929	UN	1,00	11,90	0,00	11,90	0,00	0,00		0,00	
19455	ENALAX CX 15 COME	30049099	0500	5929	UND	1,00	23,74	13,74	23,74	0,00	0,00		0,00	
19212	HYSTIN 2MG C/20 COMP	30049069	0500	5929	CX	2,00	11,50	1,15	23,00	0,00	0,00		0,00	
42475	CHARM UP CC 62					2,00	4,50	0,00	9,00	0,00	0,00		0,00	
42596	GLICENIX SUPOS PED. UNIDADE	30049099	0500	5929	UN	1,00	21,09	3,80	21,09	0,00	0,00		0,00	
2782	ARCOXIA 90MG C/7 MERCK SHARP	30049069	0500	5929	UND	1,00	79,02	14,22	79,02	0,00	0,00		0,00	
9170	COLACT FRUTAS 667 MG/ML XPE C/	21069030	0102	5929	UND	1,00	46,78	26,88	46,78	0,00	0,00		0,00	
41028	ESM RISQUE DE MOLETOM E SALTO	33043000	0500	5929	UN	2,00	4,90	0,00	9,80	0,00	0,00		0,00	
12827	DICLOF DIETILAMONIO GEL 60G	30049039	0500	5929	CX	2,00	36,73	25,72	73,46	0,00	0,00		0,00	
340	ACEROPILINA 50MG XPE FR 120ML	30049099	0500	5929	UN	2,00	4,90	0,00	9,80	0,00	0,00		0,00	
16503	FLORENT 100MG C/12 (CIFARMA)	30049099	0500	5929	CX	1,00	49,95	25,95	49,95	0,00	0,00		0,00	
39865	AMOLECEDOR FARMAX CUT MM 100ML	33043000	0500	5929	UN	1,00	6,80	0,00	6,80	0,00	0,00		0,00	
8757	CLOR VENLAFAXINA 75 C/30 (EURO	30049099	0500	5929	UND	2,00	95,64	76,52	192,28	0,00	0,00		0,00	
11732	DERMACYD INFANTIL	34013000	0500	5929	FR	1,00	29,90	0,00	29,90	0,00	0,00		0,00	
41496	CREME DE TRATAMENTO DETOX SPA	33059000	0500	5929	UN	1,00	25,90	0,00	25,90	0,00	0,00		0,00	
20576	LAVITAN MAIS HAIR CABELOS E UN	21069030	0102	5929	UND	1,00	39,90	0,00	39,90	0,00	0,00		0,00	
23727	MONTELAIR 5 MG COM MAET CT BL	30049079	0500	5929	UND	1,00	114,71	20,65	114,71	0,00	0,00		0,00	
42589	NEORGEMINA FLOCONE					1,00	56,46	14,12	56,46	0,00	0,00		0,00	
21663	LORASC 10MG C/12 (VITAPAN)	30049069	0500	5929	CX	1,00	14,58	6,58	14,58	0,00	0,00		0,00	
37310	GEL FIX NY LOOKS 240G 2	33053000	0500	5929	UN	1,00	7,80	0,00	7,80	0,00	0,00		0,00	
39179	CLEARBLUE TESTE DIGITAL	38221990	0102	5929	UN	1,00	55,00	0,00	55,00	0,00	0,00		0,00	
6355	CEFALEXINA 500MG C/8 DRG	30042052	0500	5929	UND	1,00	46,49	26,49	46,49	0,00	0,00		0,00	
38521	FRALDA BABYSEC ULTRA SEC G 34	96190000	0500	5929	UN	4,00	41,00	12,40	164,00	0,00	0,00		0,00	


Cálculo do ISSQN:

Inscrição Municipal: Valor Total dos Serviços: Base de Cálculo do ISSQN: Valor do ISSQN:

Dados Adicionais:

Informações Complementares:
NF VINCULADA A NFC-E. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 0,01 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,01 DO ART.23 DA LEI COMPLEMENTAR 123. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI.(Data, Mod, Serie)
NF: Numero Nota Fiscal: (23/02/2024, 58, 000333993) NF: 36458, 36459, 36460, 36461, 36462, 36464, 36465, 36467, 36468, 36469, 36471, 36475, 36476; (24/02/2024, 59, 000333993) NF: 36478, 36479, 36480, 36481, 36482, 36483, 36484, 36486, 36487, 36490, 36493, 36495, 36496; (26/02/2024, 58, 000333993)

234

Identificação do Emitente PRADO & MATOS C DE P F LTDA AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550 SANTA LUZIA GUAIRA 14790000 1733311503	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
SP		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

Natureza da Operação: LANTCO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM		Protocolo de autorização de uso: 135240631275145 25/03/2024 16:35:01
Inscrição Estadual: 322061501116	Insc. Estadual do Sust. Tributário:	CNPJ: 29461890000110

Destinatário/Remetente: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF: 48341283000161	Data da Emissão: 25/03/2024
Endereço: RUA 24, 872		Bairro/Distrito: JARDIM PAULISTA	CEP: 14790000
Município: GUAIRA		Fone/Fax: 1733327000	UF: SP
		Inscrição Estadual:	Hora da Saída: 16:39:39

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CS7/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
40940	ESC DENT CONDOR DYNAMIC L2 F1	96032100	0500	5929	UN	1,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39271	COND SEDA JUNTINHOS PROZEN BRI	33059000	0500	5929	UN	1,00	12,90	0,00	12,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5283	BUSCOPAN COMPOSTO C/20 COMP	30049029	0500	5929	UN	1,00	23,20	4,20	23,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29124	DES. AERO REXONA MEN XTRACOOOL	33072010	0500	5929	UND	1,00	12,03	0,00	12,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10756	CREME DENTAL COLGATE 90GR		0500	5929	UND	4,00	4,50	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40939	ESCOVA DE CABELO CONDOR BELLE	96032900	0500	5929	UN	1,00	22,50	0,00	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24110	NARIDRIN 12HS 30ML (EMS)	30043929	0500	5929	VD	5,00	36,68	108,40	183,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12379	DES. AERO REXONA MEN V8 150 ML	33072010	0500	5929	UND	1,00	20,00	4,01	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36324	ABS SEMPRE LIVRE PITCC/ABAS 32	96190000	0500	5929	UN	1,00	22,90	0,00	22,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42680	DES ABOV AERO INVISI MEN 150ML	33072010	0500	5929	UN	1,00	12,00	2,10	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11842	DES. AERO MONANGE FEM LAVANDA		0500	5929	UND	3,00	13,90	12,00	41,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11602	DEMEDROX 150MG/ML SUSP INJETA	30043939	0500	5929	UND	1,00	50,17	7,53	50,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39385	CHICLETE TRIDENT FRESH INTENSE	21069050	0500	5929	UN	1,00	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40251	ENALAPRIL 10 MG 30 CP	30049067	0500	5929	UN	2,00	35,35	58,70	70,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5055	BROMETO IPRATROPIO NASAL 20ML	30049099	0500	5929	FR	2,00	11,87	4,06	23,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42677	ELSEVE SH 400ML GLYCOLIC GLOSS		0500	5929	UN	1,00	25,90	0,00	25,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38289	HALLS CEREVA 28G 21UNID	17049020	0102	5929	UN	1,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40136	AMEROKOL XPE ADULTO120ML GLOBO	30049099	0500	5929	UN	1,00	26,34	6,59	26,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15850	SCINAPRI 100MG 2 COMP	30049099	0500	5929	CX	2,00	20,20	12,12	40,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39941	FLUVIRAL NOITE 20 CP	30049099	0500	5929	UN	1,00	30,00	5,40	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38731	SH ELSEVE HIDRA HIALU 200ML	33051000	0500	5929	UN	1,00	11,50	0,00	11,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35222	VIBRAL 1,5MG XPE FR 120ML PED	30049069	0500	5929	UND	1,00	25,01	4,20	25,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41228	FR HUGGIES SUPREME JUMBO P28		0500	5929	UN	2,00	36,00	12,20	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42436	ROYAL TOYS OVO TOYS BOB ESPONJ	95030099	0102	5929	UN	2,00	10,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5291	BUSCOPLEX COMPOSTO FRASCO 20ML	30044990	0500	5929	UND	1,00	19,15	2,65	19,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10967	CRELO SIRA CERRAMIDAS	33059000	0500	5929	UND	1,00	9,50	0,00	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38853	NIMSULIDA 100MG C/12 COMP /	30049079	0500	5929	UN	3,00	13,27	24,81	39,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36434	BIS BRANCO XTRA 45GR	19053200	0500	5929	UN	1,00	2,80	0,00	2,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11499	DECONGEX PLUS GTS 20ML	30049099	0500	5929	UN	1,00	16,27	2,77	16,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32518	TANDENE FR 15 COMP	30049045	0500	5929	UND	2,00	14,14	8,28	28,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36435	DESOGESTREL 0,075 CARTELA C/28	30049069	0900	5929	UN	2,00	28,08	36,16	56,16	20,00	3,60	0,00	18,00	0,00
828	ADVIL 400MG CX 8 CAP (NAC)	30049029	0500	5929	UND	2,00	25,42	11,04	50,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38167	MASCARA DESCARTAVEL	63079010	0900	5929	UN	6,00	1,00	0,00	6,00	0,00	0,00	1,08	18,00	0,00
40367	TYLMAX CRIANCA 60ML	30049045	0500	5929	UN	1,00	26,65	6,65	26,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13321	DIETONA SOD SUS 100ML (GENER)	30049069	0500	5929	FR	1,00	21,35	5,35	21,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15069	ESMALTE RISQUE ENERGIA 8 ML	33043000	0500	5929	UN	1,00	4,90	0,00	4,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12110	DESOD NEVER IMVISTIBLE FRESH 15	33072010	0500	5929	UND	1,00	19,90	3,90	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40800	TOALHA UM BEBE FOFINHO 120UN	34011190	0500	5929	UN	1,00	15,90	4,00	15,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29108	DES. AERO REXONA MEN INVISIBLE	33072010	0500	5929	UND	1,00	20,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1020	AGUA S/ GAS	22011000	0500	5929	UND	1,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
150	ABS SEMPRE LIVRE SUAVE NOTURNO		0500	5929	UND	1,00	21,00	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33031	TIBOLONA 2,5MG CX 30 COMP	30049099	0500	5929	UND	1,00	75,30	30,12	75,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3560	BABYMED MENINA 45 G	30049099	0500	5929	UND	1,00	14,50	7,00	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37191	ABS ALWAYS SUPER PROTECAO MALH	96190000	0500	5929	UN	1,00	5,50	0,00	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40804	FRD TDM SHORTINHO JUMB XG C/12	96190000	0500	5929	UN	1,00	32,00	4,10	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40803	FRALDA TDM SHORTINHO JUMB C/18	96190000	0500	5929	UN	2,00	32,00	8,20	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40922	PANTOPRAZOL 40MG C/28	30049099	0500	5929	UN	5,00	65,00	255,00	325,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9780	COND. SEDA PRETOS LUMINOSOS	33059000	0500	5929	UND	1,00	15,90	4,00	15,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cálculo do ISSQN:			
Inscrição Municipal:	Valor Total dos Serviços:	Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN:
Dados Adicionais:			

Informações Complementares:
 NF: 36547, 36500, 36502, 36504, 36507, 36508, 36509, (27/02/2024, 59, 000333993) NF: 36517, 36520, 36521, 36523, 36524, 36529, (28/02/2024, 59, 000333993) NF: 36531, 36532, 36533, 36536, 36537, 36538, 36540, 36541, 36542, 36543, 36549, 36551, 36552, 36553, (29/02/2024, 59, 000333993) NF: 36556, 36557, 36560, 36569, (01/03/2024, 59, 000333993) NF: 36571, 36572, 36573, 36574, 36582, 36583, 36589, (02/03/2024, 59, 000333993) NF: 36590, 36591, 36601, 36602, (04/03/2024, 59, 000333993) NF: 36607, (05/03/2024, 59, 000333993) NF: 36613, 36615, 36616, 36617, 36618, 36621, 36624, 36628, 36629, 36630, (06/03/2024, 59, 000333993) NF: 36637, 36640, (07/03/2024, 59, 000333993) NF: 36646, 36647, 36648.

Identificação do Emitente PRADO & MATOS C DE P FLTA AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550 SANTA LUZIA GUAIRA 14790000 1733311503	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 No. 000.001.618 SÉRIE 001 FL 47	
Natureza da Operação: LANÇTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM		Chave de Acesso: 3524 0329 4618 9000 0110 5500 1000 0016 1310 0099 2222
Inscrição Estadual: 322061501116		Protocolo de autorização de uso: 135240631275145 25/03/2024 16:35:01
Destinatário/Remetente: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF: 48341283000161
Endereço: RUA 24, 872		Data da Emissão: 25/03/2024
Bairro/Distrito: JARDIM PAULISTA		CEP: 14790000
Município: GUAIRA		Data da Entrada / Saída: 25/03/2024
UF: SP		Hora da Saída: 16:39:39

Dados do Produto/Serviço:


Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CS7/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vir. Unit.	Vir. Desc.	Vir. Total	BC. ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	% ICMS	% IPI
1014	AGUA OXIGENADA VOL 40	33059000	0500	5929	UND	2,00	4,00	0,00	8,00	0,00	0,00		0,00	
33155	TINT COR TON 2 0 PRETO	33059000	0500	5929	UND	2,00	15,90	10,41	31,80	0,00	0,00		0,00	
59932	DES. AERO DOVE FEM MATCHA 150M	33072010	0500	5929	UN	1,00	22,00	4,01	22,00	0,00	0,00		0,00	
37996	IBUPROFENO 100 MG/ML SUSP ORAL	30049099	0500	5929	UN	1,00	18,82	4,82	18,82	0,00	0,00		0,00	
38605	IYERMECITINA 6MG 4CPR GER	30049059	0500	5929	UN	3,00	33,66	31,98	100,98	0,00	0,00		0,00	
38847	APARELHO PRESTO 2 ULTRAGRIF MO	82121020	0500	5929	UN	1,00	7,00	0,00	7,00	0,00	0,00		0,00	
38727	SIMETICONA 75MG GTS 10ML BIO	30049099	0500	5929	UN	2,00	11,81	0,00	23,62	0,00	0,00		0,00	
39937	LUNAH / IMG / ML SOL OPT FR GOT	30049099	0500	5929	UN	1,00	56,94	10,25	56,94	0,00	0,00		0,00	
41440	DEO DOVE AER ORIGINAL 250ML	33072010	0500	5929	UN	1,00	28,90	4,00	28,90	0,00	0,00		0,00	
7014	TRIDENT MORANGO C/5 UTD.	21069050	0102	5929	UND	2,00	2,50	0,00	5,00	0,00	0,00		0,00	
9674	COND. DOVE OLEO NUTRICAÇÃO C/400	33059000	0500	5929	UND	1,00	26,50	0,00	26,50	0,00	0,00		0,00	
38398	QUETIAPINA 250MG 3 C/12	30049099	0500	5929	UN	3,00	53,48	64,17	150,44	0,00	0,00		0,00	
41566	BARUEL REPEL SPRAY KIDS 100ML	38089199	0500	5929	UN	1,00	18,90	0,00	18,90	0,00	0,00		0,00	
39127	ACETILCISTEINA 60MG ENV 16X05	30049099	0500	5929	UN	1,00	57,13	27,13	57,13	0,00	0,00		0,00	
42651	ES RISQUE S/BL REIVENTE NAO RO	33043000	0500	5929	UN	1,00	4,90	0,00	4,90	0,00	0,00		0,00	
41207	CICLOBENZAPRINA 10 C/15	30049099	0500	5929	UN	1,00	14,56	2,18	14,56	0,00	0,00		0,00	
1275	ALENTUS XR 75MG CX 30 CAP	30049029	0500	5929	UND	1,00	114,11	17,12	114,11	0,00	0,00		0,00	
33140	TINT COR & TON 1.0 PRETO AZULA	33059000	0500	5929	UND	1,00	15,90	5,41	15,90	0,00	0,00		0,00	
36099	FR HUGOBOS SUPREME JUMCO M24	96190000	0500	5929	UN	5,00	35,00	25,50	115,50	0,00	0,00		0,00	
42657	DIPIRONA-DORALEX IG C/10 COMP	30049099	0500	5929	UN	2,00	25,66	27,32	51,32	0,00	0,00		0,00	
164	ABS. INTIMUS LEVE16 PGL4 SECA	96190000	0500	5929	UND	1,00	10,50	0,00	10,50	0,00	0,00		0,00	
2912	GARNETTE DETOX	34011190	0500	5929	UND	1,00	16,90	0,00	16,90	0,00	0,00		0,00	
34239	TRIO BRIGADEIRO	18063120	0500	5929	UN	1,00	3,50	0,00	3,50	0,00	0,00		0,00	
2910	ASEPXIA SAB SUAVIZANTE ACRQ RE	34011190	0500	5929	UND	1,00	11,00	0,00	11,00	0,00	0,00		0,00	
10826	CREME DENTAL TANDY 50GR	33061000	0500	5929	UND	1,00	8,50	0,00	8,50	0,00	0,00		0,00	
1387	ALGODOAO APOLO 50GR	33059000	0500	5929	UND	1,00	5,50	0,00	5,50	0,00	0,00		0,00	
29312	RITELINA 10MG CX 30 COMP	30049069	0500	5929	UND	2,00	51,35	18,50	102,78	0,00	0,00		0,00	
37863	OLEO CAPILAR PURO RICINO 60ML	33059000	0500	5929	UN	1,00	10,80	0,00	10,80	0,00	0,00		0,00	
12321	DESOD GIOVANNA BABY BLUE ROLL	33072010	0500	5929	UND	1,00	9,00	1,50	9,00	0,00	0,00		0,00	
30314	SERINGA	90183119	0500	5929	UN	2,00	2,00	0,00	4,00	0,00	0,00		0,00	
10700	CREME DE PENTEAR GRANDE HIDRO	33059000	0500	5929	UND	2,00	18,50	0,00	37,00	0,00	0,00		0,00	
12325	DESOD. GIOVANNA BABY CLASSIC R	33072010	0500	5929	UND	1,00	9,00	1,50	9,00	0,00	0,00		0,00	
42092	KIT SEDA SH+COND GENGIBER 325ML	33059000	0500	5929	UN	1,00	24,00	0,00	24,00	0,00	0,00		0,00	
42642	BESOMED 60 COMP	30049099	0500	5929	UN	1,00	51,80	7,77	51,80	0,00	0,00		0,00	
17104	FRALDA PAMPERS CONFORTSEC XG34	36130000	0500	5929	UND	1,00	62,00	8,00	62,00	0,00	0,00		0,00	
4024	PARAFINA TROMBOLAMOL	30049099	0500	5929	UN	1,00	41,91	8,38	41,91	0,00	0,00		0,00	
37178	DESVENLAFAXINA 50MG C/30	30049099	0500	5929	UN	1,00	137,07	81,06	137,07	0,00	0,00		0,00	
15288	ESPONJA F/ BANHO CROMO BELO VE	14049090	0102	5929	UND	1,00	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00		0,00	
17100	FRALDA PAMPERS CONFORTSEC M 44	96190000	0500	5929	UND	1,00	62,00	8,00	62,00	0,00	0,00		0,00	
41317	OLEO DE BABOSA FARMAXX 60ML	30049099	0500	5929	UN	1,00	9,90	0,00	9,90	0,00	0,00		0,00	
2434	NEOSALDINA 30+300+30MG DISPLAY	30049099	0500	5929	UND	1,00	39,80	7,80	39,80	0,00	0,00		0,00	
42646	ESM RISQUE GUEREIRA ARCO IRIS	33043000	0500	5929	UN	1,00	4,90	0,00	4,90	0,00	0,00		0,00	
4319	CR TRAT SKALA EXPERT VIT C 1K	33059000	0500	5929	UN	1,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00		0,00	
41318	SKALA MAIS CRESPIINHOS 1 KG	33059000	0500	5929	UN	1,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00		0,00	
24792	NISTATINA + OXIDO DE ZINCO 10G	30049099	0500	5929	UND	2,00	26,52	33,44	53,04	0,00	0,00		0,00	
36647	REHIDRAZOL FRAMBOA 450ML	30049099	0500	5929	UN	1,00	17,06	6,06	17,06	0,00	0,00		0,00	
1836	AMONIA FARMAX 100 ML	28142000	0500	5929	UND	2,00	2,80	0,00	5,60	0,00	0,00		0,00	
42630	TIN COR S AMONIA 4.0 CAST	33059000	0500	5929	UN	1,00	19,90	4,00	19,90	0,00	0,00		0,00	
39345	REFRIG COCA-COLA 350ML	22021000	0500	5929	UN	2,00	3,50	0,00	7,00	0,00	0,00		0,00	

Cálculo do ISSQN:

Inscrição Municipal:	Valor Total dos Serviços:	Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN:
----------------------	---------------------------	---------------------------	-----------------

Dados Adicionais:

Informações Complementares:
 36649, 36651, 36652, 36657, 36660, (08/03/2024, 59, 000333993) NF: 36662, 36664, 36667, 36668, 36670, 36675; (08/03/2024, 59, 000333993) NF: 36677, 36678, 36680, 36683, 36684, 36685, 36687; (11/03/2024, 59, 000333993) NF: 36687, 36688;
 (12/03/2024, 59, 000333993) NF: 36705, 36706, 36707, 36708, 36709, 36710, 36713, 36718; (13/03/2024, 59, 000333993) NF: 36717, 36718, 36719; (14/03/2024, 59, 000333993) NF: 36724, 36725, 36727, 36728, 36729, 36730, 36731, 36734, 36735;
 (15/03/2024, 59, 000333993) NF: 36743, 36744, 36745; (16/03/2024, 59, 000333993) NF: 36752, 36753, 36755, 36758;
 (18/03/2024, 59, 000333993) NF: 36758, 36759, 36760, 36761, 36763, 36765; (19/03/2024, 59, 000333993) NF: 36770;

Identificação do Emitente PRADO & MATOS C DE P F LTDA AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550 SANTA LUZIA GUAIRA 14790000 1733311503	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">1</div>	
No. 000.001.618 SÉRIE 001 FL 5/7			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz


Natureza da Operação: LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM	Protocolo de autorização de uso: 135240631275145 25/03/2024 16:35:01
Inscrição Estadual: 322061501116	Insc. Estadual do Sust. Tributário:
Destinatário/Remetente:	CNPJ: 29461890000110

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	CNPJ/CPF: 48341283000161	Data da Emissão: 25/03/2024
Endereço: RUA 24, 872	Bairro/Distrito: JARDIM PAULISTA	Data da Entrada / Saída: 25/03/2024
Município: GUAIRA	Fone/Fax: 1733327000	Hora da Saída: 16:39:39
UF: SP	Inscrição Estadual:	

Dados do Produto/Serviço:														
Cód. Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CSF/OSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
18760	HERBISSIMO FRESH	33072090	0500	5929	UND	2,00	5,50	0,00	11,00	0,00	0,00		0,00	
31064	SHAMPOO SEDA PRETOS LUMINOSOS	33051000	0500	5929	UND	1,00	13,90	4,00	13,90	0,00	0,00		0,00	
184	ABS. SEMPRE LIVRE ESPECIAL C/8	96190000	0500	5929	UND	1,00	5,90	0,00	5,90	0,00	0,00		0,00	
2020	AMOXICILINA+CLAV POTASSIO 875+	30041012	0500	5929	UND	4,00	58,90	43,60	235,60	0,00	0,00		0,00	
24767	NINHO 1+ PASES 800G	30041012	0500	5929	UND	4,00	58,90	43,60	235,60	0,00	0,00		0,00	
9331	COLORAÇÃO CASTING GLOSS 300	33059000	0500	5929	UND	1,00	32,50	6,00	32,50	0,00	0,00		0,00	
38492	DES. AERO MONANGE FEM DETOX FR	30049099	0500	5929	UN	1,00	10,50	0,60	10,50	0,00	0,00		0,00	
41307	PRIMOSTON 30CPR	30049099	0500	5929	UN	1,00	13,89	2,39	13,89	0,00	0,00		0,00	
501	ACETONA FARMAX	33043000	0500	5929	UND	1,00	5,50	0,00	5,50	0,00	0,00		0,00	
33123	TINIDAZOL+TRITATO DE MICONAZOL	30049099	0500	5929	UND	1,00	39,60	0,00	39,60	0,00	0,00		0,00	
39902	SAB PROTEX 85G CREAM 12UN	34011190	0500	5929	UND	1,00	4,50	0,00	4,50	0,00	0,00		0,00	
32833	TERMOMETRO DIGITAL G TECH TH10	90251990	0500	5929	UND	1,00	25,00	5,00	25,00	0,00	0,00		0,00	
12305	DES. AERO DOVE FEM ROMA 150ML	33072010	0500	5929	UND	1,00	22,00	4,01	22,00	0,00	0,00		0,00	
14174	EMSEKPECTOR XPE FR 120ML	30049099	0500	5929	UND	1,00	29,87	5,38	29,87	0,00	0,00		0,00	
39572	ALCANTARA FACIAL DISCO ZI	56012110	0102	5929	UN	2,00	9,49	0,00	18,98	0,00	0,00		0,00	
36181	DIPIRONA 500MG C/10 COMP EMS	30049099	0500	5929	UN	17,00	8,54	60,18	145,18	85,00	15,30		18,00	
20058	KIT COLGATE LUMINEUS WHITE	33061000	0500	5929	UN	1,00	23,00	0,00	23,00	0,00	0,00		0,00	
39334	AGUA C/ GAS CRYSTAL 500ML	22011000	0500	5929	UND	1,00	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00		0,00	
39698	CICLOBENZAPRINA GEN 5MG 15CPR	30049099	0500	5929	UN	1,00	12,54	2,54	12,54	0,00	0,00		0,00	
1066	ALBENDAZOL 400MG 1 COMP MAST	30049099	0500	5929	FR	10,00	8,49	24,90	84,90	0,00	0,00		0,00	
24531	NESTOGENO 2 800G	30011010	0500	5929	UND	4,00	62,00	40,00	248,00	0,00	0,00		0,00	
28337	PURAN 14 25MG C/30	30043981	0500	5929	CX	2,00	17,20	5,33	17,20	0,00	0,00		0,00	
42508	BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML	30049045	0500	5929	UN	1,00	17,30	0,00	17,30	0,00	0,00		0,00	
42629	TIN COR S ANONIA 3 0 CAST	33059000	0500	5929	UN	1,00	19,90	4,00	19,90	0,00	0,00		0,00	
24416	NEOPIRIDIN C/12 (NEOQUIMICA)	30049069	0500	5929	UN	1,00	14,71	0,01	14,71	0,00	0,00		0,00	
42626	BRINCO ARGOLA ZIRCONICA FOLHA	71179000	0102	5929	UN	1,00	21,99	0,00	21,99	0,00	0,00		0,00	
992	AGUA OXIGENADA	28470000	0500	5929	UND	1,00	3,90	0,00	3,90	0,00	0,00		0,00	
26278	PARACETAMOL 200MG FR 15ML GEN	30049045	0500	5929	FR	2,00	11,61	7,22	23,22	0,00	0,00		0,00	
514	ACEFOLDO ALGEST+ENAT ESTR INJ	30043939	0500	5929	UN	1,00	14,83	0,83	14,83	0,00	0,00		0,00	
42061	NEOLEPRIN XPE 60ML	30049099	0500	5929	UN	1,00	23,49	7,49	23,49	0,00	0,00		0,00	
31619	SOLUCAO FISIOLÓGICA SORIMAX C/	33079000	0500	5929	UND	2,00	6,50	0,00	13,00	0,00	0,00		0,00	
38923	AZITROMICINA 500MG CX 5 COMP R	30042029	0500	5929	UN	3,00	40,04	30,12	120,12	0,00	0,00		0,00	
14384	ENXAK CX C/12 COMP (CAZI)	30049990	0500	5929	CX	1,00	21,24	4,24	21,24	0,00	0,00		0,00	
38352	AP BARBEAR GILLETE ULTRAGRIP	82121020	0500	5929	UN	1,00	6,50	0,00	6,50	0,00	0,00		0,00	
38474	AP PRESTO ULT VERDE C/2 GIL	82121020	0500	5929	UN	1,00	6,50	0,00	6,50	0,00	0,00		0,00	
40552	REPELENTE ZAZ KIDS LOCAO 120G	38089199	0102	5929	UN	1,00	20,90	0,00	20,90	0,00	0,00		0,00	
14023	ECOS XPE 120ML (UNIQ)	30049099	0500	5929	UN	2,00	29,76	8,93	59,52	0,00	0,00		0,00	
16200	FIO DENTAL HILLO 100M	33062000	0500	5929	UND	1,00	5,20	0,00	5,20	0,00	0,00		0,00	
37147	STOMALIV 5 G	30049099	0500	5929	UN	1,00	1,12	0,12	1,12	0,00	0,00		0,00	
30192	SEKI XPE 120ML	30049099	0500	5929	CD	1,00	29,55	5,05	29,55	0,00	0,00		0,00	
40799	TOALHA UMED BEBE POFINHO PLUS	34011190	0500	5929	UN	2,00	13,90	6,00	23,80	0,00	0,00		0,00	
42619	BATATA RUFFLES SAL 40G	30049099	0500	5929	UN	1,00	8,50	0,00	8,50	0,00	0,00		0,00	
36174	DORFLEX 35MG	30049099	0500	5929	UN	5,00	7,56	6,80	37,80	0,00	0,00		0,00	
42615	SALGADINHO BACONZITOS PACOTE 5	19059099	0500	5929	UN	1,00	8,50	0,00	8,50	0,00	0,00		0,00	
29630	SABONETE DOVE ORIGINAL	34011190	0500	5929	UND	5,00	4,80	4,50	24,00	0,00	0,00		0,00	
31043	SHAMPOO SEDA FORCA ANTQUEBRA	33051000	0500	5929	UND	1,00	13,90	4,00	13,90	0,00	0,00		0,00	
1622	ALPARGATO 1MG C/30 COMP	30049064	0500	5929	UND	2,00	28,38	15,61	56,76	0,00	0,00		0,00	
39310	MAGNAZIA SUSP 240 ML	30049099	0500	5929	UN	1,00	43,50	18,50	43,50	0,00	0,00		0,00	
37012	FLUCONAZOL 150MG 1CAPS	30049099	0500	5929	UN	2,00	11,50	13,00	23,00	0,00	0,00		0,00	

Cálculo do ISSQN:			
Inscrição Municipal:	Valor Total dos Serviços:	Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN:

Dados Adicionais: Informações Complementares: (20/03/2024, 59, 000333993) NF: 36774, 36775, 36778; (21/03/2024, 59, 000333993) NF: 36781, 36784, 36793; (22/03/2024, 59, 000333993) NF: 36794, 36795, 36796	237
--	-----

Identificação do Emitente PRADO & MATOS C DE P F LTDA AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550 SANTA LUZIA GUAIRA 14790000 1733311503	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	1	
Natureza da Operação: LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Inscrição Estadual: 322061501116		Insc. Estadual do Sust. Tributário:	Protocolo de autorização de uso: 135240631275145 25/03/2024 16:35:01
Destinatário/Remetente:		CNPJ: 29461890000110	

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF: 48341283000161	Data da Emissão: 25/03/2024
Endereço: RUA 24, 872		Bairro/Distrito: JARDIM PAULISTA	Data da Entrada / Saída: 25/03/2024
Município: GUAIRA		UF: SP	Hora da Saída: 16:39:39
Fone/Fax: 1733327000		Inscrição Estadual:	

