



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: JUNHO/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: 13/06/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO: MÊS 6 – 7º ADITIVO

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 410.869,13

SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 185.273,29



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 julho 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

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: JUNHO/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
7º Termo Aditivo	25/04/2024	Sem alterações	1.149.750,00

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\$)
13/06/2024	1.095.410,32	13/06/2024	550.475.000.108.483	1.095.410,32
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				410.869,13
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				1.095.410,32
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				259,54
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				1.506.538,99
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				1.482,13
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				1.508.021,12

(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 JUNHO/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)	633.261,81	0,00	633.261,81	633.261,81	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	32.056,28	0,00	32.056,28	32.056,28	0,00
Material médico e hospitalar (*)	33.348,55	0,00	33.348,55	33.348,55	0,00
Gêneros alimentícios	16.233,72	0,00	16.233,72	16.233,72	0,00
Outros materiais de consumo	4.805,69	0,00	4.805,69	4.805,69	0,00
Serviços médicos (*)	502.219,22	0,00	502.219,22	502.219,22	0,00
Outros serviços de terceiros	71.883,72	0,00	71.883,72	71.883,72	0,00
Locações diversas	4.784,80	0,00	4.784,80	4.784,80	0,00
Utilidades públicas (7)	898,02	0,00	898,02	898,02	0,00
Equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	23.256,02	0,00	23.256,02	23.256,02	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	1.322.747,83	0,00	1.322.747,83	1.322.747,83	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 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

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	1.508.021,12
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	1.322.747,83
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	185.273,29
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	185.273,29

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Contratante.

Guaíra/SP, 15 de julho de 2024.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



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

ÓRGÃO PÚBLICO 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: JUNHO/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	31/05/2024	R\$410.869,13
REPASSE MÊS 6 - 7º ADITIVO	13/06/2024	R\$1.095.410,32
REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		R\$1.095.410,32
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE		R\$1.482,13
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		R\$259,54
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO		R\$1.508.021,12

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
04/06/2024	HOLERITE	SALÁRIOS COMP. 05/2024	RECURSOS HUMANOS	R\$ 410.900,27
05/06/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 1,13
13/06/2024	FATURA nº 451	ENDOMAIAS MEDICAL COMERCIO DE MAT. CIRURGICOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 2.800,00
13/06/2024	FATURA nº 451	ENDOMAIAS MEDICAL COMERCIO DE MAT. CIRURGICOS LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 76,16
13/06/2024	BOLETO	REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R	CONVÊNIO FARMACIA - RECURSOS HUMANOS	R\$ 13.476,20
13/06/2024	NF nº 57	JEFERSON JOSE CARNEIRO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 3.100,00
13/06/2024	GUIA FGTS	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	IMPOSTOS - RECURSOS HUMANOS	R\$ 64.152,20
13/06/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 8,87
14/06/2024	NF nº 003789	MARANATA MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 414,00
14/06/2024	NF nº 000.010.026	MEDKA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.314,20
14/06/2024	NF nº 81045	HDL LOGISTICA HOPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$ 1.798,40
14/06/2024	NF nº 27	DIEGO ASSIS DE OLIVEIRA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 3.000,00
14/06/2024	NF nº 806	MARQUES DRAGO LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 70,35
14/06/2024	NF nº 46909 - PARCIAL	REAL LAB PROD. E EQUIP. PARA LABORATORIOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.046,55
14/06/2024	NF nº 46909 - PARCIAL	REAL LAB PROD. E EQUIP. PARA LABORATORIOS LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 5,24
14/06/2024	NF nº 000.014.666	SUPERMERCADO MULTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 95,80
14/06/2024	GUIA DARF 0561	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	IMPOSTOS - RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.202,98