Dados do Produto/Serviço:														
Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	EST/CCOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
4355	BETATRINTA INJ 1ML	30043999	0500	5929	UN	1,00	28,85	3,85	28,85	0,00	0,00		0,00	
6896	CETOPROFENO 150 MG C/ 10 CP	30049099	0500	5929	UN	1,00	37,35	11,21	37,35	0,00	0,00		0,00	
1088	ALBENDAZOL SUS ORAL EMS (GEN)	30049063	0500	5929	UN	8,00	11,82	46,56	94,56	0,00	0,00		0,00	
1084	ALBENDAZOL SUS ORAL 10ML	30049063	0500	5929	UN	2,00	10,89	9,78	21,78	0,00	0,00		0,00	
10476	COTONETE UXJ 75 UN	5612190	0500	5929	UND	2,00	6,80	0,00	13,60	0,00	0,00		0,00	
37810	ABS CONFORTMASTER MULT 20UN	96190000	0500	5929	UN	1,00	19,00	4,01	19,00	0,00	0,00		0,00	
42280	PREDNISONA 20MG 10CP G GLOBO	30049099	0500	5929	UN	2,00	17,07	11,94	34,14	0,00	0,00		0,00	
42036	NOREP/STERONA+ ESTRADIOL INJ	30049099	0500	5929	UN	2,00	26,04	0,01	52,08	0,00	0,00		0,00	
41186	G DEXCLORF+BETAMET LIQ 120ML	30049099	0500	5929	UN	3,00	21,09	9,27	63,27	0,00	0,00		0,00	
42274	AMBROXOL 200MG CPS C/10	30049079	0500	5929	UND	1,00	45,78	15,38	63,27	0,00	0,00		0,00	
42274	AMBROXOL XPE ADULTO 120ML GLOB	30049099	0500	5929	UN	1,00	20,06	5,02	20,06	0,00	0,00		0,00	
7511	CIMEGRIFE 400MG C/20 CRS (CIME)	30049099	0500	5929	CX	2,00	26,67	29,34	53,34	0,00	0,00		0,00	
41862	SHAMPOO INF BABUEL	33051000	0500	5929	UN	1,00	13,90	0,00	13,90	0,00	0,00		0,00	
42275	CLORIDRATO DE PROPRANOLOLGEN	30049099	0500	5929	UN	1,00	8,90	1,34	8,90	0,00	0,00		0,00	
41860	BABUEL BABY COMD SUAVE 210ML	33059000	0500	5929	UN	1,00	14,90	0,00	14,90	0,00	0,00		0,00	
26105	PACO 500MG+30MG 24CFR	30049045	0500	5929	UND	1,00	57,21	10,21	57,21	0,00	0,00		0,00	
26589	PENETRO INALANTE GTS 15ML	30049099	0500	5929	UND	1,00	29,90	4,49	29,90	0,00	0,00		0,00	
40413	MASC TRAT DOVE TEXTURAS REAIS	33059000	0500	5929	UN	1,00	24,00	2,10	24,00	0,00	0,00		0,00	
40412	CR PENT DOVE TEXTURAS REAIS 35	33059000	0500	5929	UN	1,00	22,00	3,00	22,00	0,00	0,00		0,00	
42711	EQUITAM 80MG C/30 COMP-OUTROS	30049099	0500	5929	UN	1,00	12,87	12,87	71,37	0,00	0,00		0,00	
35061	VENAFLOX 450+50MG C/30 COMP RE	30049099	0500	5929	CX	1,00	97,95	65,95	97,95	0,00	0,00		0,00	
26150	BOMBOM SONHO DE VALSA	19053200	0500	5929	UN	4,00	2,00	0,00	8,00	0,00	0,00		0,00	
23192	METFORMINA HCL 850MG C/30 COMP	30049049	0500	5929	UND	1,00	12,06	6,06	12,06	0,00	0,00		0,00	
36839	ADVIL 400MG C/3	30049099	0500	5929	UN	1,00	9,90	1,90	9,90	0,00	0,00		0,00	
2974	ASPIRINA PREVENT 100MG C/30	30049024	0500	5929	CX	1,00	23,29	4,29	23,29	0,00	0,00		0,00	
29854	SAL DE FRUTA ENO 2SACHES TRAD	30049029	0500	5929	UN	3,00	4,38	2,65	13,14	0,00	0,00		0,00	
42708	DIPIRONA MONOIDRATADA 1G C/10C	30049029	0500	5929	UN	2,00	16,31	8,62	32,62	0,00	0,00		0,00	
2731	APTAMIL 2 800G	15011090	0500	5929	UND	1,00	71,99	10,00	71,99	0,00	0,00		0,00	
29852	SAL DE FRUTA ENO 2SACHES LAR	30049029	0500	5929	UN	2,00	4,38	1,77	8,76	0,00	0,00		0,00	
28400	PYRIDIDIUM 200MG C/18	30049099	0500	5929	UN	1,00	24,21	4,36	24,21	0,00	0,00		0,00	
547	ACICLOVIR 200MG CX 25 COMP	30049069	0500	5929	UND	1,00	67,18	23,51	67,18	0,00	0,00		0,00	
36830	G OMEPRAZOL 20MG 56CPS	30049069	0500	5929	UN	1,00	41,46	23,46	41,46	0,00	0,00		0,00	
7506	CIMECORT CR 30GR (CIMEP)	30049099	0500	5929	TB	1,00	29,55	17,05	29,55	0,00	0,00		0,00	
13279	DIFIMED GTS 20ML (MEDQUIMICA)	30049099	0500	5929	FR	1,00	18,52	13,52	18,52	0,00	0,00		0,00	
30617	SHAMPOO DOVE OLEO NUTRICA0 C/4	33051000	0500	5929	UN	1,00	22,90	0,00	22,90	0,00	0,00		0,00	
39669	BALA FINI BANANA 18G	17049020	0102	5929	UN	2,00	2,00	0,00	4,00	0,00	0,00		0,00	
39770	DES AER REXONA MEN ANT/INV 250	33072010	0500	5929	UN	1,00	28,90	4,00	28,90	0,00	0,00		0,00	
12192	DES. AERO REXONA FEM POWDER DR	33072010	0500	5929	UND	1,00	20,00	4,01	20,00	0,00	0,00		0,00	
40087	ANASOL FACIAL FPS 70 CLAREADOR	33049990	0500	5929	UN	1,00	58,00	12,10	58,00	0,00	0,00		0,00	
41176	FRALDA BABYSEC SHORTINHO MEGA	96190000	0500	5929	UN	1,00	54,00	6,10	54,00	0,00	0,00		0,00	
5102	BROMOPRIDA 10MG CX 2BL X 10 CA	30049045	0500	5929	UND	1,00	27,32	9,56	27,32	0,00	0,00		0,00	
41178	FRALDA BABYSEC SHORTINHO MEGA	96190000	0500	5929	UN	1,00	54,00	6,10	54,00	0,00	0,00		0,00	
24853	NITAZOXANIDA 500MG 6PRS	30049099	0500	5929	UND	1,00	53,06	13,06	53,06	0,00	0,00		0,00	
42706	AMOX+CLAV POT 400MG+57MG 70ML	30041012	0500	5929	UN	2,00	86,93	69,54	173,86	0,00	0,00		0,00	
40769	ESM RISQUE COLECAO RAINBOW	33043000	0500	5929	UN	1,00	4,90	0,00	4,90	0,00	0,00		0,00	
36260	SELENE CARTELA C/21 CP	30066000	0500	5929	UN	1,00	23,44	3,44	23,44	20,00	3,60		18,00	
41857	CICLOVULAR SOL INJ SERING+AGUL	30066000	0500	5929	UN	1,00	21,81	4,36	21,81	0,00	0,00		0,00	
13607	DORFLEX 300 COMPRIMIDOS	30049099	0500	5929	UND	1,00	7,56	1,36	7,56	0,00	0,00		0,00	
29861	SAL DE FRUTA ENO LARANJA 100GR	30049029	0500	5929	UND	1,00	27,39	8,49	27,39	0,00	0,00		0,00	

Cálculo do ISSQN:			
Inscrição Municipal:	Valor Total dos Serviços:	Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN:

Dados Adicionais:
Informações Complementares:
238

Identificação do Emitente
 PRADO & MATOS C DE P FLTDA
 AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550
 SANTA LUZIA
 GUAIRA
 14790000
 1733311503

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 No. 000.001.618
 SÉRIE 001
 FL 7/7

Chave de Acesso:
 3524 0329 4618 9000 0110 5500 1000 0016 1810 0099 2222

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

Natureza da Operação:
LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM

Inscrição Estadual:
 322061501116

Insc. Estadual do Sust. Tributário:

Protocolo de autorização de uso:
 135240631275145 25/03/2024 16:35:01

CNPJ:
 29461890000110

Destinatário/Remetente:

Nome/Razão Social:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF:
 48341283000161

Data da Emissão:
 25/03/2024

Endereço:
 RUA 24, 872

Bairro/Distrito:
JARDIM PAULISTA

CEP:
 14790000

Data da Entrada / Saída:
 25/03/2024

Município:
GUAIRA

Fone/Fax:
 1733327000

UF:
 SP

Inscrição Estadual:

Hora da Saída:
 16:39:39

Dados do Produto/Serviço:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CS7/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vir. Unit.	Vir. Desc.	Vir. Total	BC. ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	% ICMS	% IPI
39536	FRALDA BABYSEC PREMIUM MEGA XG	96190000	0500	5929	UN	2,00	41,00	2,20	82,00	0,00	0,00		0,00	
19824	K-MED 2EMI 203 G	30067000	0500	5929	UND	1,00	35,00	0,00	35,00	0,00	0,00		0,00	
36944	MASSAGENDOR DE GENGIVA NEOPAN	96032100	0500	5929	UN	1,00	15,60	0,00	15,60	0,00	0,00		0,00	
29183	RIFOTRAT 20 ML	30042031	0500	5929	UND	1,00	22,28	2,28	22,28	0,00	0,00		0,00	
42499	J CR ASSAD HIPOGLOS ORIGINAL 4	33049990	0500	5929	UN	1,00	25,00	0,00	25,00	0,00	0,00		0,00	
42499	J CR ASSAD HIPOGLOS ORIGINAL 4	30049099	0500	5929	UN	1,00	29,92	10,47	29,92	0,00	0,00		0,00	
40873	ANADOR 1G 10CP	30049099	0500	5929	UN	1,00	12,99	2,09	12,99	0,00	0,00		0,00	
40994	DIPIRONA (S) 1G 10COMP EMS	30049099	0500	5929	UN	3,00	19,21	21,63	57,63	0,00	0,00		0,00	
38795	LEGALON 64/SML SUSP 100ML-OUTR	30049099	0500	5929	UN	1,00	99,20	17,86	99,20	0,00	0,00		0,00	
12165	DES. AERO REONA FEM COITON DR	33072010	0500	5929	UND	1,00	20,00	0,00	20,00	0,00	0,00		0,00	
4147	BEPANTOL BABY 120G	33049990	0500	5929	UN	1,00	54,00	8,10	54,00	0,00	0,00		0,00	
1551	ALLEGRA PED LIQ 150ML	30049069	0500	5929	UN	1,00	87,79	15,79	103,58	0,00	0,00		0,00	
36256	NACTALI CARTELA C/28 CP	30066000	0900	5929	UN	1,00	41,19	7,29	48,48	0,00	0,00		0,00	
14906	ESCOVA ORAL-B 2X1 PRO SAUDE	96032100	0500	5929	UND	1,00	20,50	0,00	20,50	33,90	6,10		18,00	
24383	NEODIA 1,5MG CK 1 COMP	30043939	0500	5929	UND	1,00	20,94	13,94	20,94	0,00	0,00		0,00	
42372	TOUCA CETIM REF : 3729	65069900	0500	5929	UN	1,00	6,00	0,00	6,00	0,00	0,00		0,00	
39529	PIROXICAM 20MG 10CAPS PHAR	30049073	0500	5929	UN	1,00	10,40	0,00	10,40	0,00	0,00		0,00	
37901	SAL DE FRUTAS ENO ENV 2UN	30049029	0500	5929	UN	1,00	4,38	0,89	4,38	0,00	0,00		0,00	
24718	NIMESULIDA 100 MG C/ 12 CP	30049079	0500	5929	UND	2,00	14,59	19,18	29,18	0,00	0,00		0,00	
40185	G MELOXICAM 15 MG 10 CPR	30049099	0500	5929	UN	1,00	19,38	3,49	19,38	0,00	0,00		0,00	
42369	ATORVASTATINA CALCICICA(GEN) 10M	30049099	0500	5929	UN	1,00	54,27	36,77	54,27	0,00	0,00		0,00	
20596	LC REMOV DE ESM FARMAX OLBO DE	33043000	0500	5929	UND	2,00	6,50	0,00	13,00	0,00	0,00		0,00	
4157	BEPANTRIZ 50MG/G POM DERM BG P	33049990	0500	5929	UND	2,00	23,49	22,98	46,98	0,00	0,00		0,00	
42364	FIRIALTA 10MG 28CPR	30049099	0500	5929	UN	1,00	206,96	37,25	206,96	0,00	0,00		0,00	
36366	ABS OB PROCONPT MINI C8	96190000	0500	5929	UN	1,00	11,50	0,00	11,50	0,00	0,00		0,00	
41953	WAFER OURO BRANCO 25G	18063110	0500	5929	UN	3,00	2,50	0,00	7,50	0,00	0,00		0,00	
41952	CHOCOLATE NESTLE PRESTIGIO BAR	18063110	0500	5929	UN	1,00	3,00	0,00	3,00	0,00	0,00		0,00	
40989	KIT SH+COND BATMAN VS CORINGA	33059000	0500	5929	UND	1,00	31,90	0,00	31,90	0,00	0,00		0,00	
23487	OLEO CAPILAR E CORPORAL FARMAX	33049990	0500	5929	UND	1,00	9,50	0,00	9,50	0,00	0,00		0,00	
28192	PROTETOR NEUTROGENA FPS 50 200	33049990	0500	5929	UND	1,00	105,90	0,00	105,90	0,00	0,00		0,00	
36489	DES. AERO DOVE ORIGINAL 150ML	33072010	0500	5929	UN	3,00	22,00	22,83	66,00	0,00	0,00		0,00	
10795	CREME DENTAL ORAL-B ANTICARIAS	33061000	0500	5929	UN	1,00	2,80	0,00	2,80	0,00	0,00		0,00	
37579	ABS INTIMUS NORJUNO SECA C/ABS	96190000	0500	5929	UN	1,00	25,60	0,00	25,60	0,00	0,00		0,00	
8505	CLOR NORTRIPIILINA 25MG C/30	30049039	0500	5929	UND	1,00	36,75	12,86	36,75	0,00	0,00		0,00	
17624	CELESTRAT C/ 20 CP	30049099	0500	5929	FR	1,00	16,95	0,00	16,95	0,00	0,00		0,00	
37219	CR COLGATE LUMI WHITE CARV ATI	33061000	0500	5929	UN	1,00	8,00	1,50	8,00	0,00	0,00		0,00	
40180	CLORIDRATO DE AMBROXOL 7,5 MG/	30049099	0500	5929	UN	1,00	15,15	3,79	15,15	0,00	0,00		0,00	

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO N° 141/2022
 CONVÊNIO N° 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 (X) ESTADUAL
 () MUNICIPAL

Cálculo do ISSQN:

Inscrição Municipal: Valor Total dos Serviços: Base de Cálculo do ISSQN: Valor do ISSQN: v1.1


Dados Adicionais:

Informações Complementares:

239

RECEBEMOS DE organizacao farmaceutica barbosa lt OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
MISSÃO: 26/03/2024 VALOR TOTAL: 6198,23 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, 14790-000 - Guaira - SP

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR NF-e Nº. 8327 SÉRIE 1

Identificação do Emitente organizacao farmaceutica barbosa lt RUA 12, 509 CENTRO Guaira SP 14790000 1733312109	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 8327 SÉRIE: 1 PÁGINA: 1 / 8	
		CHAVE DE ACESSO 3524 0348 3393 9400 0133 5500 1000 0083 2710 8661 5530
		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 135240637182614 26/03/2024 11:07:14
NATUREZA DA OPERAÇÃO Nota Fiscal de Referência		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322001892113	INSC.EST.SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ 48339394000133

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CPF / CNPJ 48341283000161	DATA DA EMISSÃO 26/03/2024
ENDERECO RUA 24, 872	BAIRRO J.PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 26/03/2024
MUNICÍPIO Guaira	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
FATURA / DUPLICATA			HORA DA SAÍDA 11:07

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 8291,22
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 2092,99	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA 6198,23

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDERECO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
113980	O OAZ PROTETOR SOLAR BABY SHARK	33049990	400	5.929	UND	1	38,00	38,00	0,00	38,00	0,00	0,00	0,00
114677	O protetor solar facial fips60	33049990	400	5.929	UND	1	64,50	64,50	0,00	64,50	0,00	0,00	0,00
108777	O DES DOVE AER WOMEN AP INVISIBLE DRY	33072010	400	5.929	UND	1	30,00	30,00	5,10	24,90	0,00	0,00	0,00
108413	O FD PAMPERS CONFORTSEC SUPER G 60UN	96190000	400	5.929	UND	1	84,00	84,00	0,00	84,00	0,00	0,00	0,00
107864	N NISTATINA+OXIDO DE ZINCO 100.000	30049099	400	5.929	UND	2	30,54	30,54	41,28	19,80	0,00	0,00	0,00
107825	O DES DOVE AER MEN AP INVISIBLE DRY	33051000	400	5.929	UND	1	30,00	30,00	5,10	24,90	0,00	0,00	0,00
110953	O LENÇO BEBÊ FOFINHO	34011190	400	5.929	UND	2	11,90	11,90	0,00	23,80	0,00	0,00	0,00
23616	N DIPIMED GTS 20ML (MEDQUIMICA)	30039099	400	5.929	FR	1	18,52	18,52	0,00	18,52	0,00	0,00	0,00
103082	N BROMOPRIDA 4 MG/ML SOL OR CT FR VD	30049045	400	5.929	UND	1	19,86	19,86	0,00	19,86	0,00	0,00	0,00
113547	O FRALDA VITALIDADE PREMIUM G C/30	96190000	400	5.929	UND	1	49,00	49,00	0,00	49,00	0,00	0,00	0,00
40687	O REF.TAXA	22021000	400	5.929	UND	1	2,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00
107278	O DES MONANGE AER HIDR INT EXT OLIVA	33072010	400	5.929	UND	1	12,30	11,00	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00
110953	O LENÇO BEBÊ FOFINHO	34011190	400	5.929	UND	2	11,90	11,90	0,00	23,80	0,00	0,00	0,00
105701	O SORO FISIOLÓGICO 250ML	33079000	400	5.929	UND	1	4,50	4,50	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00
2157	P DEPAKENE 250MG C/25	30049099	400	5.929	UND	4	32,63	32,63	26,52	104,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 001254686: 4947, 4948, 4952, 4953 Equip. 001190720: 5387, 4955, 5390, 5391, 4960, 4961, 4962, 4963 Equip. 001254798: 2191, 2192, 5397 Equip. 001400507: 667, 5403, 4981, 671, 5419, 682, 2243, 4996, 2283, 2284, 2285, 2296, 2308, 2311, 5004, 5013, 733, 734, 736, 5015, 5019, 740, 5021, 5022, 5449, 5027, 764, 777, 2349, 2352, 788, 2356, 5056, 5058, 5066, 5068, 2369, 5077, 5078, 804, 2373, 5098, 2394, 2396, 5105, 5106, 2406, 5113, 5118, 5121, 2428, 2411	

240

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
 organizacao farmaceutica barbosa
 It
 RUA 12, 509
 CENTRO
 Guaira
 SP 14790000
 1733312109

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº 8327
 SÉRIE: 1
 PÁGINA: 2 / 8



CHAVE DE ACESSO
 3524 0348 3393 9400 0133 5500 1000 0083 2710 8661 5530
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/nortal ou no site da Sefaz Autorizadora
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135240637182614 26/03/2024 11:07:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 322001892113

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

48339394000133

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
102195	O COLORAÇÃO CASTING GLOSS 210 Lote 1197545 Qtd: 2 Valid: 14/09/2024 Lote 1199885 Qtd: 2 Valid: 30/12/2024	33059000	400	5.929	UND	1	28,50	28,50	0,00	28,50	0,00	0,00	0,00
100619	N MALEATO DEXCLOR+BETAMETASONA	30049099	400	5.929	FRC	1	20,00	19,50	0,00	19,50	0,00	0,00	0,00
33767	P CATAFLAM 50MG C/10 DRG	30049037	400	5.929	UND	1	25,52	25,52	6,38	19,14	0,00	0,00	0,00
105441	O NINHO FASES PREBIO 3+800G-OUTROS	19011010	400	5.929	UND	1	49,90	49,90	0,00	49,90	0,00	0,00	0,00
23055	N FLORENT 100MG C/12 (CIFARMA)	30049099	400	5.929	CX	1	15,90	49,95	21,95	28,00	0,00	0,00	0,00
110970	O BICO MAMADEIRA SILICONE RED C/25UN	39249000	400	5.929	UND	3	3,00	3,00	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00
25858	N DIPIRONA 500MG	30039079	400	5.929	UND	1	6,12	6,12	1,12	5,00	0,00	0,00	0,00
112052	O FLORAIS DE BACH KIDS ANSIEDADE 30ML	13021999	400	5.929	UND	2	29,90	29,90	0,00	59,80	0,00	0,00	0,00
114435	O FRALDA HUGGIES SUPREMA XG	96190000	400	5.929	UND	1	43,99	43,99	0,00	43,99	0,00	0,00	0,00
113057	N ALLEGRA PEDIATRICO 6mg/ml sus or fr	30049069	400	5.929	UND	1	38,81	38,81	7,76	31,05	0,00	0,00	0,00
103082	N BROMOPRIDA 4 MG/ML SOL OR CT FR VD	30049045	400	5.929	UND	1	19,86	19,86	3,97	15,89	0,00	0,00	0,00
104552	O NESTONUTRI PO 800GR-DEMAIS PROD	19011010	400	5.929	UND	1	46,50	46,50	0,00	46,50	0,00	0,00	0,00
106821	P SUMAXPRO 500+85mg cx 2 comp rev	30049059	400	5.929	UND	1	66,81	66,81	13,81	53,00	0,00	0,00	0,00
19984	N CIMEGRIPE 400MG C/20 CAPS(CIME	30039055	400	5.929	CX	1	26,99	26,67	14,67	12,00	0,00	0,00	0,00
110590	O BALA DE GENGIBRE 40G	17049020	400	5.929	UND	1	4,50	4,50	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00
22843	P DICLIN 2MG+0,035MG C/21	30043939	400	5.929	CX	1	23,42	23,42	8,42	15,00	0,00	0,00	0,00
111833	O CHOC NESTLE 33G PRESTIGIO	18063120	400	5.929	UND	1	2,75	2,75	0,00	2,75	0,00	0,00	0,00
112356	O CHOCOLATE LACTA 34G	17049090	400	5.929	UND	1	5,00	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00
111683	O MEL PURO FLORA NECTAR (ROMÁ E	23061000	400	5.929	UND	1	3,50	3,50	0,00	3,50	0,00	0,00	0,00
107222	N NEOSALDINA 30+300+30mg display 24bl x	30049099	400	5.929	UND	1	18,99	18,99	4,49	14,50	0,00	0,00	0,00
107627	N NEOSALDINA 30DRG	30049069	400	5.929	UND	2	40,98	40,98	34,96	47,00	0,00	0,00	0,00
282	P NEOCEBETIL COMPLEXO INJ 1X10ML	30045090	400	5.929	UND	1	23,69	25,00	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00
112579	O VINAGRE DE MAÇA ROSANI 500ML	22090000	400	5.929	UND	1	8,00	8,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00
109163	O SOL JP BOLSA FIS 500ML	30049099	400	5.929	UND	1	15,00	15,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00
109006	O EQUIPO DE INFUSAO	90189099	400	5.929	UND	1	4,50	4,50	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00
24387	P NAUSEDRON 4MG C/1 AMP X 2ML	30049069	400	5.929	UN	1	38,87	38,87	10,87	28,00	0,00	0,00	0,00
100915	P BENICAR ANLO 40+5MG CX 30 COMP REV	30049079	400	5.929	UND	1	96,90	96,90	10,71	86,19	0,00	0,00	0,00
109417	O TINT KOLESTON 4446 BORGONHA	33059000	400	5.929	UND	2	20,20	20,20	6,60	33,80	0,00	0,00	0,00
112534	O LEITE PO NINHO FASES+1,2 KG /NEST	19011010	400	5.929	UND	1	66,00	66,00	0,00	66,00	0,00	0,00	0,00
104681	P ACEBROFILINA 5mg/ml xpe fr 120ml+cm	30039049	400	5.929	UND	1	27,51	27,51	8,25	19,26	0,00	0,00	0,00
111739	O OXALATO DE ESCITALOPRAM 15mg x 30 Lote 2307380 Qtd: 1 Valid: 23/02/2023	30049059	400	5.929	UND	1	112,28	112,28	63,28	49,00	0,00	0,00	0,00
113615	O OAZ PROTETOR SOLAR 70 FPS 200ML	33049990	400	5.929	UND	1	42,75	39,60	0,00	39,60	0,00	0,00	0,00
110143	O CALAMED POS SOL ALOE VERA LOCAO FR	33049990	400	5.929	UND	1	18,00	18,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00
111111	O TRIDENT MAX	21069090	400	5.929	UND	2	3,09	3,09	0,00	6,18	0,00	0,00	0,00
114437	O FRALDA HUGGIES G	96190000	400	5.929	UND	1	43,99	43,99	0,00	43,99	0,00	0,00	0,00
100216	P PANTOPRAZOL 40MG CX 28 COMP REV	30049069	400	5.929	UND	1	93,11	99,92	85,92	14,00	0,00	0,00	0,00
114527	O PARACETAMOL 750 MG COM 2 BL X 10	30039055	400	5.929	UND	1	10,00	10,00	2,00	8,00	0,00	0,00	0,00
112854	O ECOXE 90mg cx 7 comp Lote M309214 Qtd: 1 Valid: 01/07/2023	30049069	400	5.929	UND	1	67,19	67,19	13,44	53,75	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal impressa ref. aos documentos:
 Cupons fiscais eletrônicos (SAT):
 Equip. 001254686: 4947, 4948, 4952, 4953
 Equip. 001190720: 5387, 4955, 5390, 5391, 4960, 4961, 4962, 4963
 Equip. 001254798: 2191, 2192, 5397
 Equip. 001400507: 667, 5403, 4981, 671, 5419, 682, 2243, 4996, 2283, 2284, 2285, 2296, 2308, 2311, 5004,
 5013, 733, 734, 736, 5015, 5019, 740, 5021, 5022, 5449, 5027, 764, 777, 2349, 2352, 788, 2356, 5056, 5058,
 5066 5068 2369 5077 5078 804 2373 5098 2394 2396 5105 5106 2406 5113 5118 5121 2428 2431

RESERVADO AO FISCO

241

NF-e
 Nº. 8327
 SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
 organizacao farmaceutica barbosa lt
 RUA 12, 509
 CENTRO
 Guaira
 SP 14790000
 1733312109

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 8327
 SÉRIE: 1
 PÁGINA: 3 / 8



CHAVE DE ACESSO
 3524 0348 3393 9400 0133 5500 1000 0083 2710 8661 5530
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/nortal ou no site da Sefaz Autorizadora
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135240637182614 26/03/2024 11:07:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL 322001892113
 INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO
 CNPJ 48339394000133

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
39107	O TINTURA NUTRISSE 666	33059000	400	5.929	UND	1	18,90	18,90	0,00	18,90	0,00	0,00	0,00
100440	P PANTOPRAZOL 20MG CX 28 COMP REV	30049069	400	5.929	UND	1	50,00	50,00	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00
113304	O MICROVLAR 0,15+0,03mg cx 21 drg	30066000	400	5.929	UND	1	10,92	10,92	0,00	10,92	0,00	0,00	0,00
34232	N MUPIROCINA 20MG PDA DERM 15G Lote 221191 Qtd: 1 Valid: 30/09/2024	30042099	400	5.929	UND	1	49,15	49,15	0,00	49,15	0,00	0,00	0,00
110597	O QUERATINA CAPILAR	33059000	400	5.929	UND	1	15,00	15,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00
114181	O LOIRA DE FARMACIA MASCARA 230G	33059000	400	5.929	UND	1	38,50	38,50	0,00	38,50	0,00	0,00	0,00
108385	O XO INSETO 15% SPRAY FR 200ML	38089199	400	5.929	UND	2	22,00	17,00	0,00	34,00	0,00	0,00	0,00
114581	O EXPOSIS GEL 52ML INFANTIL	38089199	400	5.929	UND	1	34,00	34,00	0,00	34,00	0,00	0,00	0,00
16183	N AAS INF 100MG 20X10 (SINTERAPI)	30049099	400	5.929	CX	2	1,01	1,01	0,52	1,50	0,00	0,00	0,00
106851	N FRALDA MAMYPOKO CALCA DIA&NOITE	96190000	400	5.929	UND	1	48,00	48,00	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00
35629	O DESOD HERBÍSSIMO 55G	33072090	400	5.929	UND	1	6,00	6,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00
114558	O DES CR HERBÍSSIMO STICK TRADICIONAL	33072090	400	5.929	UND	1	12,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00
109875	O EXTRATO DE PROPOLIS VERDE 1 UN/S/	21069030	400	5.929	UND	1	26,00	26,00	0,00	26,00	0,00	0,00	0,00
111723	O ÓLEO DE COCO FLORA NECTAR	21069030	400	5.929	UND	1	25,65	25,65	0,00	25,65	0,00	0,00	0,00
114017	O MAM KUKA NATURAL BIG ALCA 330ML	40149090	400	5.929	UND	1	48,40	48,40	0,00	48,40	0,00	0,00	0,00
38623	O CREME SEDA PENTEAR LISO PERFEITO	33059000	400	5.929	UND	1	11,50	11,50	0,00	11,50	0,00	0,00	0,00
113778	O FIXED REP DE PONTAS ORQUIDEA 30ML	33059000	400	5.929	UND	1	7,00	7,00	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00
110357	O HALLS MENTA	17049020	400	5.929	UND	1	2,50	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00
111113	O HALLS PRETO	23061000	400	5.929	UND	1	2,50	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00
34380	O BENICAR HCT 20/12,5MG C/20COMP	30049099	400	5.929	UND	1	61,11	61,11	25,11	36,00	0,00	0,00	0,00
102350	O SABONETE DOVE ORIGINAL	34011190	400	5.929	UND	2	3,99	3,90	0,00	7,80	0,00	0,00	0,00
43093	O K-MED GEL 50G	30067000	400	5.929	UND	1	14,00	14,00	0,00	14,00	0,00	0,00	0,00
108885	P DIAD 1,5mg cx 1 comp	30033939	400	5.929	UND	1	21,29	21,29	11,29	10,00	0,00	0,00	0,00
113100	O GLICLAZIDA 60mg estojo 30 comp	30049079	400	5.929	UND	1	54,52	54,52	21,81	32,71	0,00	0,00	0,00
101827	O NESTOGENO 2	19011010	400	5.929	UND	1	52,00	52,00	0,00	52,00	0,00	0,00	0,00
106401	O GEL FIXADOR BOZZANO PROLONG AZUL	33059000	400	5.929	UND	1	15,50	15,50	0,00	15,50	0,00	0,00	0,00
105441	O NINHO FASES PREBIO 3+800G-OUTROS	19011010	400	5.929	UND	1	49,90	49,90	0,00	49,90	0,00	0,00	0,00
111914	P FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA	30043999	400	5.929	UND	1	35,65	35,65	17,83	17,82	0,00	0,00	0,00
35926	O SORO FISIOLÓGICO ARBARETO 500ML	25010090	400	5.929	UND	1	6,50	6,50	0,00	6,50	0,00	0,00	0,00
1274	O SERINGA 20ML	90183119	400	5.929	UND	1	2,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00
107871	O DES DOVE AER ORIGINAL 250ML	33072010	400	5.929	UND	1	30,00	30,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00
114183	O MEU CACHO MINHA VIDA SHAMPOO	33051000	400	5.929	UND	1	34,50	34,50	0,00	34,50	0,00	0,00	0,00
3292	N NOVALGINA LIQ 100ML	30049069	400	5.929	UND	1	45,66	45,66	0,00	45,66	0,00	0,00	0,00
32402	N CLOR AMBROXOL XPE PED 120ML	30039049	400	5.929	UND	1	21,78	21,78	0,00	21,78	0,00	0,00	0,00
108716	O CONFEITO MASTIGAVEL MENTOS FRUTAS	17049020	400	5.929	UND	1	2,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00
108989	O LAVITAN KIDS MASTIGAVEL TUTTI	21069030	400	5.929	UND	1	42,00	42,00	0,00	42,00	0,00	0,00	0,00
22764	O DIPIRAN 500MG C/100 (HERALDS)	30039099	400	5.929	UN	1	44,13	44,13	1,77	42,36	0,00	0,00	0,00
102830	P IBUPRIL 600MG CX 20 COMP	30049029	400	5.929	UND	1	22,78	22,78	4,56	18,22	0,00	0,00	0,00
34232	N MUPIROCINA 20MG PDA DERM 15G Lote 23C714 Qtd: 1 Valid: 01/03/2025	30042099	400	5.929	UND	1	49,15	49,15	19,66	29,49	0,00	0,00	0,00
111036	P CEFALOXINA 500mg cx 10 cap	30042052	400	5.929	UND	1	38,56	38,56	15,42	23,14	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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


DADOS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Nota fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 001254686: 4947, 4948, 4952, 4953 Equip. 001190720: 5387, 4955, 5390, 5391, 4960, 4961, 4962, 4963 Equip. 001254798: 2191, 2192, 5397 Equip. 001400507: 667, 5403, 4981, 671, 5419, 682, 2243, 4996, 2283, 2284, 2285, 2296, 2308, 2311, 5004, 5013, 733, 734, 736, 5015, 5019, 740, 5021, 5022, 5449, 5027, 764, 777, 2349, 2352, 788, 2356, 5056, 5058, 5066, 5068, 2369, 5077, 5078, 804, 2373, 5098, 2394, 2396, 5105, 5106, 2406, 5113, 5118, 5121, 2428, 2431</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
---	----------------------------------

242

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº. 8327
 SÉRIE 1

Identificação do Emitente organizacao farmaceutica barbosa It RUA 12, 509 CENTRO Guaira SP 14790000 1733312109	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/>	
		CHAVE DE ACESSO 3524 0348 3393 9400 0133 5500 1000 0083 2710 8661 5530
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/nortal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240637182614 26/03/2024 11:07:14
NATUREZA DA OPERAÇÃO Nota Fiscal de Referência		Nº 8327 SÉRIE: 1 PÁGINA: 4 / 8
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322001892113	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 48339394000133

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
33316	P CLOR CLINDAMICIN 300MG C/16CAP Lote 2346756 Qtd: 1 Valid: 31/10/2025	30042049	400	5.929	UND	1	117,91	117,91	47,16	70,75	0,00	0,00	0,00
20927	P DIPIRONA 500MG C/10 GENERICO	30049099	400	5.929	CX	2	12,26	12,26	9,80	14,72	0,00	0,00	0,00
109751	O ÓLEO DE COCO KERATEX N	23061000	400	5.929	UND	1	8,50	8,50	0,00	8,50	0,00	0,00	0,00
32402	N CLOR AMBROXOL XPE PED 120ML	30039049	400	5.929	UND	1	21,78	21,78	0,00	21,78	0,00	0,00	0,00
100619	N MALEATO DEXCLOR+BETAMETASONA	30049099	400	5.929	FRC	1	20,00	19,50	0,00	19,50	0,00	0,00	0,00
111894	P AZITROMICINA 500mg cx 3 comp Lote 250 Qtd: 2 Valid: 07/07/2025	30032029	400	5.929	UND	2	19,35	19,35	0,00	38,70	0,00	0,00	0,00
114674	O CENEVIT ZINCO EFERV ALIM 1GR C/10 CPR	21069030	400	5.929	UND	1	23,38	23,38	0,00	23,38	0,00	0,00	0,00
102830	P IBUPRIL 600MG CX 20 COMP	30049029	400	5.929	UND	1	22,78	22,78	0,00	22,78	0,00	0,00	0,00
42754	P BUSONID 32MCG NAS 6ML	30043290	400	5.929	UND	1	29,67	29,67	0,00	29,67	0,00	0,00	0,00
16305	N CLOTTRIMAZOL CR 20G (GEN,EMS)	30049099	400	5.929	FR	1	16,40	16,40	0,00	16,40	0,00	0,00	0,00
106517	O ESC DENT ORAL B 1.2.3 LV3P2	96032100	400	5.929	UND	1	15,00	15,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00
25858	N DIPIRONA 500MG	30039079	400	5.929	UND	1	6,12	6,12	1,12	5,00	0,00	0,00	0,00
104691	P FLUCONAZOL 150mg cx 2 cap	30039079	400	5.929	UND	1	18,36	18,36	12,36	6,00	0,00	0,00	0,00
101827	O NESTOGENO 2	19011010	400	5.929	UND	1	52,00	52,00	0,00	52,00	0,00	0,00	0,00
106897	O BICARBONATO DE SODIO MED 100G	28363000	400	5.929	UND	1	6,70	6,70	0,00	6,70	0,00	0,00	0,00
26445	P CICLO 21 C/21 (UNIAO QUIM)	30043999	400	5.929	CX	1	10,19	10,19	5,09	5,10	0,00	0,00	0,00
34813	O ABSORVENTE OB MEDIO C/ 10	96190000	400	5.929	UN	1	6,00	6,00	1,98	4,02	0,00	0,00	0,00
104000	N SAXENDA 6mg/ml sol inj 3 carp x 3ml+3 sist	30043929	400	5.929	UND	1	986,91	986,91	757,91	229,00	0,00	0,00	0,00
6218	N GASTROL PAST C/20 (LUPER)	30039059	400	5.929	CX	1	19,68	19,68	7,18	12,50	0,00	0,00	0,00
105757	O ADAPTIS FRESH SOL OFT 0,4 10ML-DEMAIS	30049099	400	5.929	UND	1	84,28	84,28	42,28	42,00	0,00	0,00	0,00
106855	O TESTE COVID 2021	30049059	400	5.929	UND	3	50,00	50,00	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00
13494	N ECOS XPE 120ML (UNIQ)	30041011	400	5.929	UND	1	29,76	29,76	5,95	23,81	0,00	0,00	0,00
23212	P BUSONID 50MCG AQ NAS 120DOSES	30043290	400	5.929	FR	1	43,55	43,55	8,71	34,84	0,00	0,00	0,00
32438	N LORATADINA 1MG 100ML	30039079	400	5.929	UN	1	34,83	34,83	10,45	24,38	0,00	0,00	0,00
114883	O UNIAO BALA LIQUIDA SPRAY KIDS D1212G	17049020	400	5.929	UND	1	3,00	3,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00
111485	O 01-2072 MAMA CRIATIVA ORTO 70ML N1	39241000	400	5.929	UND	1	23,00	23,00	0,00	23,00	0,00	0,00	0,00
113903	O PD BABYSEC GALINHA PINT MEGA G 32UN	96190000	400	5.929	UND	1	36,99	36,99	0,00	36,99	0,00	0,00	0,00
109944	O FRALDA BABY SEC P	23061000	400	5.929	UND	1	36,99	36,99	0,00	36,99	0,00	0,00	0,00
105384	O APTAMIL 1 800G-DEMAIS PROD	19011010	400	5.929	UND	1	59,99	59,99	0,00	59,99	0,00	0,00	0,00
101085	O MAMADEIRA NUK ROSA	39249000	400	5.929	UND	1	56,00	56,00	0,00	56,00	0,00	0,00	0,00
103958	N ANADOR 500 mg comp x 512 (emb. mult.)	30049069	400	5.929	UND	1	5,35	5,35	3,35	2,00	0,00	0,00	0,00
107591	N DRAMIN B-6 C/30 COMP-REFERENCIA	30049039	400	5.929	UND	1	24,29	24,29	0,00	24,29	0,00	0,00	0,00
101315	O PÖRBAK II	82121020	400	5.929	UND	1	4,00	4,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00
102734	O DESOD REXONA POWDER DRY	33072010	400	5.929	UND	1	17,80	17,80	0,00	17,80	0,00	0,00	0,00
109117	N SALICETIL 100mg cx 200 comp	30039071	400	5.929	UND	2	2,45	2,45	0,00	4,90	0,00	0,00	0,00
7163	O CR DENT SENSODYNE ORIGINAL 90G	33061000	400	5.929	CX	1	19,00	19,00	0,00	19,00	0,00	0,00	0,00
100808	P CLORIDRATO DE METFORMINA XR 500MG	30049049	400	5.929	UND	1	9,61	9,61	3,61	6,00	0,00	0,00	0,00
33781	P CAPTOPRIL 25MG C/30 COMP GEN	30049069	400	5.929	UND	1	10,06	10,06	0,00	10,06	0,00	0,00	0,00
42980	P METFORMINA HCL 850MG C/30 COMP	30049049	400	5.929	UND	2	12,95	12,95	11,90	14,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 001254686: 4947, 4948, 4952, 4953 Equip. 001190720: 5387, 4955, 5390, 5391, 4960, 4961, 4962, 4963 Equip. 001254798: 2191, 2192, 5397 Equip. 001400507: 667, 5403, 4981, 671, 5419, 682, 2243, 4996, 2283, 2284, 2285, 2296, 2308, 2311, 5004, 3013, 733, 734, 736, 5015, 5019, 740, 5021, 5022, 5449, 5027, 764, 777, 2349, 2352, 788, 2356, 5056, 5058, 5066 5068 2369 5077 5078 804 2373 5098 2394 2396 5105 5106 2406 5113 5118 5121 2428 2431	RESERVADO AO FISCO

243

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº. 8327
 SÉRIE 1

Identificação do Emitente
 organizacao farmaceutica barbosa lt
 RUA 12, 509
 CENTRO
 Guaira
 SP 14790000
 1733312109

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 8327
 SÉRIE: 1
 PÁGINA: 5 / 8



CHAVE DE ACESSO
 3524 0348 3393 9400 0133 5500 1000 0083 2710 8661 5530
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/nportal ou no site da Sefaz Autorizadora
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135240637182614 26/03/2024 11:07:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL 322001892113
 INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO
 CNPJ 48339394000133

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unil.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
109125	LANCETA G-TECH 30G C/100	90183999	400	5.929	UND	1	19,00	19,00	9,00	10,00	0,00	0,00	0,00
114744	COTY OLEO PAIXAO 100ML TENTADORA	33072090	400	5.929	UND	1	14,80	14,80	0,00	14,80	0,00	0,00	0,00
35730	TINTURA IMEDIA 5.1	33059000	400	5.929	UND	1	28,90	28,90	0,00	28,90	0,00	0,00	0,00
35731	TINTURA IMEDIA 7.1	33059000	400	5.929	UND	1	28,90	28,90	0,00	28,90	0,00	0,00	0,00
106837	FRALDA PAMPERS PREMIUM CARE MEGA	96190000	400	5.929	UND	1	65,00	65,00	0,00	65,00	0,00	0,00	0,00
106705	KIT P/ UNHAS INFANTIL ROSA PRA KIT P/	39241000	400	5.929	UND	2	12,50	12,50	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00
108433	MORDEDOR MAOZINHA ROSA 04-100041	95030039	400	5.929	UND	2	17,00	17,00	0,00	34,00	0,00	0,00	0,00
112627	TERM CLIN DIG MICROLIFE DUAL MODE	30049099	400	5.929	UND	1	133,00	133,00	0,00	133,00	0,00	0,00	0,00
110652	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500mg Lote 139-037/22 Qtd: 1 Valid: 30/08/2024	30049047	400	5.929	UND	1	42,63	42,63	13,63	29,00	0,00	0,00	0,00
35926	SORO FIOLOGICO ARBARETO 500ML	25010090	400	5.929	UND	2	6,50	6,50	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00
109023	AZITROPHAR 900mg po sus or fr 22,5ml+ser Lote 22002665 Qtd: 1 Valid: 30/05/2024	30042029	400	5.929	UND	1	45,05	45,05	9,01	36,04	0,00	0,00	0,00
100576	DESORATADINA 0,5MG XPE FR 60ML+SER	30049063	400	5.929	UND	1	49,79	49,79	14,94	34,85	0,00	0,00	0,00
114926	BESOMED C/60 COMP-OUTROS	30049099	400	5.929	UND	1	55,10	55,10	11,02	44,08	0,00	0,00	0,00
110788	FRALDA PAMPERS CONFORT SEC XXG	96190000	400	5.929	UND	1	84,00	84,00	0,00	84,00	0,00	0,00	0,00
110953	LENÇO BEBÊ FOFINHO	34011190	400	5.929	UND	2	11,90	11,90	0,00	23,80	0,00	0,00	0,00
37799	TINTURA NUTRISSE N° 10	33059000	400	5.929	UND	2	17,50	17,50	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00
107591	DRAMIN B-6 C/30 COMP-REFERENCIA	30049039	400	5.929	UND	1	24,29	24,29	0,00	24,29	0,00	0,00	0,00
108218	DES REXONA AER AP COTTON DRY 250ML	33072010	400	5.929	UND	1	26,50	26,50	2,50	24,00	0,00	0,00	0,00
107825	DES DOVE AER MEN AP INVISIBLE DRY	33051000	400	5.929	UND	1	30,00	30,00	6,00	24,00	0,00	0,00	0,00
108221	DES REXONA AER AP MEN V8 250ML	33072010	400	5.929	UND	1	27,00	27,00	3,00	24,00	0,00	0,00	0,00
109693	PANTOPRAZOL 40mg cx 42 comp	30049069	400	5.929	UND	1	129,65	129,65	111,65	18,00	0,00	0,00	0,00
43389	VIGADEXA SOL OFT FR 5ML Lote 75216 Qtd: 1 Valid: 31/03/2024	30042099	400	5.929	UND	1	49,09	49,09	9,82	39,27	0,00	0,00	0,00
104817	GLYXAMBI 25MG / 5MG 30CPRS	30049059	400	5.929	UND	1	476,41	476,41	202,96	273,45	0,00	0,00	0,00
100619	MALEATO DEXCLOR+BETAMETASONA	30049099	400	5.929	FRC	1	20,00	20,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00
110569	AGUA OXIG CR B.ALTA 90ML 30 VOL	28470000	400	5.929	UND	2	3,00	3,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00
110834	PO DESCOLORANTE CAMOMILA	33059000	400	5.929	UND	1	8,50	8,50	0,00	8,50	0,00	0,00	0,00
36645	TINTURA IMEDIA 666	33059000	400	5.929	UND	1	28,90	28,90	0,00	28,90	0,00	0,00	0,00
104999	VENLAFAXINA 75MG x 30CP Lote CIYSK009 Qtd: 1 Valid: 31/01/2026	30049099	400	5.929	UND	1	102,16	102,16	63,16	39,00	0,00	0,00	0,00
114001	ISACARE ESCOVA* USO DIARIO OVAL	96032900	400	5.929	UND	1	23,00	23,00	0,00	23,00	0,00	0,00	0,00
101709	SABONETE LIQ GRANADO BASE VEGETAL	34013000	400	5.929	UND	1	27,00	23,90	0,00	23,90	0,00	0,00	0,00
32936	MAXSULID 400MG C/10 COMP	30049079	400	5.929	UND	1	46,46	46,46	11,46	35,00	0,00	0,00	0,00
107653	DEXFER 400mg cx 30 comp rev	30045090	400	5.929	UND	1	64,00	64,00	10,88	53,12	0,00	0,00	0,00
35926	SORO FIOLOGICO ARBARETO 500ML	25010090	400	5.929	UND	1	6,50	6,50	0,00	6,50	0,00	0,00	0,00
109188	SPECDERA 7mg/ml xpe fr 100ml+cop sb mel	30049099	400	5.929	UND	1	26,73	26,73	0,00	26,73	0,00	0,00	0,00
114435	FRALDA HUGGIES SUPREMA XG	96190000	400	5.929	UND	1	43,99	43,99	0,00	43,99	0,00	0,00	0,00
105441	NINHO FASES PREBIO 3+800G-OUTROS	19011010	400	5.929	UND	1	49,90	49,90	0,00	49,90	0,00	0,00	0,00
106974	gelatina superdoçificação 550g	33059000	400	5.929	UND	1	27,00	27,00	0,00	27,00	0,00	0,00	0,00
40747	cr babosa 2 em l 1000ml	33059000	400	5.929	UND	1	12,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> Nota fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 001254686: 4947, 4948, 4952, 4953 Equip. 001190720: 5387, 4955, 5390, 5391, 4960, 4961, 4962, 4963 Equip. 001254798: 2191, 2192, 5397 Equip. 001400507: 667, 5403, 4981, 671, 5419, 682, 2243, 4996, 2283, 2284, 2285, 2296, 2308, 2311, 5004, 5013, 733, 734, 736, 5015, 5019, 740, 5021, 5022, 5449, 5027, 764, 777, 2349, 2352, 788, 2356, 5056, 5058, 5066, 5068, 2369, 5077, 5078, 804, 2373, 5098, 2394, 2396, 5105, 5106, 2406, 5113, 5118, 5121, 2428, 2431.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------


244

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº. 8327
 SÉRIE 1

Identificação do Emitente
 organizacao farmaceutica barbosa lt
 RUA 12, 509
 CENTRO
 Guaira
 SP 14790000
 1733312109

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 8327
 SÉRIE: 1
 PÁGINA: 6 / 8



CHAVE DE ACESSO
 3524 0348 3393 9400 0133 5500 1000 0083 2710 8661 5530

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135240637182614 26/03/2024 11:07:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL 322001892113 INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 48339394000133

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
112089	O FLORAL DE BACH MAIS HUMOR	13021999	400	5.929	UND	1	29,90	29,90	0,00	29,90	0,00	0,00	0,00
35872	O CREME DE PENTEAR SEDA CACHOS	33059000	400	5.929	UND	1	11,50	11,50	0,00	11,50	0,00	0,00	0,00
112089	O FLORAL DE BACH MAIS HUMOR	13021999	400	5.929	UND	1	29,90	29,90	0,00	29,90	0,00	0,00	0,00
107456	O PICOLINATO DE CROMO 35MCG 60CAPS	21069030	400	5.929	UND	1	25,71	25,71	0,00	25,71	0,00	0,00	0,00
41116	O GUARAÑA C/60 CPS	21069030	400	5.929	UND	1	24,50	19,00	0,00	19,00	0,00	0,00	0,00
114830	O Fralda Calça Hipopo Confort Jumbo M 34	96190000	400	5.929	UND	1	42,00	42,00	0,00	42,00	0,00	0,00	0,00
109745	O água de colônia muirole menina	33030020	400	5.929	UND	1	13,00	13,00	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00
111111	O TRIDENT MAX	21069090	400	5.929	UND	1	3,09	3,09	0,00	3,09	0,00	0,00	0,00
110129	O BALA BUBBALLO MORANGO	23061000	400	5.929	UND	1	2,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00
41152	O TRIDENT MENTA C/5	21069050	400	5.929	UND	1	2,58	2,58	0,00	2,58	0,00	0,00	0,00
110586	O SABONETE INTIMO ERVA DOCE	23061000	400	5.929	UND	1	9,50	9,50	0,00	9,50	0,00	0,00	0,00
25858	N DIPIRONA 500MG	30039079	400	5.929	UND	1	6,12	6,12	1,12	5,00	0,00	0,00	0,00
100059	N HYABAK SOL OFT FR X 10ML	30049069	400	5.929	UND	1	91,69	91,69	0,00	91,69	0,00	0,00	0,00
9945	O HÍDRFIL GEL 60ML	33049910	400	5.929	UND	1	49,20	49,20	0,11	49,09	0,00	0,00	0,00
109214	O TOALHA UMED PRIMEIRO BABY PREMIUM	34011190	400	5.929	UND	1	18,00	18,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00
108036	O FRALDA BABYSEC ULTRA HIPER G 1X64UN	96190000	400	5.929	UND	1	73,00	73,00	0,00	73,00	0,00	0,00	0,00
102350	O SABONETE DOVE ORIGINAL	34011190	400	5.929	UND	2	3,99	3,90	0,00	7,80	0,00	0,00	0,00
111593	O SAB FRANCIS RELAXAMENTO GARDENIA	34011190	400	5.929	UND	2	2,50	2,50	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00
5009	N POLARAMINE LIQ 120ML	30049019	400	5.929	YD	1	33,71	33,71	6,74	26,97	0,00	0,00	0,00
113261	O FONT D gotas fr 10ml	21069030	400	5.929	UND	1	32,72	32,72	6,54	26,18	0,00	0,00	0,00
104135	P HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100mg cx Lote 2111281 Qtd: 1 Valid: 30/12/2025	30049059	400	5.929	UND	1	133,47	133,47	64,47	69,00	0,00	0,00	0,00
108777	O DES DOVE AER WOMEN AP INVISIBLE DRY	33072010	400	5.929	UND	1	30,00	30,00	5,10	24,90	0,00	0,00	0,00
20764	N MULTIGRIP C/20 CAPS (MULTILAB)	30049099	400	5.929	CX	1	26,99	26,99	10,99	16,00	0,00	0,00	0,00
17068	P PREDSIM 3MG 60ML + PIPETA	30043210	400	5.929	FR	1	34,73	34,73	6,73	28,00	0,00	0,00	0,00
40687	O REF.TAXA	22021000	400	5.929	UND	1	2,00	2,00	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00
43233	N KELTRINA PLUS 5% LOCAO 60ML	30049021	400	5.929	UND	1	43,42	43,42	6,51	36,91	0,00	0,00	0,00
11154	P PURAN T4 75MG C/30	30043981	400	5.929	UND	1	20,76	20,76	4,15	16,61	0,00	0,00	0,00
101578	P NISTATINA 25000UI/G CREM VAG BG	30049099	400	5.929	UND	1	22,15	22,15	8,86	13,29	0,00	0,00	0,00
2140	P DECADRON 0,50MG C/20	30043290	400	5.929	UND	1	11,46	11,46	2,29	9,17	0,00	0,00	0,00
26986	P LOSARTANA POTÁSSICA 50MG C/30	30049069	400	5.929	CX	1	9,50	9,50	0,00	9,50	0,00	0,00	0,00
112448	O TOALHA UMED BEBE FOFINHO PLUS	34011190	400	5.929	UND	1	8,90	8,90	0,00	8,90	0,00	0,00	0,00
100446	N DIPIRONA 1 GR	30049069	400	5.929	UND	1	20,77	20,77	5,77	15,00	0,00	0,00	0,00
109099	O prendedor de chupeta	39249000	400	5.929	UND	1	22,00	22,00	8,00	14,00	0,00	0,00	0,00
104916	N UNIZINCO SOL 100ML-OUTROS	30039099	400	5.929	UND	1	33,07	33,07	6,61	26,46	0,00	0,00	0,00
102896	N ENT'EROGEMINA PLUS 4BCFU/SML X 5	21069030	400	5.929	UND	1	66,77	66,77	13,35	53,42	0,00	0,00	0,00
109875	O EXTRATO DE PROPOLIS VERDE 1 UN S/	21069030	400	5.929	UND	1	26,00	26,00	0,00	26,00	0,00	0,00	0,00
33678	N DIGEPLUS GEL C/30	30049041	400	5.929	UND	1	53,12	53,12	0,00	53,12	0,00	0,00	0,00
107342	O TESTE DE GRAVIDEZ BABY SURE 1 TIRA	38221920	400	5.929	UND	1	10,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00
111926	O TERMOMETRO CLINICO DIGITAL BRANCO	90251990	400	5.929	UND	1	15,00	15,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00
102613	N ALLEGRA D 24H 180+240MG CX 5 COMP	30049069	400	5.929	UND	1	71,78	71,78	12,20	59,58	0,00	0,00	0,00
101591	O TINTURA COR & TON 4,0	33059000	400	5.929	UND	1	12,90	10,90	0,00	10,90	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Nota fiscal impressa ref. aos documentos:
 Cupons fiscais eletrônicos (SAT):
 Equip. 001254686: 4947, 4948, 4952, 4953
 Equip. 001190720: 5387, 4955, 5390, 5391, 4960, 4961, 4962, 4963
 Equip. 001254798: 2191, 2192, 5397
 Equip. 001400507: 667, 5403, 4981, 671, 5419, 682, 2243, 4996, 2283, 2284, 2285, 2296, 2308, 2311, 5004, 5013, 733, 734, 736, 5015, 5019, 740, 5021, 5022, 5449, 5027, 764, 777, 2349, 2352, 788, 2356, 5056, 5058, 5066 5068 2369 5077 5078 804 2373 5098 2394 2396 5105 5106 2406 5113 5118 5121 2428 2431

RESERVADO AO FISCO

245

RECEBEMOS DE organizacao farmaceutica barbosa lt OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
 EMISSÃO: 26/03/2024 VALOR TOTAL: 6198,23 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, 14790-000 - Guaira - SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 8327

SÉRIE 1

Identificação do Emitente

organizacao farmaceutica barbosa lt
 RUA 12, 509
 CENTRO
 Guaira
 SP 14790000
 1733312109

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 8327

SÉRIE: 1

PÁGINA: 7 / 8



CHAVE DE ACESSO

3524 0348 3393 9400 0133 5500 1000 0083 2710 8661 5530

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

135240637182614 26/03/2024 11:07:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322001892113

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

48339394000133

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
25858	N DIPIRONA 500MG	30039079	400	5.929	UND	1	6,12	6,12	0,00	6,12	0,00	0,00	0,00
110357	O HALLS MENTA	17049020	400	5.929	UND	1	2,50	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal impressa ref. aos documentos:
 Cupons fiscais eletrônicos (SAT):
 Equip. 001254686: 4947, 4948, 4952, 4953
 Equip. 001190720: 5387, 4955, 5390, 5391, 4960, 4961, 4962, 4963
 Equip. 001254798: 2191, 2192, 5397
 Equip. 001400507: 667, 5403, 4981, 671, 5419, 682, 2243, 4996, 2283, 2284, 2285, 2296, 2308, 2311, 5004, 5013, 733, 734, 736, 5015, 5019, 740, 5021, 5022, 5449, 5027, 764, 777, 2349, 2352, 788, 2356, 5056, 5058, 5066, 5068, 2369, 5077, 5078, 804, 2373, 5098, 2394, 2396, 5105, 5106, 2406, 5113, 5118, 5121, 2428, 2431

RESERVADO AO FISCO

246

RECEBEMOS DE organizacao farmaceutica barbosa It OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 26/03/2024 VALOR TOTAL: 6198,23 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, 14790-000 - Guaira - SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 8327
SÉRIE 1

Identificação do Emitente

organizacao farmaceutica barbosa
RUA 12, 509
CENTRO
Guaira
SP 14790000
1733312109

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 8327

SÉRIE: 1

PÁGINA: 8 / 8



CHAVE DE ACESSO

3524 0348 3393 9400 0133 5500 1000 0083 2710 8661 5530

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
135240637182614 26/03/2024 11:07:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL
322001892113

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
48339394000133

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal impressa ref. aos documentos:

Cupons fiscais eletrônicos (SAT):

Equip. 001254686: 4947, 4948, 4952, 4953

Equip. 001190720: 5387, 4955, 5390, 5391, 4960, 4961, 4962, 4963

Equip. 001254798: 2191, 2192, 5397

Equip. 001400507: 667, 5403, 4981, 671, 5419, 682, 2243, 4996, 2283, 2284, 2285, 2296, 2308, 2311, 5004,

5013, 733, 734, 736, 5015, 5019, 740, 5021, 5022, 5449, 5027, 764, 777, 2349, 2352, 788, 2356, 5056, 5058,

5066, 5068, 2369, 5077, 5078, 804, 2373, 5098, 2394, 2396, 5105, 5106, 2406, 5113, 5118, 5121, 2428, 2431,

2435, 2436, 2458, 2461, 875, 2478, 5561, 2483, 5565, 5238

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691304170105246460700018010017196870001494934

BENEFICIARIO:

REDE TOTALASSOC DE FARMACIAS E

NOME FANTASIA:

REDE TOTALASSOC DE FARMACIAS E DROG

CNPJ: 01.621.293/0004-30

BENEFICIARIO FINAL:

REDE TOTALASSOC DE FARMACIAS E DROG

CNPJ: 01.621.293/0004-30

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 40.917

DATA DE VENCIMENTO 15/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 09/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 14.949,34

VALOR COBRADO 14.949,34

NR. AUTENTICACAO E.475.534.BE5.118.EEF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria


0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE M e E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME - EMBALAGEM e CIA AV 25, 1123 - JARDIM PAULISTA 14790-000 GUAIRA - SP (17) 3331-8394		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 1.097 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0417 5281 1900 0134 5500 1000 0010 9710 0001 2924 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 135240711840501 05/04/2024 10:35:23	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322.035.802.110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 17.528.119/0001-34	

DESTINATÁRIO		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	05/04/2024
ENDEREÇO RUA 24, 872	BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DA SAÍDA 05/04/2024
MUNICÍPIO GUAIRA	UF SP	FONE / FAX 3332-7000	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 10:35:19

FATURA / DUPLICATA				
PARCELAS 001 05/04/2024 106,50				
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 106,50
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
				TOTAL DA NOTA 106,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO	QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	R.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
17898968975566 5763	GARFO MASTER CROPAC C/ 500 UN	39241000	0102	5102	PC	1	106,50	106,50	0,00	0,00	

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 141/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
() ESTADUAL
(X) MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS DE ISS E DE IPI		LANÇADO Data: 05/04/2024 Nome: Roeli
19199 - 05/04		

UniNfe NF-e OPEN Source www.uninf.com.br Gerado em 05/04/2024 às 10:35:26 pelo UniDANFE 3.9.11 Plus www.unidante.com.br		RECEBEMOS DE M e E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 1.097. EMISSÃO: 05/04/2024 VALOR TOTAL: 106,50 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP	NF-e 1.097 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO 05/04/2024	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR WESLEI MARQUES		

249

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.08.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240409193802534603918
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 106,50
TARIFA: 1,05
DATA: 09/04/2024 - 16:53:24

PAGO PARA: Embalagem & Cia
CNPJ: 17.528.119/0001-34
CHAVE PIX: 17528119000134
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 000000000000986356
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 09/04/2024 - 16:53:26

=====

DOCUMENTO: 040918
AUTENTICACAO SISBB: B.637.F8F.DB1.C5B.702

=====

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 CENTER PÃO COMERCIO DE PAES, DOCES E SALGADOS LTDA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 000.000.347 SÉRIE: 1

CENTER PÃO COMERCIO DE PAES, DOCES E SALGADOS LTDA-ME


AVENIDA 11, 679 - - CENTRO, Guaira, SP - CEP: 14790000 -
Fone/Fax: 1733314639

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.347
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
3524 0437 5690 8600 0188 5500 1000 0003 4718 1014 7399

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
135240693673459 - 03/04/2024 11:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 322075283116 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 37.569.086/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872 -

Bairro/DISTRITO
JD. PAULISTA

MUNICÍPIO
Guaira

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
03/04/2024

CEP
14790-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

FONE/FAX
1733327000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.616,57
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.616,57

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
CENTER PÃO, COMÉRCIO DE PÃES,

FRETE POR CONTA
3-Remetente Próprio

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
37.569.086/0001-88

ENDEREÇO
AVENIDA 11 N. 679- CENTRO

MUNICÍPIO
Guaira

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
322075283116

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	PAO FRANCES	19059090	0400	5102	KG	116,3000	13,9000	1.616,57					

CONFERE COM ORIGINAL



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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 146551026 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

19168 - 03/04

Taira Mendes 03/04/20

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 03/04/2024

Nome: Roseli

251

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.08.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240409193818738365242
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.616,57
DATA: 09/04/2024 - 16:53:46

PAGO PARA: Center Pao Comercio de Paes, Doces e
CNPJ: 37.569.086/0001-88
CHAVE PIX: 37569086000188
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000142406
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 09/04/2024 - 16:53:47

=====

DOCUMENTO: 040919
AUTENTICACAO SISBB: 0.053.05D.257.B22.1F9

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.