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

14/06/2024	GUIA DARF 0561	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	557,78
14/06/2024	GUIA DARF 0561	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	IMPOSTOS - RECURSOS HUMANOS	R\$	4.776,60
14/06/2024	GUIA DARF 0561	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	1.163,10
14/06/2024	GUIA DARF 0561	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	IMPOSTOS - RECURSOS HUMANOS	R\$	22.586,14
14/06/2024	GUIA DARF 0561	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	5.319,02
14/06/2024	GUIA DARF 1082	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	IMPOSTOS - RECURSOS HUMANOS	R\$	65.578,00
14/06/2024	GUIA DARF 1082	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	15.443,61
14/06/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
17/06/2024	NF nº 1178 - PARCIAL	DONIZETI JOSE PEREIRA & CIA LTDA - ME	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	10.000,00
17/06/2024	NF nº 000.083.434	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.281,69
17/06/2024	NF nº 249557	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.556,76
17/06/2024	NF nº 000.020.319	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.575,00
17/06/2024	NF nº 316334	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	866,40
17/06/2024	NF nº 93206	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.490,00
17/06/2024	NF nº 214224	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E COMERCIO S.A	MEDICAMENTOS	R\$	657,64
17/06/2024	NF nº 358859	ALFALAGOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.347,02
17/06/2024	NF nº 108209	MEDFUTURA DISTRIB. DE MEDICAMENTOS E PROD. DE SAUDE	MEDICAMENTOS	R\$	1.164,00
17/06/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	25,09
18/06/2024	NF nº 000.152.674	LABINGÁ COMERCIO DE ARTIGOS PARA LABORATORIOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	839,00
18/06/2024	NF nº 000.125.898 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	921,69
18/06/2024	NF nº 000.127.026 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	450,00
18/06/2024	NF nº 000.128.024	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	235,88
18/06/2024	NF nº 000.128.030 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	815,15
18/06/2024	NF nº 000.128.028 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	235,85
18/06/2024	NF nº 000.128.032	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	23,00
18/06/2024	NF nº 000.128.034	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	146,64
18/06/2024	NF nº 000.060.486	FORTECARE INDUSTRIA DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.129,40
18/06/2024	NF nº 000.065.854	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRI. DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.640,00
18/06/2024	NF nº 000.128.202	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	46,00
18/06/2024	NF nº 000.128.199 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	940,50
18/06/2024	NF nº 000.007.441	ALTAMEDICAL PROD. MEDICOS HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.520,00
18/06/2024	NF nº 000.013.254	HUMANA ALIMENTAR- DISTRIB DE MED E PROD. NUTRI. LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	3.486,29
18/06/2024	NF nº 000.074.966	HUMANA ALIMENTAR- DISTRIB DE MED E PROD. NUTRI. LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	504,00
18/06/2024	NF nº 001.470.546	C M HOSPITALAR S.A	MEDICAMENTOS	R\$	447,80
18/06/2024	NF nº 000.075.225	HUMANA ALIMENTAR- DISTRIB DE MED E PROD. NUTRI. LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	5.828,90
18/06/2024	NF nº 000.066.254	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRI. DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	8.970,00
18/06/2024	NF nº 000.117.839 - PARCIAL	PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.519,05
18/06/2024	NF nº 000.014.584	SUPERMERCADO MULTIRÃO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	777,94
18/06/2024	NF nº 000.014.603	SUPERMERCADO MULTIRÃO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.001,15
18/06/2024	NF nº 13989	MEDCLOUD TECNOLOGIA MEDICA S/A	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	5.212,05
18/06/2024	NF nº 51756	WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.837,49
18/06/2024	NF nº 000.014.620	SUPERMERCADO MULTIRÃO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	524,84
18/06/2024	NF nº 000.014.621	SUPERMERCADO MULTIRÃO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.399,00



Santa Casa de Misericórdia de Guairá

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

18/06/2024	NF nº 19485	HCENTER COMERCIO DE PROD. HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	90,00
18/06/2024	NF nº 19485	HCENTER COMERCIO DE PROD. HOSPITALARES LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	2,03
18/06/2024	NF nº 1119	M e E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	195,00
18/06/2024	NF nº 125	WILLIAM PEREIRA SOARES COMERCIO E SERVIÇOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	600,00
18/06/2024	NF nº 126	WILLIAM PEREIRA SOARES COMERCIO E SERVIÇOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.400,00
18/06/2024	NF nº 16628	FLAVIA AICO MURASHI VALIZE	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	805,00
18/06/2024	NF nº 5039	J C LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGIA EIRELI	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.444,89
18/06/2024	NF nº 696	ALINE MIRANDA DA SILVA ASSIS	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	16,80
18/06/2024	NF nº 692	ALINE MIRANDA DA SILVA ASSIS	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	279,00
18/06/2024	NF nº 695	ALINE MIRANDA DA SILVA ASSIS	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	329,00
18/06/2024	NF nº 680	ALINE MIRANDA DA SILVA ASSIS	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	279,00
18/06/2024	NF nº 182	ALINE MIRANDA DA SILVA ASSIS	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	103,50
18/06/2024	NF nº 16617	LARISSA MOREIRA CURCELI	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.800,00
18/06/2024	NF nº 33299	PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.003,37
18/06/2024	NF nº 000.100.972	MEDPEJ - EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	524,00
18/06/2024	NF nº 57	JESSICA ALINE MAGALHAES TIZOLIM-ME	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.212,75
18/06/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	46,51
19/06/2024	NF nº 1210910	P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	2.209,70
19/06/2024	NF nº 000.001.506	RICARDO JUNQUEIRA LELIS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	269,54
19/06/2024	NF nº 15	MARIA DAS GRACAS C.T. JOSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.140,00
19/06/2024	NF nº 000.482.749	POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PROD. HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	731,84
19/06/2024	NF nº 000.126.094 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	499,00
19/06/2024	NF nº 000.126.094 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	13,65
19/06/2024	NF nº 000.124.679	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	46,00
19/06/2024	NF nº 000.124.679	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	1,61
19/06/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	104,50
19/06/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	55,83
20/06/2024	RPA nº 53221/1	PAULO DE TARSO CALIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.963,68
20/06/2024	NF nº 66 - PARCIAL	ASSOCIAÇÃO SOCIAL E DE SAUDE RTJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.500,00
20/06/2024	NF nº 67	ASSOCIAÇÃO SOCIAL E DE SAUDE RTJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.100,00
20/06/2024	FATURA nº 643	1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP. EXP. DE MEDICAMENTOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.984,80
20/06/2024	FATURA nº 463108015	ALGAR TELECOM S/A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	898,02
20/06/2024	NF nº 65	PARDI MEDICOS ASSOCIADOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.501,60
20/06/2024	NF nº 305	TATIANA COSTA IGNACIO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.805,12
20/06/2024	NF nº 461	L & M CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.692,50
20/06/2024	NF nº 257	CLINICA MEDICA COELHO E FURLAN LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	92.346,37
20/06/2024	NF nº 649	CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	835,82
20/06/2024	NF nº 574	JORGE MASSARU MORITSUGU & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.460,08
20/06/2024	NF nº 740	A M CRISTINO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.348,45
20/06/2024	NF nº 8	PSICOMED SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	36.038,40
20/06/2024	NF nº 375	PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.716,46
20/06/2024	NF nº 99	CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.880,00
20/06/2024	NF nº 1461	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.385,61