ALINE MIRANDA DA SILVA ASSIS
33310851893

RUA 02, 465 - CENTRO - GUAIRA - SP - CEP:
14790-000
Fone: (17)3331-6161

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.000.617
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0344 5132 8200 0104 5500 1000 0006 1714 4513 8995

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240645067354 27/03/2024 09:45:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322112198119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.513.282/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

27/03/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

27/03/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(17)3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

328,20

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

328,20

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

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	COSN	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
3430	GRAMPO TRILHO PLASTICO DELLO PARA 600 FOLHAS	39261000	0500	5405	UN	2,00	24,60	0,00	49,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6225	PAPEL SULFITE A4 AQUATTRO 500 FLS	48025610	0500	5405	CX	10,00	27,90	0,00	279,00	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
() ESTADUAL
(X) MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Cod. Verif. 1569: "I-DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"
"II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"
Forma de Pagto.: 328,20

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 27/03/2024
Nome: Roseli

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/03/2024 09:45:44

RDW Tecnologia

Weslei MARQUES

253

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.08.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240409193841348479973
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 328,20
DATA: 09/04/2024 - 16:53:58

PAGO PARA: Aline Miranda da Silva Assis 3331085
CNPJ: 44.513.282/0001-04
CHAVE PIX: 44513282000104
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 000000000000445134
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 09/04/2024 - 16:53:58

=====

DOCUMENTO: 040920
AUTENTICACAO SISBB: 6.8ED.4DE.F87.AD1.889

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.

Chave de Acesso da NFS-e
3517406224451328200010400000000009924022246190216

Número da NFS-e
99

Competência da NFS-e
12/02/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e
12/02/2024 12:47:11

Número da DPS
134

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
12/02/2024 12:47:11



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço
CNPJ / CPF / NIF
44.513.282/0001-04

Inscrição Municipal
-

Telefone
(17) 3331-6161

Nome / Nome Empresarial
ALINE MIRANDA DA SILVA ASSIS 33310851893

E-mail
ALINEMIRANDAASSIS@GMAIL.COM

Endereço
02, 465

Município
Guaíra - SP
CEP
14790-000

Simple Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

E-mail
-

Endereço
24, 872

Município
Guaíra - SP
CEP
14790-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
13.03.01 - Fotografia e
cinematografia, inclusive revelação,
ampliaç...

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Guaíra - SP

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
01 ENCADERNAÇÃO

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Guaíra - SP

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R\$ 2,50

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
-

Alíquota Aplicada
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-

CP
-

CSLL
-

PIS
-

COFINS
-

Retenção do PIS/COFINS
-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 2,50

Desconto Condicionado
R\$

Desconto Incondicionado
R\$

ISSQN Retido
-

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 2,50

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-

Estaduais
-

Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 118055100

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

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.08.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240409193903410482419
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2,50
DATA: 09/04/2024 - 16:54:10

PAGO PARA: Gsa
CNPJ: 44.513.282/0001-04
CHAVE PIX: 44513282000104
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 000000000000445134
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 09/04/2024 - 16:54:10

=====

DOCUMENTO: 040921
AUTENTICACAO SISBB: F.E9C.8AF.F36.4A9.217

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.

Chave de Acesso da NFS-e
3517406221575399300014000000000004724048606093910

Número da NFS-e
47

Competência da NFS-e
05/04/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e
05/04/2024 12:37:33

Número da DPS
47

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
05/04/2024 12:37:32



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço CNPJ / CPF / NIF
15.753.993/0001-40

Inscrição Municipal
-

Telefone
(17) 9975-8575

Nome / Nome Empresarial
15.753.993 JEFERSON JOSE CARNEIRO

E-mail
COMPUTECGUAIRA@GMAIL.COM

Endereço
19, 827

Município
Guaíra - SP CEP
14790-000

Simple Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

E-mail
-

Endereço
24, 872

Município
Guaíra - SP CEP
14790-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
01.07.01 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, con...

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Guaíra - SP

País da Prestação
-

Descrição do Serviço

Prestação Serviços T.I referente Santa Casa Misericórdia de Guaira (Manutenção e Suporte Técnico Infraestrutura e Sistemas Hospital).

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Guaíra - SP

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R\$ 3.100,00

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
-

Alíquota Aplicada
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-

CP
-

CSLL
-

PIS
-

COFINS
-

Retenção do PIS/COFINS
-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 3.100,00

Desconto Condicionado
R\$

Desconto Incondicionado
R\$

ISSQN Retido
-

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 3.100,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: EMPRESA OPTANTE PELO MEI (NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS E DE ISS) VENCIMENTO 15/04/2024.

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

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.08.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240409193919602643315
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.100,00
DATA: 09/04/2024 - 16:54:21

PAGO PARA: Jeferson Jose Carneiro - Me
CNPJ: 15.753.993/0001-40
CHAVE PIX: 15753993000140
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 000000000000030007
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 09/04/2024 - 16:54:23

=====

DOCUMENTO: 040922
AUTENTICACAO SISBB: 5.D9B.176.C25.E99.FA0

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 CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO
 EMISSÃO: 08/02/2024 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 989,15

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000044855
 SÉRIE 002

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 000044855 fl. 1 / 2
 SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
 3524 0259 8694 2000 0151 5500 2000 0448 5519 3393 3696

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135240290766149 08/02/2024 15:54:11

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ / CFF: 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO: 08/02/2024

ENDEREÇO: RUA 24, 872 BAIRRO / DISTRITO: JARDIM PAULISTA CEP: 00000-000 DATA SAÍDA / ENTRADA: 08/02/2024

MUNICÍPIO: GUAIRA FONE / FAX: (17)3332-7000 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 15:53:55

FATURA

NUMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DESSONDA	VALOR LÍQUIDO
044855	989,15	0,00	989,15

DUPLICATAS

NUMERO DA DUPLICATA	DATA DE EMISSÃO	VALOR
001	08/04/2024	989,15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	311,09	989,18
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,03	0,00	0,00	989,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: PROPRIO FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE CÓDIGO ANTT: AAA0000 UF: SP CNPJ / CFF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: São JOSe DO RIO PRETO UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 4 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCR. DO PROD. / SERV.	QUANT.	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	ICMS EX	ICMS IPI	ICMS IPI ST	ICMS IPI EX	ICMS IPI ST EX
0071632-400	HASTE FEMORAL LONGA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS) LOTE: 0160303, Venc.: "INDETERMINADA" Fab.: 05/12/2022 Reg. Anvisa: 80083650039 Valid.Anvisa: 11/03/2028 COD.SUS: 07.02.03.049-0	1,00	UN	989,15	989,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0121090-110	PARAF DESLIZANTE P HASTE BLOQ TROCANTERICA 10,5X110 LOTE: 0160727, Venc.: "INDETERMINADA" Fab.: 29/11/2022 Reg. Anvisa: 80083650036 Valid.Anvisa: 27/02/2027 COD.SUS:	1,00	UN	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0121030-044	PARAF DE BLOQ 04,9X44 ROSCA TOTAL AUTOROSQ LOTE: 0121150, Venc.: "INDETERMINADA" Reg. Anvisa: 80083650036 Valid.Anvisa: 27/02/2027 COD.SUS:	1,00	UN	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 -- ISENCAO DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO DO RICMS DECRETO 66.387/2021 --
 Pedido N. 092908 Mes: 01/24 - Paciente: CAIO PEREIRA DA SILVA, Médico: DR.GIULIANO, Convenio:SUS, Dt.Cirurgia.:11/01/2024, Hospital.:SANTA CASA DE GUAIRA, VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 133,04 (Fed.), R\$ 178,05 (Est.), R\$ 0,00 (Mun.) (31,45%) Tabela versao 23.2.D Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

Nome: *Caio Pereira da Silva*
 Data: 09/01/2024
 Assinado

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

1

Nº 000044855 fl. 2 /2
SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO

3524 0259 8694 2000 0151 5500 2000 0448 5519 3393 3696

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

135240290766149 08/02/2024 15:54:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL

124064082110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

59.869.420/0001-51

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	PIS	COFINS	OUTROS	TOTAL	DISSIMINADO	RENTEDAS	RENTEDAS	RENTEDAS	RENTEDAS	RENTEDAS	RENTEDAS	RENTEDAS	RENTEDAS	RENTEDAS
0121030-052	PARAF DE BLOQ 04,9X52 ROSCA TOTAL AUTORSQ LOTE: 0121154, Venc.: "INDETERMINADA" Reg. Anvisa: 80083650036 Valid. Anvisa: 27/02/2027 COD.SUS:	90211020	040	5102	UN	1,00	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

RECEBEMOS DE CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 08/02/2024 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 1.120,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000044856
 SÉRIE 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI
 AVENIDA MMDC, 584 - JARDIM ESTRELA - CEP:15070-100 - São JOSe DO RIO PRETO - SP
 TEL: (17)3485-1000
 E-Mail: faturamentocruzalta@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
 Nº 000044856 fl. 1 / 1
 SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
 3524 0259 8694 2000 0151 5500 2000 0448 5614 6595 9095

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CPF
 124064082110 135240290784100 08/02/2024 15:56:04 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
 UF: SP
 FONE/FAX: (17)3332-7000
 DATA DA EMISSÃO: 08/02/2024
 DATA SAÍDA / ENTRADA: 08/02/2024
 HORA DA SAÍDA: 15:55:56

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA	044856	1.120,00	0,00
			1.120,00

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
001	08/04/2024	1.120,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	352,24	1.120,02
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	
0,00	0,00	0,02	0,00	0,00	1.120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: PROPRIO
 FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE
 CÓDIGO ANTT: AAA0000
 PLACA DO VEÍCULO: SP
 UF: SP
 CNPJ/CPF: SP

ENDEREÇO: São JOSe DO RIO PRETO
 MUNICÍPIO: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: SP

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

NUMERO	DESCRICOES	NUMERO	QUANT	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0071652-215	HASTE INTRAM BLOQ TROCANTERICA CR130 11,5X215 LOTE: 0163435, Venc.: "INDETERMINADA" Fab.: 16/02/2023 Reg. Anvisa: 80083650036 Valid.Anvisa: 27/02/2027 COD.SUS: 07.02.03.051-1	90211020	040	5102 UN	1,00	1.120,00	1.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0121090-085	PARAF DELIZANTE P HASTE BLOQ TROCANTERICA 10,5X85 LOTE: 0140614, Venc.: "INDETERMINADA" Reg. Anvisa: 80083650036 Valid.Anvisa: 27/02/2027 COD.SUS:	90211020	040	5102 UN	1,00	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0121030-030	PARAF DE BLOQ O4,9X30 ROSCA TOTAL AUTORSQ LOTE: 0121143, Venc.: "INDETERMINADA" Reg. Anvisa: 80083650036 Valid.Anvisa: 27/02/2027 COD.SUS:	90211020	040	5102 UN	1,00	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 -- ISENCAO DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO DO RICMS DECRETO 66.387/2021 --
 Pedido N. 092285 Mes: 01/24 - Paciente: ROSA DE LIMA, Medico: DR.GIULIANO,
 Convenio:SUS, Dt.Cirurgia.:03/01/2024, Hospital.:SANTA CASA DE GUAIRA,
 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 150,64 (Fed.), R\$ 201,60 (Est.), R\$ 0,00 (Mun.)
 (31,45%) Tabela versao 23.2.D Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
 Data: 09/02/24
 Nome: Carla

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

CONFERE COM ORIGINAL

LENISIS Informática LTDA - www.lenisis.com.br

RECEBEMOS DE CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 EMISSÃO: 08/02/2024 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 1.096,39

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000044863
 SÉRIE 002

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 000044863 fl. 1 / 2
 SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
 3524 0259 8694 2000 0151 5500 2000 0448 6311 3102 7350

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 124064082110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 135240290946489 08/02/2024 16:12:19

CNPJ / CFF 59.869.420/0001-51

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

ENDEREÇO
 RUA 24, 872
 MUNICÍPIO
GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CNPJ / CFF 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO 08/02/2024

CEP 00000-000 DATA SAÍDA / ENTRADA 08/02/2024

UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 16:12:08

DADOS DA FATURA	044863	1.096,39	0,00	1.096,39
-----------------	--------	----------	------	----------

DUPLICATAS	001	08/04/2024	1.096,39
------------	-----	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	344,81	1.096,43
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,04	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
PROPRIO

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CODIGO ANTT
AAA0000

PLACA DO VEICULO
SP

UF
SP

CNPJ / CFF

ENDEREÇO
 MUNICÍPIO
São JOSe DO RIO PRETO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

QTD	DESCR. PRODUTO	UN	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	ICMS IPI	ICMS ST IPI
0071040.340	HASTE INTRAMEDULAR BLOQ. TIBIAL D.11X340 LOTE: 061970, Venc.: *INDETERMINADA* Reg. Anvisa: 80083650039 Valid. Anvisa: 11/03/2028 COD.SUS: 07.02.03.052-0	UN	1,00	1.096,39	0,00	0,00	0,00	0,00
5605.045.040	PARAF DISTAL 4,5X40MM LOTE: 170794, Venc.: *INDETERMINADA* Reg. Anvisa: 80062900008 Valid. Anvisa: 10/04/2026 COD.SUS: COD.TUSS: 76968987	UN	1,00	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00
5605.045.030	PARAF DISTAL 4,5X30MM LOTE: 202401, Venc.: *INDETERMINADA* Reg. Anvisa: 80062900008 Valid. Anvisa: 10/04/2026 COD.SUS:	UN	2,00	0,01	0,02	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

-- ISENCAO DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO DO RICMS DECRETO 66.387/2021 --
 Pedido N. 092430 Mes: 01/24 - Paciente: APARECIDA DUARTE, Medico: DR.GIULIANO,
 Convenio:SUS, Dt.Cirurgia.:05/01/2024, Hospital.:SANTA CASA DE GUAIRA,
 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 147,46 (Fed.), R\$ 197,35 (Est.), R\$ 0,00 (Mun.)
 (31,45%) Tabela versao 23.2.D Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 09/02/24

Nome: Carla

262

CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO

3524 0259 8694 2000 0151 5500 2000 0448 6311 3102 7350

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

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 000044863 fl. 2 / 2
SÉRIE 002

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

135240290946489 08/02/2024 16:12:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

124064082110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

59.869.420/0001-51

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	PIS	COFINS	OUTROS	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	PIS	COFINS	OUTROS
5605.045.035	PARAF DISTAL 4,5X35MM LOTE: 211112, Venc.: "INDETERMINADA" Reg. Anvisa: 80062900008 Valid.Anvisa: 10/04/2026 COD.SUS: COD.TUSS: 76025020	90211020	040	5102	UN	1,00	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 08/02/2024 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 989,15

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000044867
 SÉRIE 002

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 000044867 fl. 1 / 2
 SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
 3524 0259 8894 2000 0151 5500 2000 0448 6712 4981 7621

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 Venda de mercadorias adquiridas ou recebidas de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135240291151694 08/02/2024 16:32:47

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 - JARDIM PAULISTA - GUAIRA - SP
 BAIRRO / DISTRITO: JARDIM PAULISTA
 CEP: 00000-000
 FONE / FAX: (17)3332-7000
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 16:32:41

CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61
 DATA DA EMISSÃO: 08/02/2024
 DATA SAÍDA / ENTRADA: 08/02/2024
 HORA DA SAÍDA: 16:32:41

DUPLICATAS

DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/04/2024	989,15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	311,09	989,18
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	
0,00	0,00	0,03	0,00	0,00	989,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: PROPRIO
 FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE
 CÓDIGO ANTT: AAA0000
 UF: SP
 CNPJ / CPF: SAO JOSE DO RIO PRETO

QUANTIDADE: 4
 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
0071642-360	HASTE INTRAMED BLOQ TROCANTERICA LE130 11,5X360 LOTE: 0124491, Venc.: "INDETERMINADA" Reg. Anvisa: 80083650039 Valid.Anvisa: 11/03/2028 COD.SUS: 07.02.03.049-0					1,00	989,15	989,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0121090-100	PARAF DESLIZANTE P HASTE BLOQ TROCANTERICA 10,5X100 LOTE: 0153953, Venc.: "INDETERMINADA" Fab.: 24/06/2022 Reg. Anvisa: 80083650036 Valid.Anvisa: 27/02/2027 COD.SUS:					1,00	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0121030-050	PARAF DE BLOQ 04,9X50 ROSCA TOTAL AUTOROSQ LOTE: 0162238, Venc.: "INDETERMINADA" Fab.: 12/01/2023 Reg. Anvisa: 80083650036 Valid.Anvisa: 27/02/2027 COD.SUS:					1,00	0,01	0,01	0,01	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
 () ESTADUAL
 (X) MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 -- ISENCAO DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO DO RICMS DECRETO 66.387/2021 --
 Pedido N. 092885 Mes: 01/24 - Paciente: DARCI LOUVERDE, Convenio: SUS,
 Dt.Cirurgia.: 21/01/2024, Hospital.: SANTA CASA DE GUAIRA,
 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 133,04 (Fed.), R\$ 178,05 (Est.), R\$ 0,00 (Mun.)
 (31,45%) Tabela versao 23.2.D Fonte IBPT

RESERVADO AO RISCO

LANÇADO
 Data: 09/02/24
 Nome: Carla

264

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI



AVENIDA MMDC, 584 - JARDIM ESTRELA - CEP: 15070-100 - São JOSÉ DO RIO PRETO - SP
TEL: (17)3485-1000
E-Mail: faturamentocruzalta@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 000044867 fl. 2 / 2
SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO

3524 0259 8694 2000 0151 5500 2000 0448 6712 4981 7621

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240291151694 08/02/2024 16:32:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL

124064082110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

59.869.420/0001-51

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

0121030-040	PARAF DE BLOQ O4,9X40 ROSCA TOTAL AUTORSQ LOTE: 0162236, Venc.: *INDETERMINADA* Fab.: 12/01/2023 Reg. Anvisa: 80083650036 Valid. Anvisa: 27/02/2027 COD.SUS:	90211020	040	5102	UN	1,00	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00	TOTAL		
													QTD	VALOR	VALOR
													0,00	0,00	0,00

EMISSÃO: 08/02/2024 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 13,00		NF-e Nº 000044865 SÉRIE 002
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI AVENIDA MMDC, 584 - JARDIM ESTRELA - CEP:15070-100 - São JOSe DO RIO PRETO - SP TEL: (17)3465-1000 E-Mail: faturamentocruzalta@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000044865 fl. 1 / 1 SÉRIE 002			
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros		CHAVE DE ACESSO 3524 0259 8694 2000 0151 5500 2000 0448 6516 7406 0639		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 124064082110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240291109828 08/02/2024 16:28:38	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61		DATA DA EMISSÃO 08/02/2024	
ENDEREÇO RUA 24, 872		BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA		CEP 00000-000	
MUNICÍPIO GUAIRA		FONE / FAX (17)3332-7000		UF SP	
FATURA		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 16:25:41	

DADOS DA FATURA		044865		13,00		0,00		13,00	
DUPLICATAS		001		08/04/2024		13,00			

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
001	13,00	0,00	13,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4,09	13,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	
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		PLACA DO VEÍCULO AAA0000		UF SP		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO SÃO JOSÉ DO RIO PRETO		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO								
1													

CODIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	PIS	COFINS	OUTROS	TOTAL	ICMS	ICMS ST	PIS	COFINS	OUTROS	TOTAL
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	1,00	UN	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00

CONFERE COM ORIGINAL



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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES -- ISENÇÃO DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO DO RICMS DECRETO 66.387/2021 -- Pedido N. 092434 Mes: 01/24 - Paciente: MARCIO APARECIDO BORSONI DE SOUZA, Convenio:SUS, , Dt.Cirurgia.:06/01/2024, 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		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>LANÇADO</p> <p>Data: 08/02/24</p> <p>Nome: Carla</p> </div>	

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 000044857 fl. 1 / 1 SÉRIE 002			
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros		CHAVE DE ACESSO 3524 0259 8694 2000 0151 5500 2000 0448 5719 1859 0117		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 124064082110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240290804982 08/02/2024 15:58:01	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ / CFF 48.341.283/0001-61		DATA DA EMISSÃO 08/02/2024	
ENDEREÇO RUA 24, 872		BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA		CEP 00000-000	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FONE / FAX (17)3332-7000		UF SP		HORA DA SAÍDA 15:57:46	

FATURA		VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO		VALOR LÍQUIDO	
DADOS DA FATURA		044857		26,00		0,00	
DUPLICATAS						26,00	
001		08/04/2024		26,00			

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8,18	26,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL LÍQUIDO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CFF	
RAZÃO SOCIAL PROPRIO		0 - REMETENTE				AAA0000		SP			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
SaO JOSe DO RIO PRETO				SP							
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						
2											

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	VALOR	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS UNITÁRIO	ICMS TOTAL	ICMS ESTADUAL	ICMS MUNICIPAL
5401.200.300	FIO DE KIRSCHNER 2,0X300MM												
	LOTE: 230806, Venc.: "INDETERMINADA"	90211020	040	5102	UN	2,00	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Reg. Anvisa: 80062900008 Valid. Anvisa: 10/04/2026												
	COD. SUS: 07.02.03.134-8 COD. TUSS: 76019888												

CÓNFERE COM ORIGINAL



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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES -- ISENCAO DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO DO RICMS DECRETO 66.387/2021 -- Pedido N. 092286 Mes: 01/24 - Paciente: LUCAS LUIZ DA SILVA, Medico: DR.GIULIANO, Convenio:SUS, , Dt.Cirurgia.:03/01/2024, 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		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>LANÇADO</p> <p>Data: 09/02/24</p> <p>Nome: Paula</p> </div>	

EMISSÃO: 08/02/2024 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 13,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000044866
SÉRIE 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000044866 fl. 1 / 1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
3524 0259 8694 2000 0151 5500 2000 0448 6619 8357 4715

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240291124890 08/02/2024 16:30:09

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO: RUA 24, 872

MUNICÍPIO: GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO: JARDIM PAULISTA

UF: SP

CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO: 08/02/2024

DATA SAÍDA / ENTRADA: 08/02/2024

HORA DA SAÍDA: 16:30:03

FONE / FAX: (17)3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 00000-000

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	DATA	VALOR
001	08/04/2024	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	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: PROPRIO

FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE

CODIGO ANTT: AAA0000

FLACA DO VEICULO: AAA0000

UF: SP

CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: São JOSÉ DO RIO PRETO

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 1

ESPECIE:

MARCA:

NUMERAÇÃO:


PESO BRUTO:

PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	VALOR	VALOR UNITÁRIO	VALOR UNITÁRIO	VALOR UNITÁRIO	VALOR UNITÁRIO	VALOR UNITÁRIO	VALOR UNITÁRIO	VALOR UNITÁRIO	VALOR UNITÁRIO	VALOR UNITÁRIO
5401.200.300	FIO DE KIRSCHNER 2,0X300MM		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



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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

-- ISENÇÃO DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO DO RICMS DECRETO 66.387/2021 --
Pedido N. 092435 Mes: 01/24 - Paciente: LICANOR ROBERTO MESSIAS, Medico:
DR.GIULIANO, Convenio:SUS, Dt.Cirurgia.:08/01/2024, 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: 09/02/24

Nome: Canlan

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 000044860 fl. 1 / 1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
3524 0259 8694 2000 0151 5500 2000 0448 6010 8007 0007

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
135240290891495 08/02/2024 16:06:34

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

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
08/02/2024

CEP
00000-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
08/02/2024

HORA DA SAÍDA
16:06:22

FONE / FAX
(17)3332-7000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NUMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
044860	13,00	0,00	13,00

DUPLICATAS

NUMERO DA DUPLICATA	DATA DE EMISSÃO	VALOR
001	08/04/2024	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
SP

UF
SP

CNPJ / CPF

ENDEREÇO
MUNICÍPIO
São JOSÉ DO RIO PRETO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

NUMERO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR OUTROS	VALOR TOTAL	VALOR ICMS FISCAL	VALOR IPI FISCAL	VALOR OUTROS FISCAL	VALOR TOTAL FISCAL
5401.100.300	FIO DE KIRSCHNER 1,0X300MM LOTE: 181890, Venc.: "INDETERMINADA" Reg. Anvisa: 80062900008 Valid. Anvisa: 10/04/2026 COD. SUS: 07.02.03.134-8 COD. TUSS: 76021718	1,00	UN	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00	13,00

CONFERE COM ORIGINAL



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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
-- ISENÇÃO DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO DO RICMS DECRETO 66.387/2021 --
Pedido N. 092433 Mes: 01/24 - Paciente: EDILAINÉ CRISTINA MARTINS DE VASCONCELOS,
Medico: DR.GIULIANO, Convenio:SUS, Dt.Cirurgia.:05/01/2024, 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 FISCAL

LANÇADO

Data: 09/02/24

Nome: Carla

269

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.08.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240409193939801760956
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.259,69
DATA: 09/04/2024 - 16:54:31

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: 09/04/2024 - 16:54:32
=====

DOCUMENTO: 040923
AUTENTICACAO SISBB: 0.539.DC0.E66.EB5.087
=====

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 ALIANCA TECIDOS E CONFECCOES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/01/2024 VALOR TOTAL: R\$ 35.868,45 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.002.503
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALIANCA TECIDOS E CONFECCOES LTDA

RUA PSI, 222
CAICARAS - 30775-460
BELO HORIZONTE - MG Fone/Fax: 3133096691

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.002.503
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3124 0123 9244 3700 0117 5500 1000 0025 0316 6453 7402

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

131245765954895 - 11/01/2024 10:54:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

NAT LANCAMENTO EFETUADO A TITULO SIMPLES FAT

INSCRIÇÃO ESTADUAL

28504150097

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

23.924.437/0001-17

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

11/01/2024

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

000000000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	12/01/2024	Venc.	11/02/2024
Valor	R\$ 17.934,22	Valor	R\$ 17.934,23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	591,84	35.868,45
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.726,00	35.868,45

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

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
840	BRIM PESADO 1,60 LARGURA SARJA 3X1 100% ALGODAO-VERDE BANDEIRA-U	52093200	041	6922	PC	100,0000	34,2900	3.429,00	0,00	0,00		0,00	
38	TECIDO TRANCADO CRU 1,70 LARGURA-CRU-U	52081900	041	6922	MTS	100,0000	18,1200	1.812,00	0,00	0,00		0,00	
01	TECIDO ALGODAO CRU 100% ALGODAO 1,60 DE LARGURA-CRU-U	52081900	041	6922	MTS	100,0000	12,8100	1.281,00	0,00	0,00		0,00	
613	FLANELA 0,80 CM DE LARGURA PERSONALIZADO-BRANCO-U	52083300	041	6922	PC	10,0000	11,8700	118,70	0,00	0,00		0,00	
T78	TOALHA DE BANHO-BRANCO-U	63026000	041	6922	PC	100,0000	30,6500	3.065,00	0,00	0,00		0,00	
203	CAPOTE TRANSPASSADO/COM OPAL - SILK LOCAL-AZUL CLARO-U	52093200	041	6922	UN	50,0000	75,3600	3.768,00	0,00	0,00		0,00	
COS03	CAMISOLA TRADICIONAL-BRANCO-U	63022100	041	6922	PC	25,0000	22,6700	566,75	0,00	0,00		0,00	
170	CAMISOLA ADULTO - ABERTA ATRAS COM TIRAS PARA AMAR-BRANCO-U	63022100	041	6922	PC	25,0000	22,1200	553,00	0,00	0,00		0,00	
CM7	LENCOL-BRANCO-U	63022100	041	6922	PC	200,0000	32,6600	6.532,00	0,00	0,00		0,00	
CM7	LENCOL-LISTRADO AZUL-U	63022100	041	6922	PC	200,0000	32,6600	6.532,00	0,00	0,00		0,00	
70	FRONHA COMUM 0,50X0,70 - SILK LOCAL-BRANCO-U	60063390	041	6922	UN	200,0000	8,6500	1.730,00	0,00	0,00		0,00	
CM8	CONJUNTO CIRURGICO-AZUL CLARO-U	63022100	041	6922	PC	80,0000	81,0125	6.481,00	0,00	0,00		0,00	

CONFERE COM ORIGINAL

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

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 17.934,23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: a
Inf. fisco: PEDIDO 1341 REPRESENTANTE HENRIQUE RODRIGUES DOS SANTOS COND. PGTO ENTRADA /30CONDICAO DE PAGAMENTO50% ANTECIPADO + 50% NA EMISSAO NA NOTA FISCAL DA ENTREGA
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

271

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.08.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240409194004983928235
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 17.934,23
DATA: 09/04/2024 - 16:54:56

PAGO PARA: Alianca Tecidos e Confecoos Ltda
CNPJ: 23.924.437/0001-17
CHAVE PIX: 23924437000117
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000011178736
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 09/04/2024 - 16:54:58

=====

DOCUMENTO: 040924
AUTENTICACAO SISBB: 4.65B.2D0.626.E2E.9D9

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 INLABEL SOLUCOES EM ROTULOS ADESIVOS LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.002.627
		SÉRIE: 1

INLABEL SOLUCOES EM ROTULOS ADESIVOS LTDA RUA CAPITAO ALBERTO MENDES JUNIOR, 30 - ANEXO A - MACUCO, Santos, SP - CEP: 11015290	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.002.627 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3524 0320 7727 1600 0114 5500 1000 0026 2718 3810 0727 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 - VENDA DE MERCADORIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240541079204 - 13/03/2024 15:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL 132181711110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 20.772.716/0001-14

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 DE ENTRADA/SAÍDA 13/03/2024
MUNICÍPIO Guaira	FONE/PAK	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 15:38

FATURA
 / Num.: 001 / V. Orig.: 375,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 375,00

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	375,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	375,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)	CÓDIGO ANT	FLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA 33X33X16	NUMERAÇÃO 33X33X16	PESO BRUTO 6,000	PESO LÍQUIDO 6,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
23354	RIBBON CERA, MED 110X91MM	39199010	0102	5102	UND	50,0000	7,5000	375,00					

Wesley Marques
 15/03/24

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

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

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Duplicata - Num.: 001, Venc.: 13/04/2024, Valor: 375,00 ENTREGA: RUA 24, 872, JARDIM PAULISTANA, GUAIRA-SP - CEP 14790000 - EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - CONTA PARA DEPOSITO - CONTA DO BRASIL - AG 0386-7 C-C 87542-2 18976 - 15/03	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> LANÇADO Data: 15/03/2024 Nome: <i>Rozeli</i> </div> 273
--	---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.08.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240409194036240821126
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 375,00
DATA: 09/04/2024 - 16:55:08

PAGO PARA: Inlabel Solucoes Em Rotulos Adesivos
CNPJ: 20.772.716/0001-14
CHAVE PIX: 20772716000114
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0386 - CONTA: 000000000000875422
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 09/04/2024 - 16:55:08

=====

DOCUMENTO: 040925
AUTENTICACAO SISBB: 4.81D.7B0.54A.C45.9F0

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA

AV. 33 N. 140 - JD ELDORADO
14790-000 GUAIRA - SP
(17) 3331-3230

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

6.014
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0302 9237 4500 0158 5500 1000 0060 1410 0000 0990

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

135240554894293 15/03/2024 08:46:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322.022.143.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.923.745/0001-58

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

15/03/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

15/03/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

(17) 3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:46:20

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS

001 14/04/2024 800,00

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

800,00

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA ME

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

ENDEREÇO

AV. 33 N. 140

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

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
3	GAS(ES) DE PETROLEO GLP 45 KGS	27111910	061	5656	KG	2	400,00	800,00	0,00	0,00	

CONFERE COM ORIGINAL

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: R\$ 32,00 TRIBUTOS FEDERAIS / R\$ 32,00 TRIB. ESTADUAIS / R\$ 0,00 TRIB. MUNICIPAIS. FONTE: Nutricionista

CRN-3 50824

RESERVADO AO FISCO

LAUCIATO
Data: 15/03/2024
Nome: Reali

15/03 - 18927

275

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

Gerado em 15/03/2024 às 08:46:25 pelo UniDANFE 3.9.13 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 6.014. EMISSÃO: 15/03/2024 VALOR TOTAL: 800,00 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

6.014

SÉRIE 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.08.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240409194226880479014
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 800,00
DATA: 09/04/2024 - 16:55:25

PAGO PARA: Comercial Guairense de Gas Ltda
CNPJ: 2.923.745/0001-58
CHAVE PIX: +5517991233434
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000937609
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 09/04/2024 - 16:55:27

=====

DOCUMENTO: 040926
AUTENTICACAO SISBB: E.AA1.F6D.13E.ACC.2FC

=====

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.



FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - SP

AV. CECI, 672. POLO EMPRESARIAL - TAMBORE BARUERI - SP - CEP: 06.460-120 - FONE: (11) 4622-1409

CHAVE DE ACESSO 3524 0320 1027 2200 0164 5500 0000 2757 0311 0275 7032

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
CRT (Código de Regime Tributário)
3 - Regime Normal
INSCRIÇÃO ESTADUAL 206846650113
INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
CNPJ 20.102.722/0001-64
PROT. DE AUTORIZAÇÃO 135240538458822 13/03/2024 11:20:46

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 0001-61
CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61
DATA DE EMISSÃO 13/03/2024
ENDEREÇO R 24, 874
BAIRRO JARDIM PAULISTA
CEP 14.790-000
DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO GUAIRA
UF SP PAIS
FONE/FAX (17)3332-7000
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	12/04/2024	522,20						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
148,20	26,68	0,00	0,00	522,20		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		522,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL RISSO TRANSPORTES LTDA
FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 3 - TERCEIROS 1 - DESTINATÁRIO 2 - SEM FRETE 0
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF SP CNPJ 52.661.634/0001-99
ENDEREÇO AV. JORNALISTA PAULO ZINGG, 300 - KM18
MUNICÍPIO SAO PAULO
UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 146357560110
QUANTIDADE 3 ESPECIE VOLUMES MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 27,580 PESO LÍQUIDO 27,580

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	DRG/CSL	CFOP	UNID	QTD	VAL UNIT	VAL TOTAL	VTrib	BC ICMS	VAL ICMS	VAL IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
18109	F - COPO TERMICO ISOPOR 180ml C/20 - TOTALPLAST CCT-180	39241000	0/60	5405	UN	100,0000	3,7400	374,00					
19607	SACO PLAST. TRANSP. 20x30cm C/50 -	39232190	0/00	5102	UN	20,0000	7,4100	148,20		148,20	26,68		18,00

RECEBIDO
15/03/2024
Weslei Marques

CONFERE COM ORIGINAL

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

Weslei Marques
RG: 30.601.493-2
Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
* ATENÇÃO: CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS PARA DEVOLUCOES.
* Mercadoria vendida sob regime de substituição tributaria conforme protocolo 92 de 14/02/2007
00* SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24,872 JARDIM PAULISTA, GUAIRA-SP CEP 14790000 COTACAO 930858 SEG A SEX DAS 08 AS 17
BLOQ.
RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
Data: 15/03/2024
Nome: Roxli
18975 - 15/03



033-7

CONTROLE DA EMPRESA

Local de pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC				Vencimento 1ª 12/04/24	
Beneficiário FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - SP				Agência / Ident. Beneficiário 1480 / 6757600	
Data do documento 13/03/24	Número do documento 275703	Espécie documento	Aceite N	Data do processamento 13/03/24	Nosso número 0000027570312
Carteira Cobrança simples rápida COM registro		Espécie REAL	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento R\$ 522,20

Pagador:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 0001-61
R 24,874 - - JARDIM PAULISTA
14790000 - GUAIRA - SP

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61



033-7

RECIBO DO SACADO

Local de pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC				Vencimento 1ª 12/04/24	
Beneficiário FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - SP				Agência / Ident. Beneficiário 1480 / 6757600	
Data do documento 13/03/24	Número do documento 275703	Espécie documento	Aceite N	Data do processamento 13/03/24	Nosso número 0000027570312
Carteira Cobrança simples rápida COM registro		Espécie REAL	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento R\$ 522,20
Instruções (termo de responsabilidade do cedente) Juros de..... R\$ 1,31 .. Ao dia. Protestar após 00 dias uteis do vencimento da nota fiscal. Pagamento via deposito não quitara este boleto.				(-) Desconto	
				(-) Abatimento	
				(+) Mora	
				(+) Outros acréscimos	
				(=) Valor cobrado	

Pagador:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 0001-61
R 24,874 - - JARDIM PAULISTA
14790000 - GUAIRA - SP

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Pagador / Avalista

Autenticação mecânica



033-7

03399.67572.60000.000277 57031 201015 1 96840000052220

Local de pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC				Vencimento 1ª 12/04/24	
Beneficiário FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - SP				Agência / Ident. Beneficiário 1480 / 6757600	
Data do documento 13/03/24	Número do documento 275703	Espécie documento	Aceite N	Data do processamento 13/03/24	Nosso número 0000027570312
Carteira Cobrança simples rápida COM registro		Espécie REAL	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento R\$ 522,20
Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário) Juros de..... R\$ 1,31 .. Ao dia. Protestar após 00 dias uteis do vencimento da nota fiscal. Pagamento via deposito não quitara este boleto.				(-) Desconto	
				(-) Abatimento	
				(+) Mora	
				(+) Outros acréscimos	
				(=) Valor cobrado	

Pagador:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 0001-61
R 24,874 - - JARDIM PAULISTA
14790000 - GUAIRA - SP

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Pagador / Avalista

Ficha de compensação

Autenticação mecânica



278

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339967572600000027757031201015196840000052220
BENEFICIARIO:

FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVE
NOME FANTASIA:
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LT

CNPJ: 20.102.722/0001-64
BENEFICIARIO FINAL:
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LT

CNPJ: 20.102.722/0001-64
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	40.927
DATA DE VENCIMENTO	12/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	522,20
VALOR COBRADO	522,20

=====

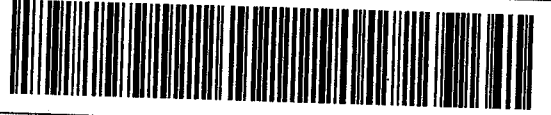
NR.AUTENTICACAO 2.D66.161.04E.0BF.1DF
=====

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.



CHAVE DE ACESSO 3524 0320 1027 2200 0164 5500 0000 2759 1711 0275 9171

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
 WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
 OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - SP

AV. CECI, 672, POLO EMPRESARIAL - TAMBORE
 BARUERI - SP - CEP: 06.460-120 - FONE: (11) 4622-1409

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
 CRT (Código de Regime Tributário) **3 - Regime Normal**
 PROT. DE AUTORIZAÇÃO 135240547589295 14/03/2024 11:23:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL **206846650113**
 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
 CNPJ **20.102.722/0001-64**

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 0001-61**
 ENDEREÇO **R 24, 874**
 MUNICÍPIO **GUAIRA** UF **SP** PAÍS
 BAIRRO **JARDIM PAULISTA** CEP **14.790-000**
 FONE/FAX **(17)3332-7000** INSCRIÇÃO ESTADUAL
 DATA DE EMISSÃO **14/03/2024**
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA
 HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	13/04/2024	518,70						

CÁLCULO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS **518,70** VALOR DO ICMS **93,37**
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO **0,00** VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO **0,00**
 VALOR DO FRETE **0,00** VALOR DO SEGURO **0,00** DESCONTO **0,00**
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS **0,00** VALOR TOTAL DO IPI **0,00** VLR APROX DOS TRIBUTOS
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS **518,70**
 VALOR TOTAL DA NOTA **518,70**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL **RISSO TRANSPORTES LTDA**
 ENDEREÇO **AV. JORNALISTA PAULO ZINGG, 300 - KM18**
 MUNICÍPIO **SÃO PAULO** UF **SP** CNPJ **52.661.634/0001-99**
 QUANTIDADE **3** ESPÉCIE **VOLUMES** MARCA
 FRETE POR CONTA **0** (0 - EMISSÃO 1 - DESTINATÁRIO 2 - TERCEIROS 3 - SEM FRETE)
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL **146357560110**
 PESO BRUTO **23,730** PESO LÍQUIDO **23,730**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/BSN	ORIG/CSO	CFOP	UNID	QTD	VL UNID	VL TOTAL	ICMS	VL ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALIQUOTAS ICMS - IPI
23796	RODO PLAST. BORRACHA DUPLA 60cm C/CABO 120cm - Ref. 080030-2 - MM	96039000	0/00	5102	UN	65,0000	7,9800	518,70		518,70	93,37		18,00

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBIDO
 20/03/2024
 Weslei Marques

Weslei Marques
 RG: 30.601.493-2
 Almoxarifado

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 * ATENÇÃO: CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS PARA DEVOLUÇÕES.
 00* SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24,872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP CEP 14790000 COTACAO 930867 REC SEG A SEXTA DAS 08 AS 17 BLOQ.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 20/03/2024

Nome: *Rodri*

19020 - 20/03



033-7

CONTROLE DA EMPRESA

Local de pagamento

Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC

Vencimento
1ª 13/04/24

Beneficiário

FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - SP

Agência / Ident. Beneficiário
1480 / 6757600Data do documento
14/03/24Número do documento
275917

Espécie documento

Aceite
NData do processamento
14/03/24Nosso número
0000027591719

Carteira

Cobrança simples rápida COM registro

Espécie
REAL

Quantidade

Valor

(=) Valor do documento
R\$ 518,70

Pagador:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 0001-61
R 24,874 - - JARDIM PAULISTA
14790000 - GUAIRA - SP

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61



033-7

RECIBO DO SACADO

Local de pagamento

Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC

Vencimento
1ª 13/04/24

Beneficiário

FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - SP

Agência / Ident. Beneficiário
1480 / 6757600Data do documento
14/03/24Número do documento
275917

Espécie documento

Aceite
NData do processamento
14/03/24Nosso número
0000027591719

Carteira

Cobrança simples rápida COM registro

Espécie
REAL

Quantidade

Valor

(=) Valor do documento
R\$ 518,70

Instruções (termo de responsabilidade do cedente)

Juros de..... R\$ 1,30 .. Ao dia. Protestar após 00 dias uteis do vencimento da nota fiscal.
Pagamento via deposito não quitara este boleto.

(-) Desconto

(-) Abatimento

(+) Mora

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 0001-61
R 24,874 - - JARDIM PAULISTA
14790000 - GUAIRA - SP

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Pagador / Avalista

Autenticação mecânica



033-7

03399.67572.60000.000277 59171 901016 6 96850000051870

Local de pagamento

Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC

Vencimento
1ª 13/04/24

Beneficiário

FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - SP

Agência / Ident. Beneficiário
1480 / 6757600Data do documento
14/03/24Número do documento
275917

Espécie documento

Aceite
NData do processamento
14/03/24Nosso número
0000027591719

Carteira

Cobrança simples rápida COM registro

Espécie
REAL

Quantidade

Valor

(=) Valor do documento
R\$ 518,70

Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário)

Juros de..... R\$ 1,30 .. Ao dia. Protestar após 00 dias uteis do vencimento da nota fiscal.
Pagamento via deposito não quitara este boleto.

(-) Desconto

(-) Abatimento

(+) Mora

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 0001-61
R 24,874 - - JARDIM PAULISTA
14790000 - GUAIRA - SP

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Pagador / Avalista



Ficha de compensação

Autenticação mecânica

281

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339967572600000027759171901016696850000051870

BENEFICIARIO:

FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVE

NOME FANTASIA:

FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LT

CNPJ: 20.102.722/0001-64

BENEFICIARIO FINAL:

FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LT

CNPJ: 20.102.722/0001-64

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 40.928

DATA DE VENCIMENTO 13/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 09/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 518,70

VALOR COBRADO 518,70

=====

NR.AUTENTICACAO 3.F07.0C1.ADE.4E5.76A

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

DATA DE RECEBIMENTO

26/03/24

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Tatiana M. Mendes



sua porção de felicidade

Identificação do emitente

MECANO PACK EMBALAGENS S

A
ESTRADA SAO FRANCISCO, 561
JARDIM MARIA ROSA Cep:06764-290
TABOAO DA SERRA/SP
Fone: 01147881088

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA

N. 000612502
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0353 4002 4800 0106 5500 1000 6125 0213 3614 6101

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA ADQ. TERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240579604679 18/03/2024 18:23:52-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
675040307110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
53.400.248/0001-06

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO
18/03/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
18/03/2024

MUNICIPIO

GUAIRA

FONE/FAX

1733327000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
18:21:00

FATURA

001
15/04/2024
1.608,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 625,35	VALOR DO ICMS 112,56	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.608,00
-----------------------------------	-------------------------	--	------------------------------------	--------------------------------------

VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.608,00
------------------------	-------------------------	------------------	------------------------------------	----------------------	---------------------------------

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 89.823.918/0002-25
--	--------------------------------	-------------	------------------	----	--------------------------------

ENDEREÇO RUA CONCRETEx, 430	MUNICIPIO GUARULHOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 492365069110
--------------------------------	------------------------	----------	------------------------------------

QUANTIDADE 40	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 75,800	PESO LIQUIDO 68,220
------------------	------------------	-------	-----------	----------------------	------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICM	A.IPI
020501007	BISCOITO - CREAM CRACKER - 180UN - BS	19053100	020	5102	CX	20,0000	40,2000	804,0000	312,68	56,28	0,00	18,00%	0,00%
020501014	BISCOITO - MAIZENA - 180UN - BS	19053100	020	5102	CX	20,0000	40,2000	804,0000	312,67	56,28	0,00	18,00%	0,00%

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

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

CALCULO DO ISSQN

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

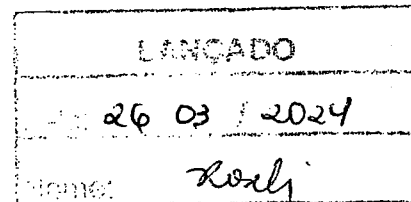
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135240579604679
RUA 24, N 872 - JD. PAULISTA - GUAIRA - SP - 14790000 Conferencia sugerida, nao aceitamos devolucoes por divergencia na entrega, apos o recebimento.

19066 - 26/03

RESERVADO AO FISCO





SAL LIGHT

Contém baixo teor de Sódio.

www.bomsabor.com.br



001-9

Local de Pagamento

Até o vencimento pagável em qualquer banco

Recibo do Pagador

Vencimento

15/04/2024

Beneficiário

MECANO PACK EMBALAGENS SA - CNPJ: CNPJ: 53.400.248/0001-06
ESTRADA SAO FRANCISCO, 561 - JARDIM MARIA ROSA, TABOAO DA SERRA, SP - CEP: 06764-290

Agência/Código Beneficiário

3348-0/110652-X

Data do Documento
18/03/2024

Nro.Documento
000612502/

Espécie Doc.
NF

Aceite
NAO

Data do Processamento
18/03/2024

Nosso Número

31354730000199225

Uso do Banco

Carteira
17

Espécie
R\$

Quantidade

Valor

Valor do Documento

1.608,00

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 5,31 por dia de atraso para pagamento após o dia 15/04/2024
Cobrar multa de R\$ 32,16 após o dia 15/04/2024

Autenticação Mecânica



001-9

00190.00009 03135.473001 00199.225178 1 96870000160800

Local de Pagamento

Até o vencimento pagável em qualquer banco

Vencimento

15/04/2024

Beneficiário

MECANO PACK EMBALAGENS SA - CNPJ: CNPJ: 53.400.248/0001-06
ESTRADA SAO FRANCISCO, 561 - JARDIM MARIA ROSA, TABOAO DA SERRA, SP - CEP: 06764-290

Agência/Código Beneficiário

3348-0/110652-X

Data do Documento
18/03/2024

Nro.Documento
000612502/

Espécie Doc.
NF

Aceite
NAO

Data do Processamento
18/03/2024

Nosso Número

31354730000199225

Uso do Banco

Carteira
17

Espécie
R\$

Quantidade

Valor

Valor do Documento

1.608,00

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R\$ 5,31 por dia de atraso para pagamento após o dia 15/04/2024
Cobrar multa de R\$ 32,16 após o dia 15/04/2024

(-)Desconto/Abatimento

(-)Outras Deduções

(+)Mora/Multa

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor Cobrado

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24 872-JARDIM PAULISTA

14790-000 - GUAIRA - SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Sacador/Avalista MECANO PACK EMBALAGENS SA

CNPJ: 53.400.248/0001-06

284



Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

10/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:08:05
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

00190000090313547300100199225178196870000160800

BENEFICIARIO:

MECANO PACK EMBALAGENS S.A.

NOME FANTASIA:

MECANO PACK EMBALAGENS S.A.

CNPJ: 53.400.248/0001-06

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	40.929
NOSSO NUMERO	31354730000199225
CONVENIO	03135473
DATA DE VENCIMENTO	15/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.608,00
VALOR COBRADO	1.608,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.E5F.BFC.AB6.E7E.5FB

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.

1010

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
51746/1	01
MATRICULA (CPF/CNPJ)	
48341283000161	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: **R\$ 6.333,46** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF AIHS 02/2024

(Cinco Mil , Trezentos e Trinta e Três Reais e Quarenta e Seis Centavos
 CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:)

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	
R\$ 6.120,64	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 17041036938			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 05688275898			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 787,18
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
			VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.333,46
LOCALIDADE	DATA		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
GUAIRA	22/04/2024		ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
51746/1	01
MATRICULA (CPF/CNPJ)	
48341283000161	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE **R\$ 6.333,46** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF AIHS 02/2024

(Cinco Mil , Trezentos e Trinta e Três Reais e Quarenta e Seis Centavos
 CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:)

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	
R\$ 6.120,64	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 17041036938			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 05688275898			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 787,18
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
			VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.333,46
LOCALIDADE	DATA		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
GUAIRA	22/04/2024		ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

CONFERE COM ORIGINAL



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

286

22/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:39:08
047500475 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 22/04/2024
NR. DOCUMENTO 550.475.000.010.289
VALOR TOTAL 5.333,46

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAULO DE T CALIL
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 10.289-X
NR. DOCUMENTO 550.475.000.101.028
=====

NR. AUTENTICACAO 3.BCA.26C.0C6.11F.CE4

1010

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	Nº DO RECIBO 51748/1	SERIE 01
	MATRICULA (CPF/CNPJ) 48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: **R\$ 5.539,00** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 191 EXAMES DE ULTRASSOM G.O 03/2024

(Cinco Mil, Quinhentos e Trinta e Nove Reais

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:)

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	
R\$ 7.640,00	0,00%	R\$ 0,00		R\$ 7.640,00
			ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 17041035938			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 05688275898			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 2.101,00
			ISS:	R\$ 0,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			OUTROS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.539,00
			VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
LOCALIDADE	DATA		ASSINATURA	
GUAIRA	22/04/2024		NOME COMPLETO	PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	Nº DO RECIBO 51748/1	SERIE 01
	MATRICULA (CPF/CNPJ) 48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE **R\$ 5.539,00** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

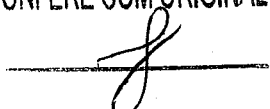
REF 191 EXAMES DE ULTRASSOM G.O 03/2024

(Cinco Mil, Quinhentos e Trinta e Nove Reais

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:)

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	
R\$ 7.640,00	0,00%	R\$ 0,00		R\$ 7.640,00
			ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 17041035938			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 05688275898			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 2.101,00
			ISS:	R\$ 0,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			OUTROS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.539,00
			VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
LOCALIDADE	DATA		ASSINATURA	
GUAIRA	22/04/2024		NOME COMPLETO	PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

CONFERE COM ORIGINAL



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

22/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:39:26
047500475 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 22/04/2024
NR. DOCUMENTO 550.475.000.010.289
VALOR TOTAL 5.539,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAULO DE T CALIL
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 10.289-X
NR. DOCUMENTO 550.475.000.101.028
=====

NR. AUTENTICACAO C.A41.6CC.6C5.D03.3B2

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



PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

725

Código de Verificação de Autenticidade

LDOME982L

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/04/2024 às 11:12:28

Chave de Acesso

157070UCWT6XTHAZIPBMGJXUEFU3L42

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível
 Número do Processo
 Município de Incidência do ISS MIGUELOPOLIS-SP
 Local da Prestação GUAIRA - SP

Número do RPS
 Série do RPS
 Tipo do RPS
 Data do RPS
 Competência
 19/04/2024

Optante Simples Nacional 2 - Não
 Incentivo Fiscal 2 - Não
 Regime Especial Tributação Não Possui
 Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://177.10.16.54:8080/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 18.498.005/0001-51
 RG/Inscrição Estadual 55.000.456-7
 Inscrição Municipal 3545-07/13
 Cadastro 016289
 Nome/Razão Social A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA
 Logradouro AV JOSÉ DO ESPÍRITO SANTO TANAJURA, 14
 Complemento SALA 04
 Bairro JARDIM PAULISTA
 CEP 14530-000
 Cidade Miguelópolis-SP
 Telefone
 E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61
 RG/Inscrição Estadual
 Inscrição Municipal
 Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 Logradouro R: 24, 872
 Complemento
 Bairro JARDIM PAULISTA
 CEP/Cod.Postal 14790-000
 Cidade/País GUAIRA - SP
 Cod. IBGE 3517406
 Telefone 17 33327000
 E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE NEUROLOGIA NO MÊS DE 03/2024.	4.910,00	R\$ 4.910,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01
 Medicina e biomedicina. Alíquota 3,00%
 Atividade Município 0000040000001
 Código CNAE 8630501
 Construção Civil

Valor Total dos Serviços R\$ 4.910,00
 Desconto Incondicionado R\$ 0,00
 Deduções Base Cálculo R\$ 0,00
 Base de Cálculo R\$ 4.910,00
 Total do ISS R\$ 147,30
 ISS Retido 2 - Não
 Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.910,00 x 0,65%) R\$ 31,92
 COFINS (4.910,00 x 3,00%) R\$ 147,30
 INSS R\$ 0,00
 IRRF (4.910,00 x 1,50%) R\$ 73,65
 CSLL (4.910,00 x 1,00%) R\$ 49,10
 Outras Retenções R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.608,03

Val. Aprox. Tributos: Federal (5,93%) R\$291,16 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) R\$147,30

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 725 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LDOME982L.

Data

CPF/RG

Assinatura

290

22/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:35:26
047500475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/04/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.008.620
VALOR TOTAL	4.608,03

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ADRIANO M CRISTINO
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 8.620-7
NR. DOCUMENTO 550.475.000.101.028

=====

NR. AUTENTICACAO	F.01A.C97.7F6.DCE.E3A
------------------	-----------------------



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

Número da Nota - Série
00000000060 - 1

Autenticidade
V200-4VG1

Data de Emissão
22/04/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO SOCIAL E DE SAUDE RTJ
CPF/CNPJ: 29.871.740/0001-85 CCM: 36201 IE: ISENTO Fone: (17) 3323-1491
Endereço: RUA LUIZ ROBERTO GOMES, 521, JARDIM VALE DO VERDE - CEP: 14784490
Município: Barretos UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO DIA 24 DE MARÇO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.850,00 CADA
TOTAL: R\$ 1.850,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 24 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO DIA 23 DE MARÇO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 3.700,00 CADA
TOTAL: R\$ 3.700,00

Dr. Rafael Chiari Ribeiro dos Santos

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO BRASIL
AG. 6621-4
C/C: 21.907-X

CONFERE COM ORIGINAL

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

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <https://www.barretos.sp.gov.br/>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	5.550,00	3,0000%	166,50	5.550,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 5.550,00

292

22/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:34:39
047500475 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/04/2024
NR. DOCUMENTO	556.621.000.021.907
VALOR TOTAL	5.550,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO S S RTJ	
AGENCIA: 6621-4	CONTA: 21.907-X
NR. DOCUMENTO	550.475.000.101.028

=====

NR. AUTENTICACAO	5.3D6.091.440.30E.34C
------------------	-----------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000
Central Tributária - ISSQN
Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900

Nota: 2024000
00000005
Código Verificação
2WRG-MPJZ

MUNICÍPIO DE UBERABA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **19/04/2024 13:41:50** Período de Competência **04/2024** Município de Prestação do Serviço **Guaira - SP**
Reg. Especial Tributação **Nenhum** Exigibilidade do ISS **Exigível em Uberaba**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

CRSJ SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia

Email

dp@praitec.com.br

CPF/CNPJ

36.987.060/0001-97

Inscrição Municipal

113611

Inscrição Estadual

ISENTO

Simple Nacional

Não

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 3331-1237

Endereço

AMINTHAS MARTINS DOS SANTOS, 68, LOT. BENEDITO DA C. TELLES II - CEP: 38036-350 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(17) 9979-3826

E-mail

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Endereço

24, 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaira - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 05 PLANTÕES DE 24 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIAS 04,05,20,25 E 28 DE MARÇO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 3.960,00 CADA. TOTAL: R\$ 19.800,00
- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 09 PLANTÕES DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIAS 01,06,07,19,21,22,26,27 E 29 DE MARÇO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.980,00 CADA. TOTAL: R\$ 17.820,00
- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTOES DE 6 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIAS 06 E 27 DE MARÇO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 990,00 CADA. TOTAL: R\$ 1.980,00
- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.3 PLANTOES DE 12 HORAS (final de semana) REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIA 03,24 E 31 DE MARÇO de 2023 NO VALOR DE R\$ 1.850,00 CADA. TOTAL: R\$ 5.550,00.

TOTAL: R\$ 45.150,00

Médico: Dr. Carlos Roberto Silva Junior crm sp 224606
Conta Corrente: Banco C6 - 336 agencia: 0001 conta: 13234011-9

CONFERE COM ORIGINAL

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
293,48	1.354,50	0,00	677,25	451,50	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
45.150,00	0,00	0,00	45.150,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
1.354,50	*****	0,00	42.373,27	45.150,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R\$ 6.072,68 Federal e R\$ 1.282,26 Municipal. Fonte: IBPT [D8CAC2]

Visualizado em: 22/04/2024 08:59:58
Para validação desta NFS-e acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>.
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

294



Consultas - Emissão de comprovantes

G3342216010639381
22/04/2024 16:06:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.25
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240422164704757298020
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 42.373,27
DATA: 22/04/2024 - 15:20:51

PAGO PARA: Crsj Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 36.987.060/0001-97
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000132340119
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 15:20:52

=====

DOCUMENTO: 042201
AUTENTICACAO SISBB: 0.3A2.E51.E4B.D19.F30

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

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

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

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



Prefeitura do Município de Cajobi

Pref. Mun. de Cajobi

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

533

Código de Verificação de Autenticidade

NLVZ7X1HT

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/04/2024 às 15:05:52

Chave de Acesso

1014922KQXA0ZOF9VT60F1AZ2P0NC4XM

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
CAJOBI-SP

Local da Prestação
GUAIRA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

19/04/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://notafiscaleletronica.cajobi.sp.gov.br:35000/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
24.827.027/0001-10		324960	000010667	CLÍNICA MÉDICA ZAMPERLINI LTDA-EPP
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA MIZAEI ANACLETO DE SOUZA, 400	LETRA A		CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
15410-000	CAJOBI-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Logradouro	Complemento		Bairro
R 24, 872			JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	
			E-mail
			financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE A COBERTURA NA ESPECIALIDADE DE MÉDICO INTENSIVISTA REALIZADA NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NO MÊS DE MARÇO DE 2023 TOTAL: R\$ c	23.100,00	RS 23.100,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	2,00%	0000040000001			

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 23.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 23.100,00	R\$ 462,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (23.100,00 x 0,65%)	COFINS (23.100,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (23.100,00 x 1,50%)	CSLL (23.100,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 150,15	R\$ 693,00	R\$ 0,00	R\$ 346,50	R\$ 231,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 21.679,35

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS PARA DEPOSITO BANCÁRIO - BANCO DO BRASIL AG: 3031-7 CONTA 2.008-7

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA MÉDICA ZAMPERLINI LTDA-EPP O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 533 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NLVZ7X1HT.

Data

CPF/RG

Assinatura

296

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.25
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240422164736154462353
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 21.679,35
DATA: 22/04/2024 - 15:21:04

PAGO PARA: Clinica Medica Zamperlini
CNPJ: 24.827.027/0001-10
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3031 - CONTA: 0000000000000020087
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 15:21:04

=====

DOCUMENTO: 042202
AUTENTICACAO SISBB: 0.743.259.6E5.567.C43

=====

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

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

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

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



Prefeitura do Município de Cajobi

Pref. Mun. de Cajobi

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

534

Código de Verificação de Autenticidade

JYBNTUU

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/04/2024 às 15:08:32

Chave de Acesso

101493G6C8SIFOEYRCUR613AM6FPVAUA

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
CAJOBI-SP

Local da Prestação
GUAIRA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

19/04/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://notafiscaleletronica.cajobi.sp.gov.br:35000/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

24.827.027/0001-10

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

324960

000010667

CLÍNICA MÉDICA ZAMPERLINI LTDA-EPP

Logradouro

RUA MIZAEI ANACLETO DE SOUZA, 400

Complemento

LETRA A

Bairro

CENTRO

CEP

15410-000

Cidade

CAJOBI-SP

Telefone

E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

48.341.283/0001-61

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Logradouro

R 24, 872

Complemento

Bairro

JARDIM PAULISTA

CEP/Cod.Postal

14790-000

Cidade/País

GUAIRA - SP

Cod. IBGE

3517406

Telefone

E-mail

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 3 PLANTÕES DE 12 HORAS REALIZADOS NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NOS DIAS 13, 21 E 26 DE MARÇO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.980,00 CADA TOTAL: R\$ 5.940,00	5.940,00	R\$ 5.940,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTÃO DE 06 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NO DIA 12 DE MARÇO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 990,00 TOTAL: R\$ 990,00	990,00	R\$ 990,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTÕES DE 24 HORAS REALIZADOS NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NOS DIAS 11 E 18 DE MARÇO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 3.960,00 CADA TOTAL: R\$ 7.920,00	7.920,00	R\$ 7.920,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Alíquota

2,00%

Atividade Município

0000040000001

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Medicina e biomedicina.

Valor Total dos Serviços

R\$ 14.850,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 14.850,00

Total do ISS

R\$ 297,00

ISS Retido

2 - Não

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (14.850,00 x 0,65%)

R\$ 96,53

COFINS (14.850,00 x 3,00%)

R\$ 445,50

INSS

R\$ 0,00

IRRF (14.850,00 x 1,50%)

R\$ 222,75

CSLL (14.850,00 x 1,00%)

R\$ 148,50

Outras Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 13.936,72

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS PARA DEPOSITO BANCÁRIO - BANCO DO BRASIL AG: 3031-7 CONTA 2.008-7

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA MÉDICA ZAMPERLINI LTDA-EPP O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 534 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JYBNTUU.