**Santa Casa de Misericórdia de Guairá**

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

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

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

20/06/2024	NF nº 101	CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.000,00
20/06/2024	NF nº 3683	PETROUCIC MEDICOS ASSOCIADOS S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.210,24
20/06/2024	RPA nº 53227/1	LAURIANO APARECIDO DIAS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.391,00
20/06/2024	RPA nº 53223/1	PAULO DE TARSO CALIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.588,27
20/06/2024	NF nº 376	PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.446,50
20/06/2024	NF nº 64	RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.640,00
20/06/2024	NF nº 377	PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	399,82
20/06/2024	NF nº 65	RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.580,04
20/06/2024	NF nº 462	L & M CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.176,46
20/06/2024	NF nº 383	EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.118,52
20/06/2024	NF nº 25	RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	529,51
20/06/2024	NF nº 93	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.856,98
20/06/2024	NF nº 97	CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.245,34
20/06/2024	NF nº 66	PARDI MEDICOS ASSOCIADOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	904,43
20/06/2024	NF nº 132	R M MEDEIROS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	191,18
20/06/2024	NF nº 100	CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	689,16
20/06/2024	NF nº 118	CLINICA MEDICA DR. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.116,92
20/06/2024	NF nº 1459	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.016,83
20/06/2024	NF nº 687	PARDI MEDICOS ASSOCIADOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.624,64
20/06/2024	NF nº 131	MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	871,64
20/06/2024	NF nº 62	PARDI MEDICOS ASSOCIADOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.188,91
20/06/2024	NF nº 61	PARDI MEDICOS ASSOCIADOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.385,00
20/06/2024	NF nº 7	CRJ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	55.563,89
20/06/2024	NF nº 1012	SERV. DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.077,50
20/06/2024	NF nº 1013	SERV. DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	17.165,16
20/06/2024	NF nº 37	NEUROVIDA S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.200,00
20/06/2024	NF nº 288	PEDRO SANT'ANNA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.800,00
20/06/2024	NF nº 382	EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.905,39
20/06/2024	NF nº 510	CLINICA DE DIAGNOSTICOS DR. JORGE SUGIMOTO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.448,40
20/06/2024	NF nº 768	CLINICA MEDICA DR. WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	499,60
20/06/2024	NF nº 773	CLINICA MEDICA DR. WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	289,82
20/06/2024	NF nº 769	CLINICA MEDICA DR. WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.941,70
20/06/2024	NF nº 537	CLINICA MEDICA ZAMPERLINI LTDA-EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	21.679,35
20/06/2024	NF nº 538	CLINICA MEDICA ZAMPERLINI LTDA-EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.362,03
20/06/2024	NF nº 22	REGIANE APARECIDA FURLAN FERREIRA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.800,00
20/06/2024	NF nº 114	M DE MORAES CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.407,20
20/06/2024	NF nº 95	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.400,00
20/06/2024	NF nº 151	MUZETTI MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.740,00
20/06/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	22,66
21/06/2024	NF nº 58	OMSC SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	40,17
21/06/2024	NF nº 105	MOREIRA & MOREIRA MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	378,53
21/06/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	334,72
24/06/2024	NF nº 17	SANTOS OLIVEIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.775,00