Data

CPF/RG

Assinatura

298

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.25
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240422164804849127923
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 13.936,72
DATA: 22/04/2024 - 15:21:18

PAGO PARA: Clinica Medica Zamperlini
CNPJ: 24.827.027/0001-10
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3031 - CONTA: 0000000000000020087
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 15:21:18

=====

DOCUMENTO: 042203
AUTENTICACAO SISBB: A.BBD.E90.639.4D7.E95

=====

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

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

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

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



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>

**Nota Fiscal
 Eletrônica**

Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e**
 Número da Nota Fiscal
6

Dados do Prestador de Serviço

Santos Oliveira Servicos Medicos Ltda

Rua Padre Euclides,395 APARTAMENTO 51 - Campos Eliseos
 CEP 14080-200 - Ribeirão Preto/ SP
 CONTATO@A81.COM.BR
 Inscrição Municipal 20918338 - CPF/CNPJ 53.634.597/0001-92

Data de Geração da NFS-e
19/04/2024 15:15:38
 Data de Competência/Emissão
19/04/2024
 Cód. de Autenticidade
2FFC746A2
 Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 48.341.283/0001-61 IM :
 Razão Social : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 Endereço : Rua 24 Numero 872 Número : 872
 Complemento : Bairro : Jardim Paulista
 CEP : 14790-000 Cidade/UF : Guaíra/ SP
 Telefone : E-mail : compras@santacasadeguaira.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

DESCRIÇÃO DA NOTA 1:
 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 24 HORAS (final de semana) REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO DIA 02 DE MARÇO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 3.700,00 CADA
 TOTAL: R\$ 3.700,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 12 HORAS (final de semana) REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO DIA 03 DE MARÇO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.850,00 CADA
 TOTAL: R\$ 1.850,00

Valor total R\$5.550,00

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630502
VI. Total dos Serviços R\$ 5.550,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.550,00	Total do ISSQN R\$ 111,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Construção Civil		Cód. Obra :	Art. :	
		Outras Retenções R\$ 0,00		VI. ISSQN Retido R\$ 0,00
				Desconto Condicionado R\$ 0,00
				VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 5.550,00

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

CONFERE COM ORIGINAL

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.25
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240422164819265812092
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 5.550,00
DATA: 22/04/2024 - 15:21:29

PAGO PARA: Santos O S M Ltda
CNPJ: 53.634.597/0001-92
CHAVE PIX: 53634597000192
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000338584161
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 15:21:31

=====

DOCUMENTO: 042204
AUTENTICACAO SISBB: D.C2B.6BE.B4B.5B4.911

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

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

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

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



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

Número da Nota - Série
00000000990 - 1

Autenticidade
O9HR-OYUB

Data de Emissão
19/04/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SERV. DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA
CPF/CNPJ: 03.994.509/0001-95 **CCM:** 456 **IE:** isento **Fone:** 1733252991
Endereço: RUA 23,1208,CENTRO - CEP : 14781343
Município: BARRETOS **UF:** SP **E-mail:** metacontabil7@uol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 5 PLANTÕES DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NOS DIAS 06,12,13,15 E 19 DE MARÇO DE 2024 , NO VALOR DE R\$ 1.980,00 CADA .
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTÕES DE 24 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO DIA 16 E 17 DE MARÇO DE 2024 (FINAL DE SEMANA) NO VALOR DE R\$ 3.700,00 CADA .
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTÃO DE 24 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO DIA 14 DE MARÇO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 3.960,00 CADA .

CONFERE COM ORIGINAL

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

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <https://www.barretos.sp.gov.br/>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 1.324,50 - Aliq: 6,23%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	318,90	138,19	637,80	212,60
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	21.260,00	0,0000%	0,00	21.260,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 19.952,51

302

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.25
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240422164843136522284
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 19.952,51
DATA: 22/04/2024 - 15:21:45

PAGO PARA: Servico de Nefrologia de Barretos Ss
CNPJ: 3.994.509/0001-95
CHAVE PIX: 03994509000195
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 000000000001517376
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 15:21:47

=====

DOCUMENTO: 042205
AUTENTICACAO SISBB: F.D9F.EC7.705.6C1.00F

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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

Número da Nota - Série
000000000989 - 1

Autenticidade
RXUO-OATA

Data de Emissão
19/04/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SERV. DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA
CPF/CNPJ: 03.994.509/0001-95 **CCM:** 456 **IE:** isento **Fone:** 1733252991
Endereço: RUA 23,1208,CENTRO - CEP : 14781343
Município: BARRETOS **UF:** SP **E-mail:** metacontabil7@uol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA NA ESPECIALIDADE DE MEDICO NEFROLOGISTA
 REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA UTI NO MÊS MARÇO DE 2024

CONFERE COM ORIGINAL

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

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <https://www.barretos.sp.gov.br/>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
 R\$ 934,50 - Aliq: 6,23%

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	225,00	97,50	450,00	150,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	15.000,00	0,0000%	0,00	15.000,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 14.077,50

304

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.25
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240422164907256873023
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 14.077,50
DATA: 22/04/2024 - 15:21:57

PAGO PARA: Servico de Nefrologia de Barretos Ss
CNPJ: 3.994.509/0001-95
CHAVE PIX: 03994509000195
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000001517376
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 15:21:58

=====

DOCUMENTO: 042206
AUTENTICACAO SISBB: C.7E9.8DE.D9C.278.8F6

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

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

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

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

93

Código de Verificação de Autenticidade

8JDSFHGAO

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/04/2024 às 15:23:49

Chave de Acesso

1457972WCRMXXAF3SUL9NI2QQ5R70DJ6

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GUAIRA-SPLocal da Prestação
GUAIRA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

19/04/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

39.610.242/0001-32

147872002

000780393

RC DASSIE SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro

Complemento

Bairro

Av. 47, 188

PORTAL DO LAGO A

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

14790-000

GUAIRA-SP

(17) 3353-3020

MATEUS@MJCONTABILIDADEMEDICA.COM.

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

48.341.283/0001-61

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Logradouro

Complemento

Bairro

RUA 24, 872

JARDIM PAULISTA

CEP/Cod.Postal

Cidade/Pais

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

14790-000

GUAIRA - SP

3517406

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 2 PLANTOES DE 12 HORAS REALIZADO EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA DIAS 30 E 31 DE MARÇO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.850,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 3.700,00	3.700,00	R\$ 3.700,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT

SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3º.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

CONFERE COM ORIGINAL

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Medicina e biomedicina

2,01%

0000040000001

8630503

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 3.700,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 3.700,00

R\$ 74,37

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS

COFINS

INSS

IRRF

CSLL

Outras Retenções

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.700,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RC DASSIE SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 93 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8JDSFHGAO.

Data

CPF/RG

Assinatura

306

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.25
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240422165116757989369
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.700,00
DATA: 22/04/2024 - 15:22:13

PAGO PARA: Rc Dassie Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 39.610.242/0001-32
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000087028166
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 15:22:15
=====

DOCUMENTO: 042207
AUTENTICACAO SISBB: 4.DA2.864.750.0E1.9DA
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda
 Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000
 Central Tributária - ISSQN
 Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900

Nota: 2024000
00000041
 Código Verificação
 AIP6-K2EP

MUNICÍPIO DE UBERABA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **20/04/2024 10:34:10**
 Reg. Especial Tributação **Nenhum**

Período de Competência **04/2024**
 Exigibilidade do ISS **Exigível em Uberaba**

Município de Prestação do Serviço **Uberaba - MG**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME

Nome Fantasia

PARDI

CPF/CNPJ

27.192.378/0001-90

Inscrição Municipal

99975

Inscrição Estadual

Simple Nacional

Não

Email

mauro.melo@uberaba.mg.gov.br

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 3322-2230

Endereço

Avenida Santos Dumont, 2235, SALA 123, Santa Maria - CEP: 38050-400 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

ISENTA

(17) 3332-7000

E-mail

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Endereço

24, 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaiá - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTOES DE 24 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NOS DIAS 09 E 10 DE MARÇO (FINAL DE SEMANA) NO VALOR DE R\$ 3.700,00 CADA - TOTAL: R\$ 7.400,00.

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTÃO DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NO DIAS 08 DE MARÇO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.980,00 CADA - TOTAL: R\$ 1.980,00.

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTOES DE 06 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NOS DIAS 06 E 27 DE MARÇO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 990,00 CADA - TOTAL: R\$1.980,00.

***** DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO *****
 PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME - CNPJ: 27.192.378/0001-90
 BANCO UNICRED Nº 136 - AGÊNCIA: 5181 - C/C: 20.880-9

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

CONFERE COM ORIGINAL

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
73,84	340,80	0,00	170,40	113,60	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
11.360,00	0,00	0,00	11.360,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
340,80	*****	0,00	10.661,36	11.360,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
 Trib. aprox. R\$ 1.527,92 Federal e R\$ 322,62 Municipal. Fonte: IBPT [D8CAC2]

Visualizado em: 22/04/2024 09:10:20
 Para validação desta NFSe acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.25
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240422165520625384888
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 10.661,36
DATA: 22/04/2024 - 15:22:25

PAGO PARA: Pardi Medicos Associados Ltda
CNPJ: 27.192.378/0001-90
INSTITUICAO: 00315557 CONF NAC COOP CENTRAIS UNI
AGENCIA: 5181 - CONTA: 0000000000000208809
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 15:22:27

=====

DOCUMENTO: 042208
AUTENTICACAO SISBB: E.333.FF2.5E0.2C0.EBF

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

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

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000
Central Tributária - ISSQN
Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900

Nota: 2024000
00000040
Código Verificação
15LV-H9ME

MUNICÍPIO DE UBERABA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) 20/04/2024 10:29:32 Reg. Especial Tributação Nenhum	Período de Competência 04/2024 Exigibilidade do ISS Exigível em Uberaba	Município de Prestação do Serviço Uberaba - MG
--	--	--

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME

Nome Fantasia

PARDI

CPF/CNPJ

27.192.378/0001-90

Inscrição Municipal

99975

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Não

Email

mauro.melo@uberaba.mg.gov.br

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 3322-2230

Endereço

Avenida Santos Dumont, 2235, SALA 123, Santa Maria - CEP: 38050-400 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal

ISENTA

Inscrição Estadual

(17) 3332-7000

E-mail

administracao@santacasadeguaira.com.br

Endereço

RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guairá - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA NA ESPECIALIDADE DE MEDICO INFECTOLOGISTA REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NO MÊS DE MARÇO DE 2024 - TOTAL: R\$ 10.000,00.

***** DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO *****
PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME - CNPJ: 27.192.378/0001-90
BANCO UNICRED Nº 136 - AGÊNCIA: 5181 - C/C: 20.880-9

CONFERE COM ORIGINAL

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
65,00	300,00	0,00	150,00	100,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
10.000,00	0,00	0,00	10.000,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
300,00	*****	0,00	9.385,00	10.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R\$ 1.345,00 Federal e R\$ 284,00 Municipal. Fonte: IBPT [D8CAC2]

Visualizado em: 20/04/2024 10:29:32
Para validação desta NFSe acesse: <http://uberabamg.webbiss.com.br/externo/nfse/validar>
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.26
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240422165712825846698
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 9.385,00
DATA: 22/04/2024 - 15:22:38

PAGO PARA: Pardi Medicos Associados Ltda
CNPJ: 27.192.378/0001-90
INSTITUICAO: 00315557 CONF NAC COOP CENTRAIS UNI
AGENCIA: 5181 - CONTA: 000000000000208809
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 15:22:39

=====

DOCUMENTO: 042209
AUTENTICACAO SISBB: C.DBB.4F2.607.C41.EC7

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

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

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

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



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

Número da Nota - Série
00000000145 - 1

Autenticidade
LT3G-4CWT

Data de Emissão
19/04/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MUZETTI MEDICINA E SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 38.445.487/0001-99 **CCM:** 40304 **IE:** ISENTO **Fone:** 1733212490
Endereço: AVENIDA RAFAEL FABRICIO FILHO,30 CASA 24,PARQUE RESIDENCIAL DOS IPÊS - CEP : 14781480
Município: Barretos **UF:** SP **E-mail:** renata.manzano@dviradiologia.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 5 PLANTÕES DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIAS 01,08,15,22 E29 DE MARÇO NO VALOR DE R\$ 1.980,00 CADA
TOTAL: R\$ 9.900,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 6 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIA 12 DE MARÇO NO VALOR DE R\$ 990,00 CADA
TOTAL: R\$ 990,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 12 HORAS (FINAL DE SEMANA) REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIA 30 DE MARÇO NO VALOR DE R\$ 1.850,00 CADA
TOTAL: R\$ 1.850,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <https://www.barretos.sp.gov.br/>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	12.740,00	2,7216%	346,73	12.740,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 12.740,00

312

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.26
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240422165738629413499
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 12.740,00
DATA: 22/04/2024 - 15:22:53

PAGO PARA: Muzetti Saude Medica e Odontologica
CNPJ: 38.445.487/0001-99
CHAVE PIX: 38445487000199
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000534372
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 15:22:54

=====

DOCUMENTO: 042210
AUTENTICACAO SISBB: A.18A.8B0.846.10A.A2A

=====

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

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

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

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

436

Código de Verificação de Autenticidade
JJ3EWGVR9

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/04/2024 às 13:44:39

Chave de Acesso

1457927Q14ILDWSGTXTCCN01KN2D1RD

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
-------------------------------	--------------------	---	-----------------------------------

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/04/2024

Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS
-------------------------------------	-----------------------------	--	----------

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 34.837.826/0001-21	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 14164-2002	Cadastro 000778520	Nome/Razão Social L & M CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro Rua 16, 800			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone (17)3331-5020	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro 24, 872			Complemento PARQUE PARANOIA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 01 733327000 E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO DE ULTRASSONOGRAFIA NO MÊS 03/2024 (Dr LUIZ DOS REIS).	5.000,00	R\$ 5.000,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	R\$ 150,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.000,00 x 0,65%)	COFINS (5.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.000,00 x 1,50%)	CSLL (5.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 32,50	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 75,00	R\$ 50,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.692,50

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE L & M CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 436 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JJ3EWGVR9.

Data

CPF/RG

Assinatura

394

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.26
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240422165859391274673
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.692,50
DATA: 22/04/2024 - 15:23:23

PAGO PARA: L e M Clinica Medica Ltda
CNPJ: 34.837.826/0001-21
CHAVE PIX: 34837826000121
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000060187
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 15:23:25

=====

DOCUMENTO: 042211
AUTENTICACAO SISBB: F.3EC.E33.AAC.310.1E3

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria



0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

		PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 348														
Data e Hora da Emissão		19/04/2024 13:59:35		Competência		19/4/2024		Código de Verificação		KMTXN8TCV									
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		GUAIRA - SP									
Dados do Prestador de Serviços																			
Razão Social/Nome		PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA																	
Nome Fantasia																			
CNPJ/CPF		34.705.363/0001-44		Inscrição Municipal		89387		Município		FRANCA - SP									
Endereço e Cep		AVENIDA DOMINGOS SANNA ,1251 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-330																	
Complemento:		CASA 08		Telefone:		(16)9995-6248		e-mail:		rafapinheiro-995@hotmail.com									
Dados do Tomador de Serviços																			
Razão Social/Nome		SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA																	
CNPJ/CPF		48.341.283/0001-61		Inscrição Municipal				Município		GUAIRA - SP									
Endereço e CEP		RUA 24 ,872 - JARDIM PAULISTA CEP: 14790-000																	
Complemento:				Telefone:				e-mail:											
Discriminação dos Serviços																			
DR ARTHUR BISINOTO																			
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 105 CONSULTAS CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE UROLOGIA NO MÊS DE 03/2024 VALOR R\$ 4.200,00																			
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE: () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p> <p style="font-size: 2em; font-weight: bold; text-decoration: underline;">CONFERE COM ORIGINAL</p>																			
Código do Serviço / Atividade																			
4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS																			
Detalhamento Específico da Construção Civil																			
Código da Obra								Código ART											
Tributos Federais																			
PIS		27,30		COFINS		126,00		IR(R\$)		63,00		INSS(R\$)				CSLL(R\$)		42,00	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções				Cálculo do ISSQN devido no Município											
Valor dos Serviços R\$		4.200,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		4.200,00											
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei													
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado													
(-) Retenções Federais		258,30		0-Nenhum		Base de Cálculo		4.200,00											
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00											
(-) ISS Retido		0,00		2 - Não		ISS a reter:		() Sim (X) Não											
(=) Valor Líquido R\$		3.941,70		Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$		84,00											
				2-Não															
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.																	

316

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.26
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240422165924934188893
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.941,70
DATA: 22/04/2024 - 15:23:36

PAGO PARA: Pinheiro e Carvalho Servicos Medicos
CNPJ: 34.705.363/0001-44
CHAVE PIX: 34705363000144
INSTITUICAO: 60701190 ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 6625 - CONTA: 000000000000993362
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 15:23:37

=====

DOCUMENTO: 042212
AUTENTICACAO SISBB: 5.7AF.C8C.1BA.F43.B91




=====

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

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

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

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

		PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 349				
Data e Hora da Emissão		19/04/2024 14:02:10	Competência	19/4/2024	Código de Verificação		T6CR7JPWS		
Número do RPS			No. da NFS-e substituída		Local da Prestação		GUAIRA - SP		
Dados do Prestador de Serviços									
Razão Social/Nome		PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA							
Nome Fantasia									
CNPJ/CPF	34.705.363/0001-44	Inscrição Municipal	89387	Município	FRANCA - SP				
Endereço e Cep		AVENIDA DOMINGOS SANNA, 1251 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-330							
Complemento:		CASA 08	Telefone:	(16)9995-6248	e-mail:	rafapineiro-995@hotmail.com			
Dados do Tomador de Serviços									
Razão Social/Nome		SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA							
CNPJ/CPF	48.341.283/0001-61	Inscrição Municipal		Município	GUAIRA - SP				
Endereço e CEP		RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA CEP: 14790-000							
Complemento:			Telefone:		e-mail:				
Discriminação dos Serviços									
DR ARTHUR BISINOTO									
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 6 CIRURGIA ENDOURO REF MES 03/2024 VALOR R\$ 10.800,00									
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL 					
Código do Serviço / Atividade									
4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS									
Detalhamento Específico da Construção Civil									
Código da Obra						Código ART			
Tributos Federais									
PIS	70,20	COFINS	324,00	IR(R\$)	162,00	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	108,00
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços			Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município				
Valor dos Serviços R\$		10.800,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		10.800,00		
(-) Desconto Incondicionado			1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei				
(-) Desconto Condicionado			Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado				
(-) Retenções Federais		664,20	0-Nenhum		Base de Cálculo		10.800,00		
Outras Retenções			Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00		
(-) ISS Retido		0,00	2 - Não		ISS a reter:		() Sim (X) Não		
(=) Valor Líquido R\$		10.135,80	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$		216,00		
			2-Não						
Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.								

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.26
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240422165947373526271
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 10.135,80
DATA: 22/04/2024 - 15:23:48

PAGO PARA: Pinheiro e Carvalho Servicos Medicos
CNPJ: 34.705.363/0001-44
CHAVE PIX: 34705363000144
INSTITUICAO: 60701190 ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 6625 - CONTA: 000000000000993362
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 15:23:50

=====

DOCUMENTO: 042213
AUTENTICACAO SISBB: D.3B6.1F8.996.B5A.76C

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722

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

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRUTAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

277/Nfe



Número / Série 277 / Nfe Emissão 19/04/2024 15:10:21 Incidência Guaira (SP) ISS a reter Não
 Prest. do Serviço 19/04/2024 Código de verificação 5ONK.U4XO.601S.F209 Exigibilidade Exigível RPS

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: PEDRO SANT'ANNA SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF / CNPJ: 41.206.885/0001-67 Reg.: Simples
 Endereço: Av. CORONEL DELFINO NUNES, 950 SALA B - Bairro: CENTRO (BAIRRO) - Cep: 38200050
 Telefone: 999752702 Município: Frutal - MG País: Brasil
 Insc. Mun.: 116539 Cod. Mob.: 908220 Insc. Est.:
 Email:
 Nome Fant.: PEDRO SANT'ANNA SERVICOS MEDICOS

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 CPF / CNPJ: 48.341.283/0001-61 Reg.:
 Endereço: R. 24, 872 - Bairro: JARDIM PAULISTA - Cep: 14790-000
 Telefone: Município: Guaira - SP País: Brasil
 Insc. Mun.: Insc. Est.: ISENTO
 Email:

Código do Serviço/Atividade

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES. (3,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO OTORRINOLARINGOLOGIA MÊS 03/2024	R\$ 6.800,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
6.800,00	204,00	0,00	6.800,00	3,00 %
Outras Retenções(R\$)		Desconto Incondicional(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 6.800,00
0,00		0,00		

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACÓBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:PERFRAN GESTAO ADMINISTRATIVA LTDA

Recebi(emos) de PEDRO SANT'ANNA SERVICOS MEDICOS LTDA, os serviços constantes da nota fiscal Nº 277, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/5ONK.U4XO.601S.F209>

Data: / /

Assinatura:

CONFERE COM ORIGINAL

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.26
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240422170124774121644
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 6.800,00
DATA: 22/04/2024 - 15:24:03

PAGO PARA: Pedro Sant'Anna Servicos Medicos
CNPJ: 41.206.885/0001-67
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3120 - CONTA: 000000000000052582
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 15:24:04

=====

DOCUMENTO: 042214
AUTENTICACAO SISBB: 6.EF9.DAF.8E5.EA0.53F

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

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

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

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
504
 Código de Verificação de Autenticidade
H7GN9KZ8D
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/04/2024 às 11:55:08
 Chave de Acesso
1457897TGCUBG87XXAU9SIKOVIG7AFIQ

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/04/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 05.679.944/0001-50	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 073753050	Cadastro 000740932	Nome/Razão Social CLINICA DE DIAGNOSTICOS DR.JORGE SUGIMOTO LTDA
Logradouro Rua 24, 872			Complemento SALA 07	Bairro JARDIM PAULISTA
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone 00000000000	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro 24, 872			Complemento PARQUE PARANOA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP		Cod. IBGE 3517406
			Telefone 01 733327000
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Medico Prestados referente laudos de Raio x e Ultrasson pacientes internados Sus, de Março 2024.	9.501,88	R\$ 9.501,88

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03				Construção Civil		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
	3,00%	0000040000003	8640205			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 9.501,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.501,68	R\$ 285,05	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (9.501,68 x 0,65%)	COFINS (9.501,68 x 3,00%)	INSS	IRRF (9.501,68 x 1,50%)	CSLL (9.501,68 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 61,76	R\$ 285,05	R\$ 0,00	R\$ 142,53	R\$ 95,02	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 8.917,32**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE DIAGNOSTICOS DR.JORGE SUGIMOTO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **504** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **H7GN9KZ8D**.

Data

CPF/RG

Assinatura

322

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.26
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240422170319035174415
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 8.917,32
DATA: 22/04/2024 - 15:24:15

PAGO PARA: Clinica Dr. Jorge Sugimoto
CNPJ: 5.679.944/0001-50
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000130021563
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 15:24:16

=====

DOCUMENTO: 042215
AUTENTICACAO SISBB: 1.4FF.44C.FCF.857.15F

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

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

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

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1418

Código de Verificação de Autenticidade

7UF1G0GH6

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/04/2024 às 13:50:35

Chave de Acesso

1458231EAV51RV6MCNV0ZHVEV0HH74V7

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
2 - Não		GUAIRA-SP	GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			22/04/2024
Competência	Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação
22/04/2024	2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento
			Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
10.922.382/0001-64	324724020	89433050	000758863	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
25, 550				MARACÁ
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14790-000	GUAIRA-SP		(17)3332 2382	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro			Complemento
24, 872			PARQUE PARANOIA
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	01 733327000
			E-mail
			financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS MÊS 02/2024	524,27	R\$ 524,27

CONFERE COM ORIGINAL

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 524,27	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 524,27	R\$ 15,73	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (524,27 x 0,65%)	COFINS (524,27 x 3,00%)	INSS	IRRF (524,27 x 1,50%)	CSLL (524,27 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 3,41	R\$ 15,73	R\$ 0,00	R\$ 7,86	R\$ 5,24	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 492,03

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1418 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7UF1G0GH6.

Data

CPF/RG

Assinatura

324

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.26
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240422170342582364452
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 492,03
DATA: 22/04/2024 - 15:24:30

PAGO PARA: Clínica de Cardiologia Dr Rafael Zem
CNPJ: 10.922.382/0001-64
CHAVE PIX: 10922382000164
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000100743
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 15:24:31

=====

DOCUMENTO: 042216
AUTENTICACAO SISBB: 8.48C.6C0.5BE.133.C22

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICIPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1420
Código de Verificação de Autenticidade
KFXHSGEEB
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/04/2024 às 13:56:39
Chave de Acesso
145823595KWLDTEQPQRVRYJS5ZP8DM88

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/04/2024
Competência	Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento
		Tipo ISS	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 10.922.382/0001-64	RG/Inscrição Estadual 324724020	Inscrição Municipal 89433050	Cadastro 000758863	Nome/Razão Social CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA
Logradouro 25, 550	Complemento		Bairro MARACÁ	
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone (17)3332 2382	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro 24, 872	Complemento		Bairro PARQUE PARANOIA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 01 733327000
		E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS REF 39 ECOCARDIOGRAMA 03/2024	4.641,00	RS 4.641,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS REF 03 TESTES ERGOMETRICOS 03/2024	270,00	RS 270,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102	Construção Civil	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.911,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.911,00	R\$ 147,33	2 - Não
				Desconto Condicionado	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.911,00 x 0,65%)	COFINS (4.911,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.911,00 x 1,50%)	CSLL (4.911,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 31,92	R\$ 147,33	R\$ 0,00	R\$ 73,67	R\$ 49,11	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 4.608,97**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1420** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KFXHSGEEB**.

Data

CPF/RG

Assinatura

326

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.26
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240422170409119402512
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.608,97
DATA: 22/04/2024 - 15:24:40

PAGO PARA: Clinica de Cardiologia Dr Rafael Zem
CNPJ: 10.922.382/0001-64
CHAVE PIX: 10922382000164
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000100743
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 15:24:42

=====

DOCUMENTO: 042217
AUTENTICACAO SISBB: 5.3BC.1EA.4D2.508.7F1

=====

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.

3010

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
51744/1	01
MATRICULA (CPF/CNPJ)	
48341283000161	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: **R\$ 5.681,00** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 165 CONSULTAS GASTRO E HEPATO REF 03/2024

(Cinco Mil, Seiscentos e Oitenta e Um Reais

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS		
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR
R\$ 6.600,00	0,00%	R\$ 0,00

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
INSS: 11453446618	
CPF: 14115874805	

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCALIDADE	DATA
GUAIRA	22/04/2024

DEMONSTRATIVO	
VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 6.600,00
ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
DESCONTOS:	
INSS:	R\$ 0,00
IMP. RENDA FONTE:	R\$ 919,00
ISS:	R\$ 0,00
OUTROS:	R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.681,00
VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
ASSINATURA	
NOME COMPLETO	
LAURIANO APARECIDO DIAS (CRM:93344)	

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
51744/1	01
MATRICULA (CPF/CNPJ)	
48341283000161	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: **R\$ 5.681,00** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 165 CONSULTAS GASTRO E HEPATO REF 03/2024

(Cinco Mil, Seiscentos e Oitenta e Um Reais

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS		
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR
R\$ 6.600,00	0,00%	R\$ 0,00

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
INSS: 11453446618	
CPF: 14115874805	

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCALIDADE	DATA
GUAIRA	22/04/2024

DEMONSTRATIVO	
VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 6.600,00
ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
DESCONTOS:	
INSS:	R\$ 0,00
IMP. RENDA FONTE:	R\$ 919,00
ISS:	R\$ 0,00
OUTROS:	R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.681,00
VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
ASSINATURA	
NOME COMPLETO	
LAURIANO APARECIDO DIAS (CRM:93344)	

CONFERE COM ORIGINAL

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.26
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240422170500461627723
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 5.681,00
DATA: 22/04/2024 - 15:24:51

PAGO PARA: Lauriano A Dias Dr
CPF: ***.158.748-**
CHAVE PIX: 14115874805
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1333 - CONTA: 000000000000047791
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 15:24:53

=====

DOCUMENTO: 042218
AUTENTICACAO SISBB: 4.FEC.045.EBC.8F8.339

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

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

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

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

85

Código de Verificação de Autenticidade

Z23YEXNMT

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/04/2024 às 13:16:59

Chave de Acesso

1457912GTJKNIQFY136AS75W6XL5DBYT

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível Número do Processo Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP Local da Prestação GUAIRA - SP

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS 19/04/2024 Competência

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal Regime Especial Tributação Tipo ISS
1 - Sim 2 - Não Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu
consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 49.757.154/0001-11 RG/Inscrição Estadual 163523050 Inscrição Municipal 000784582 Cadastro Nome/Razão Social CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA
Logradouro Av. 23, 1126 Complemento Bairro CENTRO
CEP 14790-000 Cidade GUAIRA-SP Telefone 0033311575 E-mail SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61 RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro 24, 872 Complemento Bairro PARQUE PARANOIA
CEP/Cod.Postal 14790-000 Cidade/País GUAIRA - SP Cod. IBGE 3517406 Telefone 01 733327000 E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 3 PROCEDIMENTOS DE TRAQUEOSTOMIA REALIZADA NO MES DE MARÇO/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00	1.500,00	R\$ 1.500,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01 Alíquota 0,00% Atividade Município 0000040000001 Código CNAE Construção Civil
Medicina e biomedicina Código da Obra Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 85 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Z23YEXNMT.

Data

CPF/RG

Assinatura

330

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.26
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240422170859877792529
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.500,00
DATA: 22/04/2024 - 15:25:07

PAGO PARA: Clinica Medica Antoneli & Pierri Ltd
CNPJ: 49.757.154/0001-11
CHAVE PIX: 49757154000111
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000497576
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 15:25:07

=====

DOCUMENTO: 042219
AUTENTICACAO SISBB: 4.520.OFF.D9A.6A2.E1E

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, reclamações, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA				Número da NFS-e 83	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Código de Verificação de Autenticidade HX1K4IZH2	
						Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/04/2024 às 13:15:26	
						Chave de Acesso 14579099J51U4N8G2K6X9D0BJ28Q2S8A	
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo 		Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP		Local da Prestação GUAIRA - SP	
Número do RPS 		Série do RPS 		Tipo do RPS 		Data do RPS 19/04/2024	
Optante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
49.757.154/0001-11		163523050	000784582	CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	
Logradouro	Complemento		Bairro		
Av. 23, 1126			CENTRO		
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14790-000	GUAIRA-SP	0033311575		SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA		
Logradouro	Complemento		Bairro		
24, 872			PARQUE PARANOIA		
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	01 733327000	financeiro@santacasadeguaira.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE OTORRINO NO MÊS DE 03/2024 VALOR R\$ 2.680,00	2.680,00	R\$ 2.680,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01				Construção Civil		
Medicina e biomedicina	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
	0,00%	0000040000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.680,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.680,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.680,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 83 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HX1K4IZH2.		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /	/ /	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.26
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240422171012878404844
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.680,00
DATA: 22/04/2024 - 15:25:19

PAGO PARA: Clinica Medica Antoneli & Pierri Ltd
CNPJ: 49.757.154/0001-11
CHAVE PIX: 49757154000111
INSTITUCAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 000000000000497576
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 15:25:19

=====

DOCUMENTO: 042220
AUTENTICACAO SISBB: 5.B13.08E.FDF.4C3.F46

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

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

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

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

567

Código de Verificação de Autenticidade

4KGTQTDWN

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/04/2024 às 13:11:26

Chave de Acesso

14579046WULDF6QVKBKIKD2VP44ORP5W

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GUAIRA-SPLocal da Prestação
GUAIRA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	19/04/2024	
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento	

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.333.372/0001-32	11.742.041-4	108403050	000767981	JORGE MASSARU MORITSUGU & CIA LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
Rua 12, 631	SALA 1		CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14790-000	GUAIRA-SP	09979-5262		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro	Complemento		Bairro
24, 872			PARQUE PARANOIA
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	01 733327000
			E-mail
			financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE OFTALMOLOGIA NO MÊS 03/2024.	5.560,00	R\$ 5.560,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.560,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.560,00	R\$ 166,80	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.560,00 x 0,65%)	COFINS (5.560,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.560,00 x 1,50%)	CSLL (5.560,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 36,14	R\$ 166,80	R\$ 0,00	R\$ 83,40	R\$ 55,60	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.218,06

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE JORGE MASSARU MORITSUGU & CIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 567 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4KGTQTDWN.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.26
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240422171135765377829
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 5.218,06
DATA: 22/04/2024 - 15:25:36

PAGO PARA: Jorge Massaru Moritsugu e Cia Ltda
CNPJ: 17.333.372/0001-32
CHAVE PIX: 17333372000132
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000556053
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 15:25:37

=====

DOCUMENTO: 042221
AUTENTICACAO SISBB: 9.77F.64A.EC5.7E7.51F

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

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

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

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



MUNICÍPIO DE AMERICANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



20240419u23553403000163

Número da Nota 00000374	Data e Hora de Emissão 19/04/2024 11:40:35	Competência 04/2024	Código de Verificação YLSP-H7K2
Exigibilidade Exigível em Americana/SP		Localidade da Prestação Americana/SP	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.553.403/0001-63** Inscrição Municipal: **00093993**
 Nome/Razão Social: **EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO - ME**
 Endereço: **RUA SANTA CLAUDIA 100, BL. 07 Andar 2º PAV Apto 303 - BAIRRO SAO VITO - CEP: 13473-020**
 Município: **Americana** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA**
 CPF/CNPJ: **48.341.283/0001-61** Inscrição Municipal: **----**
 Endereço: **R 24 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000**
 Município: **Guaira** UF: **SP** E-mail: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE VASCULAR (CONSULTAS + US DOPPLER) NO MÊS 03/2024

Retenção de COFINS Retenção de CSLL Retenção de INSS Retenção de IR Retenção de PIS Outras Retenções
 R\$ 238,70 R\$ 79,57 R\$ 0,00 R\$ 119,34 R\$ 51,71 R\$ 0,00

CNAE: 8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
 Subitem: 04.01 - Medicina e biomedicina.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.956,64

Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 7.956,64	Alíquota (%) 3,00%	Valor do ISS (R\$) 238,69	Crédito p/ Abatimento do IPTU 0,00
---	--	------------------------------	-------------------------------------	--

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 4.930/2009 e no Decreto nº 8.250/2009
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 20/05/2024
- Esta NFS-e não gera crédito pois o Tomador de Serviço está localizado fora do município de Americana.
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 7.487,32

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.27
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240422171206502653434
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 7.467,32
TARIFA: 10,00
DATA: 22/04/2024 - 15:25:51

PAGO PARA: Eurico Mariano de Souza Filho Me
CNPJ: 23.553.403/0001-63
CHAVE PIX: 23553403000163
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000976814
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 15:25:52

=====

DOCUMENTO: 042222
AUTENTICACAO SISBB: 2.1FD.E97.C82.51F.1D7

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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

Número da Nota - Série
00000000244 - 1

Autenticidade
YF0A-POG2

Data de Emissão
22/04/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE ULTRASSONOGRRAFIA
630EXAMES REALIZADOS NO MÊS DE 03/2024 VALOR R\$ 35.851,20

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE TOMOGRAFIA 428
EXAMES REALIZADOS NO MÊS DE 03/2024 VALOR R\$ 47.575,67

CONFERE COM ORIGINAL

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

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <https://www.barretos.sp.gov.br/>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 11.129,14 - Aliq: 13,34%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

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

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	1.251,40	542,27	2.502,81	834,27
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	83.426,87	3,0000%	2.502,81	83.426,87

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 78.296,12

338

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.27
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240422171253563062414
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 78.296,12
DATA: 22/04/2024 - 15:26:18

PAGO PARA: Clinica Medica Coelho e Furlan Ltda
CNPJ: 11.969.690/0001-08
CHAVE PIX: 11969690000108
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0820 - CONTA: 000000000130010337
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 15:26:19
=====

DOCUMENTO: 042223
AUTENTICACAO SISBB: 3.38F.D77.0B2.166.33B
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



Prefeitura Municipal de
São Sebastião do Paraíso
Secretaria de Planejamento e Gestão

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 04/2024



Número da NFS-e
20240000000019

Código Autenticidade
z8T579rh

Data/Hora de Emissão
19/04/2024 16:25:49

Prestador de Serviços

Razão Social: NEUROVIDA S/S LTDA

CNPJ: 17.555.497/0001-07 - Inscrição Municipal: 5.4.00028937 - Inscrição Estadual: ISENTA

E-mail:

Endereço: Rua PIMENTA DE PADUA, 978, APTO 602, CENTRO - São Sebastião do Paraíso - MG - CEP: 37.950-010

Tomador de Serviços

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61 - Inscrição Municipal: - Inscrição Estadual: ISENTO

E-mail:

Endereço: Rua 24, 872, JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14.790-000

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE NEUROCIRURGIA NO MÊS 03/2024

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

CONFERE COM ORIGINAL

Valor Total dos Serviços: R\$ 11.200,00

Código e Descrição do Item Lista de Serviço

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções	ISSQN Retido	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Alíquota (%)	ISSQN
	11.200,00	0,00	= 11.200,00	* 2,01	= 225,12
* Total Deduções = (Valor Deduções, + Desconto Incondicionado)					

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 11.200,00

Outras Informações

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº 35/2011 e regulamentada pelo Decreto nº 4062 de 21 de Novembro de 2011.
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 20/05/2024 (conforme estabelecido pela RFB).
- AIDF número: 8799; código autenticidade: M7IUG5T5; válida até: 17/05/2024.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Guaira - SP - Local da incidência do ISSQN: São Sebastião do Paraíso - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$1.506,40 (13,45%); Estaduais: R\$2.800,00 (25,00%); Municipais: R\$225,12 (2,01%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional (alíquota: 2,01%).
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte - ME-EPP.

Informações Complementares do Prestador de Serviços

340

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.27
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240422171503692116957
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 11.200,00
DATA: 22/04/2024 - 15:26:29

PAGO PARA: Neurovida
CNPJ: 17.555.497/0001-07
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 6621 - CONTA: 0000000000000120219
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 15:26:29

=====

DOCUMENTO: 042224
AUTENTICACAO SISBB: 1.CD8.633.912.EBA.C7B

=====

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

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

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda
 Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000
 Central Tributária - ISSQN
 Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900

Nota: 2024000
00000044
 Código Verificação
 I5LV-H9PV

MUNICÍPIO DE UBERABA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) 20/04/2024 10:41:16	Período de Competência 04/2024	Município de Prestação do Serviço Uberaba - MG
Reg. Especial Tributação Nenhum	Exigibilidade do ISS Exigível em Uberaba	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME

Nome Fantasia

PARDI

CPF/CNPJ

27.192.378/0001-90

Inscrição Municipal

99975

Inscrição Estadual

Simple Nacional

Não

Email

mauro.melo@uberaba.mg.gov.br

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 3322-2230

Endereço

Avenida Santos Dumont, 2235, SALA 123, Santa Maria - CEP: 38050-400 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

ISENTA (17) 3332-7000

E-mail

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Endereço

24, 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaira - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE INFECTOLOGIA NO MÊS 03/2024 - VALOR R\$ 2.080,00.

***** DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO *****
 PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME - CNPJ: 27.192.378/0001-90
 BANCO UNICRED Nº 136 - AGÊNCIA: 5181 - C/C: 20.880-9

CONFERE COM ORIGINAL

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
13,52	62,40	0,00	31,20	20,80	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
2.080,00	0,00	0,00	2.080,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
62,40	*****	0,00	1.952,08	2.080,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
 Trib. aprox. R\$ 279,76 Federal e R\$ 59,07 Municipal. Fonte: IBPT [D8CAC2]

Visualizado em: 22/04/2024 09:10:33
 Para validação desta NFSe acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.27
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240422171548636895287
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.952,08
DATA: 22/04/2024 - 15:26:40

PAGO PARA: Pardi Medicos Associados Ltda
CNPJ: 27.192.378/0001-90
INSTITUICAO: 00315557 CONF NAC COOP CENTRAIS UNI
AGENCIA: 5181 - CONTA: 000000000000208809
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 15:26:42

=====

DOCUMENTO: 042225
AUTENTICACAO SISBB: B.FD3.1F1.DA9.D03.84A

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

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

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda
 Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000
 Central Tributária - ISSQN
 Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900

Nota: 2024000
00000004
 Código Verificação
 AIP6-JY99

MUNICÍPIO DE UBERABA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) 19/04/2024 15:51:55	Período de Competência 04/2024	Município de Prestação do Serviço Uberaba - MG
Reg. Especial Tributação Nenhum	Exigibilidade do ISS Exigível em Uberaba	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

PSICOMED SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA

Nome Fantasia

PSICOMED

Email

contabilidade.medsaude@hotmail.com

CPF/CNPJ

30.419.823/0001-17

Inscrição Municipal

105046

Inscrição Estadual

Simple Nacional

Não

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 98805-0431

Endereço

VERÍSSIMO, 1264, AP1202 BL 03, SAO BENEDITO - CEP: 38022-090 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(01) 79979-3826

E-mail

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Endereço

12, 872 - CENTRO - CEP: 14790-000 - Guaíra - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630503

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE PSIQUIATRIA NO MÊS 03/2024

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO SANTANDER

AGÊNCIA: 4451

CONTA CORRENTE: 13.001902-2

CONFERE COM ORIGINAL

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
249,60	1.152,00	0,00	576,00	384,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
38.400,00	0,00	0,00	38.400,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
1.152,00	*****	0,00	36.038,40	38.400,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 5.164,80 Federal e R\$ 1.090,56 Municipal. Fonte: IBPT [D8CAC2]

Visualizado em: 22/04/2024 09:09:35

Para validação desta NFSe acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

344

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.27
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240422171627885939107
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 36.038,40
TARIFA: 10,00
DATA: 22/04/2024 - 15:26:52

PAGO PARA: Psicomed
CNPJ: 30.419.823/0001-17
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 4451 - CONTA: 00000000000130019022
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 15:26:53

=====

DOCUMENTO: 042226
AUTENTICACAO SISBB: C.854.431.61F.2C1.907

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

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

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

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

301

Código de Verificação de Autenticidade
5Q5Q3EQX8

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/04/2024 às 15:44:57

Chave de Acesso

1457982XPOQZJEP0MDDMCEBL2P1N1N1PM

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
---	--------------------	--	--

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/04/2024

Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS
--	------------------------------------	---	----------

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 15.520.058/0001-33	RG/Inscrição Estadual 22.623.143.4	Inscrição Municipal 105542002	Cadastro 000766677	Nome/Razão Social TATIANA COSTA IGNACIO
Logradouro Av. 25, 550	Complemento		Bairro MARACÁ	
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone 3332- 2382	E-mail contato@escritorioprimos.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Logradouro RUA 24, 872	Complemento		Bairro JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE ENDOCRINOLOGIA NO MÊS 03/2024 VALOR R\$ 7.040,00	7.040,00	R\$ 7.040,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, pronto-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8630503	Código da Obra	Código ART

Valor Total dos Serviços R\$ 7.040,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.040,00	Total do ISS R\$ 211,20	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
---	--	--	--	-----------------------------------	------------------------------	--

Retenções de Impostos

PIS (7.040,00 x 0,65%) R\$ 45,76	COFINS (7.040,00 x 3,00%) R\$ 211,20	INSS R\$ 0,00	IRRF (7.040,00 x 1,50%) R\$ 105,60	CSLL (7.040,00 x 1,00%) R\$ 70,40	Outras Retenções R\$ 0,00
--	--	-------------------------	--	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 6.607,04**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$946,88 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$189,38

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE TATIANA COSTA IGNACIO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 301 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5Q5Q3EQX8.

Data

CPF/RG

Assinatura

346

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.27
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240422171714319937022
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 6.607,04
DATA: 22/04/2024 - 15:27:04

PAGO PARA: Tatiana Costa Ignacio
CNPJ: 15.520.058/0001-33
CHAVE PIX: 15520058000133
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000001087347
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 15:27:04

=====

DOCUMENTO: 042227
AUTENTICACAO SISBB: 9.A53.E74.FE2.0FE.833

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

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

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

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



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
 Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>

Nota Fiscal
 Eletrônica

Série do Documento
 Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e
 Número da Nota Fiscal
 42

Dados do Prestador de Serviço

Vinaug Servicos Saude Ltda
Vinaug Servicos Saude

Rua Eugênio Rocha Filho,335 - apto 112 - Condomínio Itamaraty
 CEP 14020-640 - Fone: (35)3531-6516 - Ribeirão Preto/ SP
 Inscrição Municipal 20158858 - CPF/CNPJ 49.961.362/0001-38

Data de Geração da NFS-e
19/04/2024 17:17:47
 Data de Competência/Emissão
19/04/2024
 Cód. de Autenticidade
B2B0B8EAF
 Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 48.341.283/0001-61 IM :
 Razão Social : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Número : 872
 Endereço : Rua 24 Numero 872 Bairro : Jardim Paulista
 Complemento : Cidade/UF : Guaira/ SP
 CEP : 14790-000 E-mail : compras@santacasadeguaira.com.br
 Telefone :

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição-Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. A 6 COLONOSCOPIAS REALIZADAS NO MÊS 03/2024

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -				Alíquota 2,69	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503
VI. Total dos Serviços R\$ 1.351,92	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.351,92	Total do ISSQN R\$ 36,37	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 1.351,92
Construção Civil		Cód. Obra :			Art. :		

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

CONFERE COM ORIGINAL

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.27
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240422171851363615919
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.351,92
DATA: 22/04/2024 - 15:27:38

PAGO PARA: Vinaug Servicos Saude Ltda
CNPJ: 49.961.362/0001-38
CHAVE PIX: 49961362000138
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000342472119
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 15:27:39

=====

DOCUMENTO: 042228
AUTENTICACAO SISBB: E.599.829.7BA.DA4.8E6

=====

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

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

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

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



MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
83

Série: E

Data Emissão: 19/04/2024

Certificação: 64C71-2681D

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **MEDLEST LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **46.936.804/0001-06** Insc. Municipal: **116123** Insc. Estadual:
Endereço: **AV ROSA CRUZ MOLINA** N°: **77**
Bairro: **RESIDENCIAL UNIVERSITÁRIO** Compl.: **RES.**
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19063-733**
E-mail: **razaoservicosadm@gmail.com** Telefone: **1833111666**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
CNPJ/CPF: **48.341.283/0001-61** Insc. Municipal:
Endereço: **R VINTE E QUATRO** Insc. Estadual: **ISENTO**
Bairro: **JARDIM PAULISTA** N°: **872**
Município: **GUAIRA** Compl.:
E-mail: UF: **SP** CEP: **14790-000**
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 125 CONSULTAS NA ESPECIALIDADE CIRURCIA GERAL NO MÊS 03/2024.

CONFERE COM ORIGINAL

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

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	5000	5.000,00

Valor Tributável: R\$ 5.000,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 5.000,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 5.000,00	Aliquota: 3,3732%	Valor do ISS: R\$ 168,66
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 5.000,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **04/2024** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt: **19/04/2024 16:53:50**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competência:
CNAE: **8630501** Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III
Observações:

Impresso em: 19/04/2024 às 16:53:54

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: **MEDLEST LTDA**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 83
Certificação
64C71-2681D

350

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.27
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240422171925882292453
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 5.000,00
DATA: 22/04/2024 - 15:27:53

PAGO PARA: Medlest Ltda
CNPJ: 46.936.804/0001-06
CHAVE PIX: 46936804000106
INSTITUICAO: 37880206 CORA SCD S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000027153437
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 15:27:55

=====

DOCUMENTO: 042229
AUTENTICACAO SISBB: 7.C55.D60.69C.1BE.33B

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICIPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
53
Código de Verificação de Autenticidade
96AWE6FJH
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/04/2024 às 13:31:21
Chave de Acesso
1457920S7YSRBL3LL9OC094VTQJ38SA

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível Número do Processo Município de Incidência do ISS Local da Prestação
GUAIRA-SP GUAIRA - SP

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência
19/04/2024

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal Regime Especial Tributação Tipo ISS
1 - Sim 2 - Não Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu
consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro Nome/Razão Social
49.530.440/0001-40 166613050 000789231 RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro Complemento Bairro
Av. 23, 1126 COML (SALA 5) CENTRO
CEP Cidade Telefone E-mail
14790-000 GUAIRA-SP (17)3332-8700 GIL_GUILMAR@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro Complemento Bairro
24, 872 PARQUE PARANOIA
CEP/Cod.Postal Cidade/País Cod. IBGE Telefone E-mail
14790-000 GUAIRA - SP 3517406 01 733327000 financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
418,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 418 CONSULTAS NA ESPECIALIDADE ORTOPÉDIA NO MÊS DE 03/2024 VALOR R\$ 16.720,00	40,00	R\$ 16.720,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04.03	0,00%	0000040000003				
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 16.720,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.720,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 16.720,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 53 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 96AWE6FJH.

Data

CPF/RG

Assinatura

352

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.27
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240422171957418625830
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 16.720,00
DATA: 22/04/2024 - 15:28:04

PAGO PARA: Rcurr Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 49.530.440/0001-40
CHAVE PIX: 49530440000140
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000130045510
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 15:28:05

=====

DOCUMENTO: 042230
AUTENTICACAO SISBB: B.3DC.7EC.1A8.E05.636

=====

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

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

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

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

681

Código de Verificação de Autenticidade

JK3F8GCH5

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/04/2024 às 15:16:17

Chave de Acesso

14579666GU02N9GS4WX1J1WKV081MF2Z

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GUAIRA-SPLocal da Prestação
GUAIRA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

19/04/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
08.155.914/0001-33	00000000-3	081483050	000758248	PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Rua 24, 872			SALA B3	JARDIM PAULISTA
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14790-000	GUAIRA-SP		0033320377	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro			Complemento
RUA 24, 872			JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	17 33327000
			E-mail
			financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços medicos prestados ref sus aihis 02/2024	18.702,06	R\$ 18.702,06

CONFERE COM ORIGINAL

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8630503	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 18.702,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.702,06	R\$ 561,06	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (18.702,06 x 0,65%)	COFINS (18.702,06 x 3,00%)	INSS	IRRF (18.702,06 x 1,50%)	CSLL (18.702,06 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 121,56	R\$ 561,06	R\$ 0,00	R\$ 280,53	R\$ 187,02	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 17.551,89

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 681 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JK3F8GCH5.

Data

CPF/RG

Assinatura

354

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.27
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240422172026999137539
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 17.551,89
DATA: 22/04/2024 - 15:28:16

PAGO PARA: Pardi Servicos Medicos Eireli
CNPJ: 8.155.914/0001-33
CHAVE PIX: 08155914000133
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000849200
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 15:28:17

=====

DOCUMENTO: 042231
AUTENTICACAO SISBB: 5.2D6.AF3.A57.0F0.4EF

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria



0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICIPIO DE GUAIRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 437 Código de Verificação de Autenticidade DRF10A00Y Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/04/2024 às 13:49:27 Chave de Acesso 1457931RHQ9UILJAH9XK67DF1T1PCYA	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
Exigível				GUAIRA-SP		GUAIRA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						19/04/2024	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

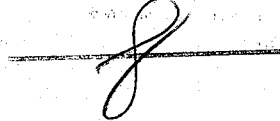
Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
34.837.826/0001-21				14164-2002		000778520	
Nome/Razão Social				Nome/Razão Social			
L & M CLINICA MEDICA LTDA				L & M CLINICA MEDICA LTDA			
Logradouro		Complemento		Bairro			
Rua 16, 800				CENTRO			
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790-000		GUAIRA-SP		(17)3331-5020			

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
48.341.283/0001-61						SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA	
Logradouro				Complemento			
24, 872				PARQUE PARANOIA			
CEP/Cod.Postal		Cidade/País		Cod. IBGE		Telefone	
14790-000		GUAIRA - SP		3517406		01 733327000	
						E-mail	
						financeiro@santacasadeguaira.com.br	

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS NO MÊS 02/2024 - (Dr LUIZ DOS REIS).	774,73	R\$ 774,73			

CONFERE COM ORIGINAL



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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil				
LC 116/2003: 04.03					Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitals, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					3,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado			
R\$ 774,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 774,73	R\$ 23,24	2 - Não	R\$ 0,00			

Retenções de Impostos						
PIS (774,73 x 0,65%)	COFINS (774,73 x 3,00%)	INSS	IRRF (774,73 x 1,50%)	CSLL (774,73 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 5,04	R\$ 23,24	R\$ 0,00	R\$ 11,62	R\$ 7,75	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 727,08

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares							

RÉCEBI(EMOS) DE **L & M CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **437** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DRF10A00Y**.

Data

CPF/RG

Assinatura

356

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.27
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240422172057272481083
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 727,08
TARIFA: 7,19
DATA: 22/04/2024 - 15:28:42

PAGO PARA: L e M Clinica Medica Ltda
CNPJ: 34.837.826/0001-21
CHAVE PIX: 34837826000121
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000060187
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 15:28:44
=====

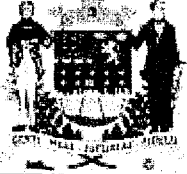

DOCUMENTO: 042232
AUTENTICACAO SISBB: A.02E.00A.260.14D.287
=====

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

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

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

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

	PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 350	
	Data e Hora da Emissão 19/04/2024 14:04:26	Competência 19/4/2024	Código de Verificação 2MNVBCPCQ		

Número do RPS	No. da NFS-e substituída	Local da Prestação GUAIRA - SP
----------------------	---------------------------------	--

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	Nome Fantasia		
CNPJ/CPF 34.705.363/0001-44	Inscrição Municipal 89387	Município FRANCA - SP	
Endereço e Cep AVENIDA DOMINGOS SANNA ,1251 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-330	Complemento: CASA 08	Telefone: (16)9995-6248	e-mail: rafapineiro-995@hotmail.com

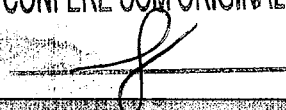
Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA			
CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	Inscrição Municipal	Município GUAIRA - SP	
Endereço e CEP RUA 24 ,872 - JARDIM PAULISTA CEP: 14790-000	Complemento:	Telefone:	e-mail:

Discriminação dos Serviços

DR ARTHUR BISINOTO
 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF AIHS SUS 02/2024 VALOR : R\$ 5.259,12

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

CONFERE COM ORIGINAL


Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra	Código ART
-----------------------	-------------------

Tributos Federais

PIS	34,18	COFINS ^R	157,77	IR(R\$)	78,89	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	52,59
-----	-------	---------------------	--------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	5.259,12	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	5.259,12	
(-) Desconto Incondicionado		1- Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	323,43	0-Nenhum	Base de Cálculo	5.259,12	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	4.935,69	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	105,18	
		2-Não			

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

358

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.27
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240422172150785606008
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.935,69
DATA: 22/04/2024 - 15:29:02

PAGO PARA: Pinheiro e Carvalho Servicos Medicos
CNPJ: 34.705.363/0001-44
CHAVE PIX: 34705363000144
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 6625 - CONTA: 000000000000993362
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 15:29:03

=====

DOCUMENTO: 042233
AUTENTICACAO SISBB: D.FB4.B2B.DE4.790.3D1

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

82

Código de Verificação de Autenticidade
4ULJ315CJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/04/2024 às 13:13:47

Chave de Acesso

14579081N4AFJHGWZQQ1P4NIIKOOYPC4

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
----------------------------------	--------------------	---	-----------------------------------

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/04/2024

Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento
-------------------------------------	-----------------------------	---	------------------------------------

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 49.757.154/0001-11	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 163523050	Cadastro 000784582	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA
Logradouro Av. 23, 1126			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone 0033311575	E-mail SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro 24, 872			Complemento
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 01 733327000
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF AIHS SUS 02/2024 VALOR : R\$ 730,92	730,92	R\$ 730,92

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

JUNFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	0,00%	0000040000001			

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 730,92	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 730,92	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 730,92

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 82 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4ULJ315CJ

Data

CPF/RG

Assinatura

360

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.27
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240422172216944204250
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 730,92
DATA: 22/04/2024 - 15:29:14

PAGO PARA: Clinica Medica Antoneli & Pierri Ltd
CNPJ: 49.757.154/0001-11
CHAVE PIX: 49757154000111
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 000000000000497576
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 15:29:14

=====

DOCUMENTO: 042234
AUTENTICACAO SISBB: A.E67.254.026.42D.570

=====

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

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

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

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

84

Código de Verificação de Autenticidade

G35FSB9E3

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/04/2024 às 13:16:13

Chave de Acesso

1457910TKKJQK05MINV3CKTHCFUUSEG

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
----------------------------------	--------------------	---	-----------------------------------

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/04/2024

Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento
-------------------------------------	-----------------------------	---	------------------------------------

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 49.757.154/0001-11	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 163523050	Cadastro 000784582	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA
Logradouro Av. 23, 1126			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone 0033311575	E-mail SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro 24, 872			Complemento PARQUE PARANOIA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 01 733327000 E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF AIHS SUS 02/2024 VALOR : R\$ 578,22	578,22	R\$ 578,22

CONFERE COM ORIGINAL

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	0,00%	0000040000001			

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 578,22	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 578,22	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 578,22

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 84 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO G35FSB9E3.

Data

CPF/RG

Assinatura

362

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.27
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240422172237808154838
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 578,22
DATA: 22/04/2024 - 15:29:26

PAGO PARA: Clinica Medica Antoneli & Pierri Ltd
CNPJ: 49.757.154/0001-11
CHAVE PIX: 49757154000111
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000497576
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 15:29:26

=====

DOCUMENTO: 042235
AUTENTICACAO SISBB: 0.2E2.694.3E3.D05.0E3

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

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

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

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



MUNICÍPIO DE AMERICANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



20240419u23553403000163

Número da Nota 00000375	Data e Hora de Emissão 19/04/2024 11:43:08	Competência 04/2024	Código de Verificação HB3U-DMZM
Exigibilidade Exigível em Americana/SP		Localidade da Prestação Americana/SP	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.553.403/0001-63** Inscrição Municipal: **00093993**
Nome/Razão Social: **EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO - ME**
Endereço: **RUA SANTA CLAUDIA 100, BL. 07 Andar 2º PAV Apto 303 - BAIRRO SAO VITO - CEP: 13473-020**
Município: **Americana** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** Inscrição Municipal: **----**
CPF/CNPJ: **48.341.283/0001-61**
Endereço: **R 24 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000**
Município: **Guaíra** UF: **SP** E-mail: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF AIHS SUS 02/2024

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

CONFERE COM ORIGINAL

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção IR	Retenção de PIS	Outras Retenções
R\$ 145,00	R\$ 48,33	R\$ 0,00	R\$ 72,50	R\$ 31,41	R\$ 0,00

CNAE: 8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
Subitem: 04.01 - Medicina e biomedicina.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.833,28

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	4.833,28	3,00%	144,99	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 4.930/2009 e no Decreto nº 8.250/2009
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 20/05/2024
- Esta NFS-e não gera crédito pois o Tomador de Serviço está localizado fora do município de Americana.
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 4.536,04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.27
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240422172302208658838
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.536,04
DATA: 22/04/2024 - 15:29:49

PAGO PARA: Eurico Mariano de Souza Filho Me
CNPJ: 23.553.403/0001-63
CHAVE PIX: 23553403000163
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000976814
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 15:29:50

=====

DOCUMENTO: 042236
AUTENTICACAO SISBB: 6.9DF.30E.534.5EF.075

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria



0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA				Número da NFS-e 125	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Código de Verificação de Autenticidade E9AMFZRT4	
Informações Fiscais						Data e Hora de Emissão da NFS-e 21/04/2024 às 20:19:43	
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação				
		GUAIRA-SP	GUAIRA - SP		Chave de Acesso 14581256POB7QIE42NQCIL54RQFBR0Y0		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				19/04/2024			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		Tipo ISS			
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento					

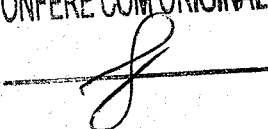
Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social			
43.363.919/0001-52		153033050	000782068	MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI			
Logradouro	Complemento			Bairro			
Av. 27, 885				SANTA HELENA			
CEP	Cidade	Telefone		E-mail			
14790-000	GUAIRA-SP			METAGUAIRA@HOTMAIL.COM			

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social				
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA				
Logradouro	Complemento			Bairro			
RUA 24, 872				JARDIM PAULISTA			
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail			
14790-000	GUAIRA - SP		3517406				

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS NO MÊS 02/2024	848,73	R\$ 848,73	

CONFERE COM ORIGINAL



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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 848,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 848,73	R\$ 25,46	2 - Não	R\$ 0,00	
Retenções de Impostos							
PIS (848,73 x 0,65%)	COFINS (848,73 x 3,00%)	INSS	IRRF (848,73 x 1,50%)	CSLL (848,73 x 1,00%)	Outras Retenções		
R\$ 5,52	R\$ 25,46	R\$ 0,00	R\$ 12,73	R\$ 8,49	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 796,53						Val. Aprox. Tributos:	

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE **MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **125** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **E9AMFZRT4**.

Data

CPF/RG

Assinatura

366

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.27
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240422172331475311128
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 796,53
DATA: 22/04/2024 - 15:30:06

PAGO PARA: Medical Kids Clinica Pediatrica de G
CNPJ: 43.363.919/0001-52
CHAVE PIX: 43363919000152
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000155114360
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 15:30:08

=====

DOCUMENTO: 042237
AUTENTICACAO SISBB: E.3DF.097.B01.B22.B2C

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

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

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000
Central Tributária - ISSQN
Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900

Nota: 2024000
00000045
Código Verificação
QRJK-EGYH

MUNICÍPIO DE UBERABA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) 20/04/2024 10:42:38 Reg. Especial Tributação Nenhum	Período de Competência 04/2024 Exigibilidade do ISS Exigível em Uberaba	Município de Prestação do Serviço Uberaba - MG
--	--	--

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME

Nome Fantasia

PARDI

Email

mauro.melo@uberaba.mg.gov.br

CPF/CNPJ

27.192.378/0001-90

Inscrição Municipal

99975

Inscrição Estadual

Simple Nacional

Não

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 3322-2230

Endereço

Avenida Santos Dumont, 2235, SALA 123, Santa Maria - CEP: 38050-400 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

ISENTA

Fone/Fax

(17) 3332-7000

E-mail

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Endereço

24, 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaira - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REPASSE SERVIÇOS MEDICOS AIHS 02/2024 - VALOR R\$ 1.715,86.

***** DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO *****
PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME - CNPJ: 27.192.378/0001-90
BANCO UNICRED N° 136 - AGÊNCIA: 5181 - C/C: 20.880-9

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

CONFERE COM ORIGINAL

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
11,15	51,48	0,00	25,74	17,16	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
1.715,86	0,00	0,00	1.715,86	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
51,48	*****	0,00	1.610,33	1.715,86

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R\$ 230,78 Federal e R\$ 48,73 Municipal. Fonte: IBPT [D8CAC2]

Visualizado em: 22/04/2024 09:12:54
Para validação desta NFSe acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.28
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240422172449288582830
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.610,33
DATA: 22/04/2024 - 15:30:21

PAGO PARA: Pardi Medicos Associados Ltda
CNPJ: 27.192.378/0001-90
INSTITUICAO: 00315557 CONF NAC COOP CENTRAIS UNI
AGENCIA: 5181 - CONTA: 0000000000000208809
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 15:30:23

=====

DOCUMENTO: 042238
AUTENTICACAO SISBB: 1.B23.C05.A49.9DF.E42

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
114
 Código de Verificação de Autenticidade
N3C964J8M
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/04/2024 às 16:46:12
 Chave de Acesso
 1458021RQQ4J0LUPU945XFW0ZJ0F3CJW

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS **Exigível** Número do Processo Município de Incidência do ISS **GUAIRA-SP** Local da Prestação **GUAIRA - SP**

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência
19/04/2024

Optante Simples Nacional **1 - Sim** Incentivo Fiscal **2 - Não** Regime Especial Tributação **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento** Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **29.379.508/0001-24** RG/Inscrição Estadual **132913050** Inscrição Municipal **000775846** Cadastro **000775846** Nome/Razão Social **CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI**
 Logradouro **Av. 21, 547** Complemento Bairro **CENTRO**
 CEP **14790-000** Cidade **GUAIRA-SP** Telefone **0033304777** E-mail **contato@escritorioagape.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento **48.341.283/0001-61** RG/Inscrição Estadual **ISENTO** Inscrição Municipal **083233003** Nome/Razão Social **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA**
 Logradouro **RUA 24, 872** Complemento Bairro **JARDIM PAULISTA**
 CEP/Cod.Postal **14790-000** Cidade/País **GUAIRA - SP** Cod. IBGE **3517406** Telefone **17 33327000** E-mail **financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF AIHS SUS 02/2024	516,41	R\$ 516,41

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03** Aliquota **2,7046%** Atividade Município **0000040000003** Código CNAE **8630502** Construção Civil

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...
 Valor Total dos Serviços **R\$ 516,41** Desconto Incondicionado **R\$ 0,00** Deduções Base Cálculo **R\$ 0,00** Base de Cálculo **R\$ 516,41** Total do ISS **R\$ 13,97** ISS Retido **2 - Não** Desconto Condicionado **R\$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS **R\$ 0,00** COFINS **R\$ 0,00** INSS **R\$ 0,00** IRRF **R\$ 0,00** CSLL **R\$ 0,00** Outras Retenções **R\$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 516,41**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **114** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **N3C964J8M**.

Data

CPF/RG

Assinatura

370

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.28
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240422173109004892946
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 516,41
DATA: 22/04/2024 - 15:30:31

PAGO PARA: Clinica Medica Dra. Maiara Brandao S
CNPJ: 29.379.508/0001-24
CHAVE PIX: 29379508000124
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000274135
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 15:30:32

=====

DOCUMENTO: 042239
AUTENTICACAO SISBB: 3.437.803.CAF.715.0E6

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722

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

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

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



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>

Nota Fiscal
 Eletrônica

Série do Documento
 Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e
 Número da Nota Fiscal
 48

Dados do Prestador de Serviço

Omsc Servicos Medicos Ltda Rua Triunfo, 222 APT 33 - Santa Cruz do José Jacques CEP 14020-670 - Fone: (01)03916-5890 - Ribeirão Preto/ SP Inscrição Municipal 20154726 - CPF/CNPJ 48.778.676/0001-37	Data de Geração da NFS-e 22/04/2024 10:57:31	
	Data de Competência/Emissão 22/04/2024	
	Cód. de Autenticidade D3BF15FB5	
	Responsável pela Retenção	

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Guaira - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 48.341.283/0001-61	IM :
Razão Social : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	
Endereço : Rua 24	Número : 872
Complemento :	Bairro : Jardim Paulista
CEP : 14790-000	Cidade/UF : Guaira/ SP
Telefone :	E-mail : compras@santacasadeguaira.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

REPASSE REF AIHS 02/2024
 VALOR : 233,44

****DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL****

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
VI. Total dos Serviços R\$ 233,44	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 233,44	Total do ISSQN R\$ 4,67
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Construção Civil		Cód. Obra :	Art. :	
		Outras Retenções R\$ 0,00		
		VI. ISSQN Retido R\$ 0,00		Desconto Condicionado R\$ 0,00
		VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 233,44		

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

CONFERE COM ORIGINAL

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.28
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240422173129399506373
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 233,44
DATA: 22/04/2024 - 15:31:02

PAGO PARA: Omsc Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 48.778.676/0001-37
CHAVE PIX: 48778676000137
INSTITUICAO: 37395399 CCLA CENTRO BRASILEIRA
AGENCIA: 5004 - CONTA: 0000000000010909966
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 15:31:03

=====

DOCUMENTO: 042240
AUTENTICACAO SISBB: 2.659.799.E80.68E.743

=====

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

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

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

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

54

Código de Verificação de Autenticidade

JV4CCPQU8

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/04/2024 às 13:32:27

Chave de Acesso

1457921PHZR784BKFL38GPDPOE8DZ3PV

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GUAIRA-SPLocal da Prestação
GUAIRA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/04/2024

Opante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
49.530.440/0001-40		166613050	000789231	RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
Av. 23, 1126	COML (SALA 5)		CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14790-000	GUAIRA-SP	(17)3332-8700	GIL_GUILMAR@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro	Complemento		Bairro
24, 872			PARQUE PARANOA
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	01 733327000
			E-mail
			financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS MÊS 02/2024 VALOR : R\$ 11.584,44	11.584,44	R\$ 11.584,44

CONFERE COM ORIGINAL

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	0,00%	0000040000001			

Medicina e biomedicina

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 11.584,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.584,44	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.584,44

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 54 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JV4CCPQU8.

Data

CPF/RG

Assinatura

374

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.28
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240422173148553631586
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 11.584,44
TARIFA: 10,00
DATA: 22/04/2024 - 15:31:15

PAGO PARA: Rcurr Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 49.530.440/0001-40
CHAVE PIX: 49530440000140
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0182 - CONTA: 000000000130045510
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 15:31:17

=====

DOCUMENTO: 042241
AUTENTICACAO SISBB: 5.5A1.58E.522.C30.08A

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.



MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
81
Série: E
Data Emissão: 19/04/2024
Certificação: 4AB43-7EA2C

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: MEDLEST LTDA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 46.936.804/0001-06 Insc. Municipal: 116123 Insc. Estadual:
Endereço: AV ROSA CRUZ MOLINA N°: 77
Bairro: RESIDENCIAL UNIVERSITARIO Compl.: RES.
Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19063-733
E-mail: razaoservicosadm@gmail.com Telefone: 1833111666

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 Insc. Municipal: Insc. Estadual: ISENT0
Endereço: R VINTE E QUATRO N°: 872
Bairro: JARDIM PAULISTA Compl.:
Município: GUAIRA UF: SP CEP: 14790-000
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS MÊS 02/2024

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	9144,58	9.144,58

CONFERE COM ORIGINAL

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

Valor Tributável: R\$ 9.144,58 Valor não Tributável: R\$ 0,00 VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 9.144,58

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00 Desconto Incondicionado: R\$ 0,00 Desconto Condicionado: R\$ 0,00 Base de Cálculo: R\$ 9.144,58 Alíquota: 3,3732% Valor do ISS: R\$ 308,46

PIS: 0,000% R\$ 0,00 COFINS: 0,000% R\$ 0,00 INSS: 0,000% R\$ 0,00 IR: 0,000% R\$ 0,00 CSLL: 0,000% R\$ 0,00 Outras Retenções: R\$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 9.144,58

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 04/2024 Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Dt 19/04/2024 16:47:16
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competência:
CNAE: 8630501 Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III
Observações:

Impresso em: 19/04/2024 às 16:52:44

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: MEDLEST LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 81
Certificação
4AB43-7EA2C

376

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.28
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240422173222455674192
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 9.144,58
DATA: 22/04/2024 - 15:31:25

PAGO PARA: Medlest Ltda
CNPJ: 46.936.804/0001-06
CHAVE PIX: 46936804000106
INSTITUICAO: 37880206 CORA SCD S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000027153437
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 15:31:27

=====

DOCUMENTO: 042242
AUTENTICACAO SISBB: 2.7FC.758.A75.427.FE1

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PM DE MIGUELÓPOLIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
98
 Código de Verificação de Autenticidade
8WEPOZHRS
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/04/2024 às 09:32:09
 Chave de Acesso
 1571075HW3K0TX28Q3FH12HHEW0AO96P

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MIGUELÓPOLIS-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/04/2024
Competência 22/04/2024	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://177.10.16.54:8080/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 46.540.653/0001-64	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 5260-06/22	Cadastro 022585	Nome/Razão Social MOREIRA & MOREIRA MEDICINA LTDA
Logradouro AV ÁLVARO DA CUNHA BARROS, 514	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP
CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Logradouro R: 24, 872	Complemento	Bairro JARDIM PAULISTA	CEP/Cod.Postal 14790-000
Cidade/Pais GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 17 33327000	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS NO MÊS 02/2024	680,99	R\$ 680,99

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 14/2022
CONVÊNIO N° 04/2022
FUNTE () FEDERAL
() ESTADUAL
(X) MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	2,00%	0000040000001	8630599		
Medicina e biomedicina.					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 680,99	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 680,99	R\$ 13,62	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Construção Civil**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 680,99

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MOREIRA & MOREIRA MEDICINA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 98 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8WEPOZHRS.

Data

CPF/RG

Assinatura

378

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.28
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240422173359863742334
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 680,99
DATA: 22/04/2024 - 15:31:44

PAGO PARA: Moreira & Moreira Medicina Ltda
CNPJ: 46.540.653/0001-64
CHAVE PIX: 46540653000164
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000919775048
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 15:31:45

=====

DOCUMENTO: 042243
AUTENTICACAO SISBB: 6.404.60E.C1E.9E3.DBC

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.28
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUIAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240422173558801014823
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.143,58
DATA: 22/04/2024 - 15:32:05

PAGO PARA: Clinica Medica Dr William Zeme
CNPJ: 23.313.286/0001-60
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000000736546
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 15:32:07

=====

DOCUMENTO: 042244
AUTENTICACAO SISBB: 2.F9D.770.62F.3DF.800

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
747

Código de Verificação de Autenticidade
Z4QKSV6D6

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/04/2024 às 13:29:19

Chave de Acesso
145821378HEUPOYQ1N4SPTLAICLUJROF

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 22/04/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 23.313.286/0001-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 122063050	Cadastro 000772648	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA
Logradouro Av. 21, 86	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone 3331 - 4678	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro 24, 872	Complemento		Bairro PARQUE PARANOIA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 01 733327000
		E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA MÉS 03/2024	6.240,00	R\$ 6.240,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 () ESTADUAL
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 6.240,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.240,00	R\$ 187,20	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (6.240,00 x 0,65%)	COFINS (6.240,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (6.240,00 x 1,50%)	CSLL (6.240,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 40,56	R\$ 187,20	R\$ 0,00	R\$ 93,60	R\$ 62,40	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.856,24

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **747** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Z4QKSV6D6**.

Data

CPF/RG

Assinatura

382

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.28
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240422173655179810036
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 5.856,24
DATA: 22/04/2024 - 15:32:18

PAGO PARA: Clinica Medica Dr William Zeme
CNPJ: 23.313.286/0001-60
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000000736546
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 15:32:19

=====

DOCUMENTO: 042245
AUTENTICACAO SISBB: D.A63.600.8F2.38B.A78

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.28
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUAIRA

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 34.247.211-9

FAVORECIDO: VINAUG SERVICOS SAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 49.961.362/0001-38

VALOR: R\$ 2.504,32

DEBITO EM: 22/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042246

AUTENTICACAO SISBB: A.89C.65D.532.7A3.A53



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICIPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
112
 Código de Verificação de Autenticidade
ZDHKFLEWR
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/04/2024 às 13:37:55
 Chave de Acesso
 1458222RYE1IKX8CXAGV0YK1L1FV9JAH

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/04/2024
Competência	Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ
27.232.785/0001-84

RG/Inscrição Estadual
41.617.332-9

Inscrição Municipal
128983050

Cadastro
000774643

Nome/Razão Social
M DE MORAES CLINICA MEDICA

Logradouro
Rua 12, 180

Complemento
CENTRO

Bairro
CENTRO

CEP
14790-000

Cidade
GUAIRA-SP

Telefone
14790-000

E-mail
14790-000

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento
48.341.283/0001-61

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Logradouro
24, 872

Complemento

Bairro
PARQUE PARANOIA

CEP/Cod.Postal
14790-000

Cidade/País
GUAIRA - SP

Cod. IBGE

Telefone
3517406 01 733327000

E-mail
financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE CLINICA GERAL NO CAPS NO MÊS 03/2024	12.000,00	R\$ 12.000,00

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
(X) ESTADUAL
(X) MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 12.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.000,00	R\$ 360,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.640,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.614,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$322,80

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **M DE MORAES CLINICA MEDICA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **112** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZDHKFLEWR**.

Data

CPF/RG

Assinatura

386

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.28
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUAIRA

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0715-3 - SICREDI MAL.CANDIDO RONDON

CONTA: 38.862-0

FAVORECIDO: M DE MORAES CLINICA MEDICA

CPF/CNPJ: 27.232.785/0001-84

VALOR: R\$ 11.640,00

DEBITO EM: 22/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042247

AUTENTICACAO SISBB: 9.71E.788.109.07C.A88



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
19
Código de Verificação de Autenticidade
3W3LWF7N7
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/04/2024 às 15:03:01
Chave de Acesso
1457961AODHAM2HT1FO6EQ4U3SJ90HVG

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível
Número do Processo
Município de Incidência do ISS
Local da Prestação
GUAIRA-SP
GUAIRA - SP

Número do RPS
Série do RPS
Tipo do RPS
Data do RPS
Competência
19/04/2024

Optante Simples Nacional
Incentivo Fiscal
Regime Especial Tributação
Tipo ISS
1 - Sim
2 - Não
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ
47.595.501/0001-21
RG/Inscrição Estadual
159642002
Inscrição Municipal
000783677
Cadastro
Nome/Razão Social
REGIANE APARECIDA FURLAN FERREIRA LTDA
Logradouro
Av. 25, 550
Complemento
Bairro
MARACÁ
CEP
14790-000
Cidade
GUAIRA-SP
Telefone
E-mail
REGIANE-FURLAN@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento
48.341.283/0001-61
RG/Inscrição Estadual
ISENTO
Inscrição Municipal
Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Logradouro
RUA 24, 872
Complemento
Bairro
JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal
14790-000
Cidade/País
GUAIRA - SP
Cod. IBGE
3517406
Telefone
E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	sv	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 156 CONSULTAS CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE DERMATOLOGIA 03/2024	6.240,00	R\$ 6.240,00

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 14/2022
CONVÊNIO N° 04/2022
FONTE () FEDERAL
(X) ESTADUAL
(X) MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01
Medicina e biomedicina
Alíquota
0,00%
Atividade Município
0000040000001
Código CNAE
8630503
Construção Civil
Código da Obra
Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 6.240,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.240,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.240,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE REGIANE APARECIDA FURLAN FERREIRA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 19 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3W3LWF7N7.

Data

CPF/RG

Assinatura

388

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.28
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240422184013502822315
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 6.240,00
DATA: 22/04/2024 - 15:40:21

PAGO PARA: Regiane Aparecida Furlan Ferreira Lt
CNPJ: 47.595.501/0001-21
CHAVE PIX: +5517991663211
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 0000000000000117005
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 15:40:23

=====

DOCUMENTO: 042249
AUTENTICACAO SISBB: A.FE6.FD1.543.469.600

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
00000003617 - 1

Autenticidade
T92W-WYC3

Data de Emissão
23/04/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PETROUCIC MEDICOS ASSOCIADOS S/S
CPF/CNPJ: 10.880.818/0001-08 **CCM:** 22507 **IE:** ISENTO **Fone:** 33225755
Endereço: 31,1006,GONÇALVES - CEP : 14781338
Município: BARRETOS **UF:** SP **E-mail:** andrepetrou@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 **CCM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: RUA 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000
Município: GUAIRA **UF:** SP **E-mail:** financeiro@santacasadeguaira.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ISS retido para o município de Guaira na aliquota de 3% no valor de R\$ 403,20
Valor liquido a receber = R\$ 12.210,24
Serviços médicos prestados referente a contratualização na especialidade de Psiquiatria, no mês 03-2024.

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 14/2022
CONVÊNIO N° 04/2022
FONTE () FEDERAL
() ESTADUAL
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <https://www.barretos.sp.gov.br/>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 1.925,95 - Aliq: 14,33%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	201,60	87,36	403,20	134,40
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	13.440,00	0,0000%	0,00	13.440,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 12.613,44

390



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.19
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240423192407780319511
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 12.210,24
DATA: 23/04/2024 - 16:37:03

PAGO PARA: Clinica Medica Petroucic S S Ltda
CNPJ: 10.880.818/0001-08
CHAVE PIX: 10880818000108
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3047 - CONTA: 0000000000130016858
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 23/04/2024 - 16:37:04

=====

DOCUMENTO: 042301
AUTENTICACAO SISBB: 9.8A3.968.BE6.F7D.119

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

613

Código de Verificação de Autenticidade

Y65KPB5A7

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/04/2024 às 20:11:28

Chave de Acesso

1458342BCJ8MZFP0EWTRHY3BGWQ50M3

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GUAIRA-SPLocal da Prestação
GUAIRA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

22/04/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

36.495.609/0001-26

144343050

000779382

CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA

Logradouro

Complemento

Bairro

Rua 6, 837

CENTRO

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

14790-000

GUAIRA-SP

(17) 3332-8700

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

48.341.283/0001-61

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Logradouro

Complemento

Bairro

RUA 24, 872

JARDIM PAULISTA

CEP/Cod.Postal

Cidade/País

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

14790-000

GUAIRA - SP

3517406

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE ORTOPEdia NO MÊS DE 03/2024	1.320,00	R\$ 1.320,00

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 () ESTADUAL
 (X) MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

3,00%

0000040000001

8630503

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 1.320,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 1.320,00

R\$ 39,60

1 - Sim

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.320,00 x 0,65%)

COFINS (1.320,00 x 3,00%)

INSS

IRRF (1.320,00 x 1,50%)

CSLL (1.320,00 x 1,00%)

Outras Retenções

R\$ 8,58

R\$ 39,60

R\$ 0,00

R\$ 19,80

R\$ 13,20

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.199,22

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 613 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Y65KPB5A7.

Data

CPF/IRG

Assinatura

392

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.19
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240423192440001523172
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.199,22
DATA: 23/04/2024 - 16:37:53

PAGO PARA: Clinica Medica Suzuki & Matushita Lt
CNPJ: 36.495.609/0001-26
CHAVE PIX: 36495609000126
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000001058312
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 23/04/2024 - 16:37:55

=====

DOCUMENTO: 042302
AUTENTICACAO SISBB: B.D71.257.C39.B3D.48D

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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI
SECRETARIA DE FINANÇAS



2024

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Data Emissão	Hora Emissão	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA		
	30/04/2024	13:03	Número da Nota	Série da Nota	
	Código Autenticidade	303S.0085.3333.8664899-S		699200	
	Número RPS	Série RPS	Data RPS		
	0024826524	RP	30/04/2024		

Prestador de Serviços ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A. ALAMEDA XINGU , 512 - Andar 3º 4º, 16º ALPHAVILLE CENTRO INDUST R EMPR / ALPHAVILLE CEP 06455-030 - BARUERI - SP CNPJ/CPF 04.740.876/0001-25 Telefone	Inscrição Municipal 4.44096-8 e-mail
---	--

Nome Tomador de Serviços SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	CPF/CNPJ 48.341.283/0001-61
---	---------------------------------------

Endereço	Complemento
RUA 24, 00872	

CEP	Bairro	Cidade	UF
14790-000	JARDIM PAULISTA	Guaíra	SP

E-mail
FINANCEIRO@SANTACASADEGUAIRA.COM.BR

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER	100203219	2,00	1,00	1,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES
 ALELO ALIMENTACAO = R\$ 49.593,00
 VALOR DE COMISSÃO OU CORRETAGEM = ZERO
 VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 49.593,00
 Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 () ESTADUAL
 (X) MUNICIPAL

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 49.592,00	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
---	--

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 49.593,00

Fatura Nº	Valor da Fatura R\$	Forma Pagamento
248265	R\$ 49.593,00	Vcto=30/04/2024

Valor por Extensão
quarenta e nove mil quinhentos e noventa e três reais

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Código Autenticidade 303S.0085.3333.8664899-S
--	---

RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota 699200	Série da Nota 394
Local	Data	Assinatura

100026 - X

Recibo do Sacado

BANCO BRADESCO S.A.

237-2

23792.37403.90302.146122.09018.139700.4.97020004959300

Cedente Alelo S.A.			Vencimento 30/04/2024	
Agência / Cód. Beneficiário 23744 / 181397-8	Número do Documento 48341283	Carteira / Nosso Número 9 / 3021461209-6	(=) Valor do Documento R\$ 49.593,00	
Pedido(s)			Cobrança: 43496785	
Número do Pedido 54211786	Beneficiário 246	CNPJ Faturamento 48341283000161	Data Disponibilização 01/05/2024	Valor Total R\$ 49.593,00
Serviço(s)				
Número da Cobrança	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Sacado SANTA CASA DE MISER RUA 24 00872, Guaira - SP			Autenticação Mecânica	
Sacado/Avalista:			Código de baixa	

BANCO BRADESCO S.A.

237-2

23792.37403.90302.146122.09018.139700.4.97020004959300

Local de Pagamento Pagavel em qualquer Banco ate o vencimento.					Data de Vencimento 30/04/2024
Cedente Alelo S.A.					Agência/Código Beneficiário 23744 / 181397-8
CNPJ: CHEQUE estarão sujeitos à compensação bancária.					
Data de emissão 24/04/2024	Num. do Doc. 48341283	Espécie doc CNPJ	Aceite N	Data do Processamento 24/04/2024	Carteira/Nosso Número 9 / 3021461209-6
Uso do Banco 08650	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 49.593,00
Beneficiário A partir de Julho/2017 os boletos serão registrados conforme cronograma da CIP. O pagamento poderá ser efetuado até 15 dias após a data de vencimento, após esta data será cancelado automaticamente e					(-) Descontos/Abatimento
Banco Não cobrar multa e juros após vencimento. Não receber após 15 dias da data do vencimento					(+) Juros/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado R\$ 49.593,00
Sacado SANTA CASA DE MISER RUA 24 00872, Guaira - SP					
Sacado/Avalista: Código de baixa					



395



25/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:36:31
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792374039030214612209018139700497020004959300

BENEFICIARIO:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO

NOME FANTASIA:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

BENEFICIARIO FINAL:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	42.501
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	49.593,00
VALOR COBRADO	49.593,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.E83.28A.04E.ACC.D87

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.36.31
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240425124627900211618
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$13.636,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/04/2024 - 17:11:50

PAGO PARA: Laboratorio Giansante Santana S/s
CNPJ: 49.684.707/0001-53
CHAVE PIX: 49684707000153
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 000000000000336963
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 25/04/2024 - 17:11:52

=====

DOCUMENTO: 042502
AUTENTICACAO SISBB: C.1F0.18E.0AF.C76.14A

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1392

Código de Verificação de Autenticidade

1JX7YNNP0

Data e Hora de Emissão da NFS-e

10/04/2024 às 16:23:02

Chave de Acesso

14546611ZXW9REZ1Z3AMN6P64V58E2FQ

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GUAIRA-SPLocal da Prestação
GUAIRA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

10/04/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

2 - Não

Não Possui

03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
[http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os](http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade_menu_consultas_e_informe_os)

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.880.352/0001-65		76353029	000742951	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
Av. 23, 1116			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14790-000	GUAIRA-SP	0033314498		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social	
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA	
Logradouro	Complemento		Bairro	
24, 872			PARQUE PARANOIA	
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	01 733327000	financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
169,00	UN	HEMOGRAMA	4,11	R\$ 694,59
145,00	UN	UREIA	1,85	R\$ 268,25
151,00	UN	CREATININA	1,85	R\$ 279,35
154,00	UN	SODIO	1,85	R\$ 284,90
154,00	UN	POTASSIO	1,85	R\$ 284,90
97,00	UN	PCR	2,83	R\$ 274,51
24,00	UN	ALBUMINA	8,12	R\$ 194,88
20,00	UN	COAGULOGRAMA	5,46	R\$ 109,20
18,00	UN	BILIRRUBINA	2,01	R\$ 36,18
34,00	UN	URINA	3,70	R\$ 125,80
17,00	UN	CULTURA URINA	10,80	R\$ 180,20
14,00	UN	HEMOCULTURA	55,00	R\$ 770,00
19,00	UN	GAMA	3,51	R\$ 66,69
18,00	UN	FOSFATASE ALCALINA	2,01	R\$ 36,18
20,00	UN	TGO	2,01	R\$ 40,20
20,00	UN	TGP	2,01	R\$ 40,20
4,00	UN	AMILASE	2,25	R\$ 9,00
3,00	UN	CPK	3,68	R\$ 11,04
16,00	UN	SWAB	28,00	R\$ 448,00
2,00	UN	MAGNESIO	2,01	R\$ 4,02
2,00	UN	CULTURAS GERAIS	28,00	R\$ 56,00
3,00	UN	BAAR	22,00	R\$ 66,00
20,00	UN	VDRL	2,83	R\$ 56,60
11,00	UN	GRUPO SANGUINEO	2,74	R\$ 30,14
8,00	UN	HIV	10,00	R\$ 80,00
1,00	UN	HBSAG	18,55	R\$ 18,55
2,00	UN	HCV	18,55	R\$ 37,10
9,00	UN	VITAMINA B12	47,00	R\$ 423,00
8,00	UN	TSH	8,96	R\$ 71,68
3,00	UN	DHL	3,68	R\$ 11,04
1,00	UN	ANTI HBS	18,55	R\$ 18,55
2,00	UN	TOXOPLASMOSE	50,00	R\$ 100,00
2,00	UN	CITOMEGALOVIRUS	66,00	R\$ 132,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
() ESTADUAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICIPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1392
Código de Verificação de Autenticidade
1JX7YNNP0
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/04/2024 às 16:23:02
Chave de Acesso
14546611ZXW9REZ1Z3AMN6P64V58E2FG

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível Número do Processo Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP Local da Prestação GUAIRA - SP

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência
 10/04/2024

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal Regime Especial Tributação Tipo ISS
 2 - Não 2 - Não Não Possui 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro Nome/Razão Social
 06.880.352/0001-65 76353029 000742951 LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA
 Logradouro Complemento Bairro
 Av. 23, 1116 CENTRO
 CEP Cidade Telefone E-mail
 14790-000 GUAIRA-SP 0033314498

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social
 48.341.283/0001-61 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
 Logradouro Complemento Bairro
 24, 872 PARQUE PARANOÁ
 CEP/Cod.Postal Cidade/País Cod. IBGE Telefone E-mail
 14790-000 GUAIRA - SP 3517406 01 733327000 financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	LIPASE	24,00	R\$ 24,00
1,00	UN	CALCIO	1,85	R\$ 1,85
1,00	UN	ACIDO FOLICO	48,00	R\$ 48,00
1,00	UN	FERRITINA	15,59	R\$ 15,59
1,00	UN	DIMERO D	100,00	R\$ 100,00
1,00	UN	GLICOSE	1,85	R\$ 1,85
1,00	UN	TROPONINA	49,50	R\$ 49,50
1,00	UN	CKMB	49,50	R\$ 49,50
1,00	UN	VITAMINA D	100,00	R\$ 100,00
1,00	UN	EPSTEIN BAAR	100,00	R\$ 100,00
1,00	UN	DENGUE IGG E IGM	94,00	R\$ 94,00
2,00	UN	ROTINA DE LIQUIDO	50,00	R\$ 100,00
1,00	UN	BACTERIOSCOPIA DE LIQUIDO	25,00	R\$ 25,00
1,00	UN	CULTURA DE LIQUIDO	55,00	R\$ 55,00
1,00	UN	ADA	55,00	R\$ 55,00
2,00	UN	SEMANAS DE PLANTAO	4.500,00	R\$ 9.000,00



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1392

Código de Verificação de Autenticidade

1JX7YNNP0

Data e Hora de Emissão da NFS-e

10/04/2024 às 16:23:02

Chave de Acesso

14548611ZXW9REZ1Z3AMN6P64V58E2FQ

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GUAIRA-SP

Local da Prestação
GUAIRA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

10/04/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

2 - Não

Não Possui

03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

06.880.352/0001-65

RG/Inscrição Estadual

76353029

Inscrição Municipal

000742951

Cadastro

Nome/Razão Social

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA

Logradouro

Av. 23, 1116

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP

14790-000

Cidade

GUAIRA-SP

Telefone

0033314488

E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

48.341.283/0001-61

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Logradouro

24, 872

Complemento

Bairro

PARQUE PARANOIA

CEP/Cod.Postal

14790-000

Cidade/País

GUAIRA - SP

Cod. IBGE

3517406

Telefone

01 733327000

E-mail

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Alíquota

3,00%

Atividade Município

0000040000003

Código CNAE

8640202

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...

Valor Total dos Serviços

R\$ 15.078,04

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 15.078,04

Total do ISS

R\$ 452,34

ISS Retido

2 - Não

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (15.078,04 x 0,65%)

R\$ 98,01

COFINS (15.078,04 x 3,00%)

R\$ 452,34

INSS

R\$ 0,00

IRRF (15.078,04 x 1,50%)

R\$ 226,17

CSLL (15.078,04 x 1,00%)

R\$ 150,78

Outras Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.150,74

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.028,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$405,60

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1392 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1JX7YNNP0.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.36.31
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240425124650174282394
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$14.150,74
TARIFA: R\$0,00
DATA: 25/04/2024 - 17:12:07

PAGO PARA: Laboratorio de Analises Clinicas Mar
CNPJ: 6.880.352/0001-65
CHAVE PIX: 06880352000165
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000033647
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BB DPJ.

Notificacao enviada em: 25/04/2024 - 17:12:08

=====

DOCUMENTO: 042503
AUTENTICACAO SISBB: 9.A18.8FD.1F7.94E.F71

=====

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 1000Medic Distribuidora Imp Exp de Medicamentos Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 1.106
SÉRIE 1

 <p>1000Medic Distribuidora Imp Exp de Medicamentos Ltda</p> <p>R LUIZ TADEU GANDOLFI DUTRA, 156</p> <p>Jardim Eldorado Palhoça SC 88133-568 (46) 3224-7700</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº 1.106 SÉRIE 1 Folha 1 de 1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 4224 0405 9936 9800 0530 5500 1000 0011 0612 9743 1917</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuir</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 261146394</p> <p>DESTINATÁRIO/REMETENTE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</p> <p>ENDEREÇO R 24 872</p> <p>MUNICÍPIO Guairá</p> <p>FONE/FAX (17) 3332-7000</p> <p>U.F. SP</p> <p>BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA</p>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO 824021886110	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	CEP 14790-000
---	-------------------------------------	-------------------------

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	C.N.P.J. 48.341.283/0001-61	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	DATA DA EMISSÃO 26/04/2024
ENDEREÇO R 24 872	CEP 14790-000	MUNICÍPIO Guairá	DATA DA SAÍDA/ENTRA 26/04/2024
FONE/FAX (17) 3332-7000	U.F. SP	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	HORA DA SAÍDA 17:35

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1106/1	26/04/24	3.450,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.450,00	VALOR DO ICMS 138,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.450,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.450,00

NOME/RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES ITDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F. SC	C.N.P.J./C.P.F. 48.740.351/0015-60
ENDEREÇO RUA GILMAR SCHMIDT 150 LOTE A 03	MUNICÍPIO Palhoça / SC			INSCRIÇÃO ESTADUAL 254999328	
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 9,50	PESO LÍQUIDO 9.50

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR				ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI	ICMS	IPI
274	SERINGA ANGIOGRAFICA SINOPOWER-S (SN-CT-S01) CX C/50 UND Lote: 09041192670 x50 Val:03/09/26 SINO MDT	9018.31.19	100	6.108	UN	50,00	69,00	3.450,00	3.450,00	138,00	0,00	4,00	0,00		

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
() ESTADUAL
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL



<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES :: Parcela 1:1/1 de R\$ 3.450,00 p/ 26/04/24 :: Valor total do ICMS Interestadual para a UF de destino:483,00 :: Tipo de Cobrança:Antecipado :: Valor aproximado dos tributos R\$ (0.00%) Fonte: IBPT 3EF85C :: Pedido:2611838 :: Inf. de entrega:: End. Entrega: R 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guairá - SP - CEP: 14790000 Obs:PAGAMENTO A VISTA VIA TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA. BANCO DO BRASIL AG: 495-2 CC/30208-2</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p style="text-align: right; font-size: 2em;">403</p>
---	---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.36.31
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240425194152378850361
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.450,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 25/04/2024 - 17:12:21

PAGO PARA: 1000medic Distribuidora Importadora
CNPJ: 5.993.698/0001-07
CHAVE PIX: 05993698000107
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0495 - CONTA: 0000000000000302082
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 25/04/2024 - 17:12:21

=====

DOCUMENTO: 042504
AUTENTICACAO SISBB: 8.761.D87.6E1.9E9.25F

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES.