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

24/06/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	4,74
25/06/2024	NF nº 2632	LABORATORIO GIANSANTE SANTANA S/S	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	22.620,60
25/06/2024	NF nº 1430	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	13.850,94
25/06/2024	NF nº 318	R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.356,00
25/06/2024	NF nº 0436344	PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	409,21
25/06/2024	NF nº 000.117.183	MAX MEDICAL COM. DE PROD. MED. E HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	483,00
25/06/2024	NF nº 1784	MURAISHI & VALISE COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICOS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	90,60
25/06/2024	NF nº 000.014.633	SUPERMERCADO MULTIRÃO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	71,76
25/06/2024	NF nº 000.014.644	SUPERMERCADO MULTIRÃO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.832,55
25/06/2024	NF nº 012524 - PARCIAL	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	984,48
25/06/2024	NF nº 419370	ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A	VALE ALIMENTAÇÃO - RECURSOS HUMANOS	R\$	49.589,42
25/06/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	6,50
25/06/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
26/06/2024	NF nº 810	MARQUES DRAGO LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	246,68
26/06/2024	NF nº 809	MARQUES DRAGO LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	34,32
26/06/2024	NF nº 23581	1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP. EXP. DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	10.140,00
26/06/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	39,83
27/06/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3,44
TOTAL DAS DESPESAS				R\$	1.322.747,83
VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR				R\$	-
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE				R\$	185.273,29

Guairá/SP, 15 de julho de 2024.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

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



Santa Casa de Misericórdia de Guairá

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

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

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

FICHA CONTÁBIL REPASSE AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

Mês de referência: JUNHO/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
31/05/2024	SALDO ANTERIOR			410.869,13
04/06/2024	DÉBITO-C/C- HOLERITE	410.900,27		-31,14
05/06/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	1,13		-32,27
13/06/2024	CRÉDITO-C/C- REPASSE MÊS 6 - 7º ADITIVO		1.095.410,32	1.095.378,05
13/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - FATURA nº 451	2.800,00		1.092.578,05
13/06/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	76,16		1.092.501,89
13/06/2024	DÉBITO-C/C- BOLETO	13.476,20		1.079.025,69
13/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 57	3.100,00		1.075.925,69
13/06/2024	DÉBITO-C/C- GUIA FGTS	64.152,20		1.011.773,49
13/06/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	8,87		1.011.764,62
14/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 003789	414,00		1.011.350,62
14/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.010.026	2.314,20		1.009.036,42
14/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 81045	1.798,40		1.007.238,02
14/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 27	3.000,00		1.004.238,02
14/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 806	70,35		1.004.167,67
14/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 46909 - PARCIAL	1.046,55		1.003.121,12
14/06/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5,24		1.003.115,88
14/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.014.666	95,80		1.003.020,08
14/06/2024	DÉBITO-C/C- GUIA DARF nº 0561	2.202,98		1.000.817,10
14/06/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	557,78		1.000.259,32
14/06/2024	DÉBITO-C/C- GUIA DARF nº 0561	4.776,60		995.482,72
14/06/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	1.163,10		994.319,62
14/06/2024	DÉBITO-C/C- GUIA DARF nº 0561	22.586,14		971.733,48
14/06/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.319,02		966.414,46
14/06/2024	DÉBITO-C/C- GUIA DARF nº 1082	65.578,00		900.836,46
14/06/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	15.443,61		885.392,85
14/06/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		885.382,85



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

	BANCÁRIAS			
17/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1178 - PARCIAL	10.000,00		875.382,85
17/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.083.434	1.281,69		874.101,16
17/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 249557	1.556,76		872.544,40
17/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.020.319	1.575,00		870.969,40
17/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 316334	866,40		870.103,00
17/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 93206	1.490,00		868.613,00
17/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 214224	657,64		867.955,36
17/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 358859	2.347,02		865.608,34
17/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 108209	1.164,00		864.444,34
17/06/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	25,09		864.419,25
18/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.152.674	839,00		863.580,25
18/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.125.898 - PARCIAL	921,69		862.658,56
18/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.127.026 - PARCIAL	450,00		862.208,56
18/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.128.024	235,88		861.972,68
18/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.128.030 - PARCIAL	815,15		861.157,53
18/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.128.028 - PARCIAL	235,85		860.921,68
18/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.128.032	23,00		860.898,68
18/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.128.034	146,64		860.752,04
18/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.060.486	2.129,40		858.622,64
18/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.065.854	4.640,00		853.982,64
18/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.128.202	46,00		853.936,64
18/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.128.199 - PARCIAL	940,50		852.996,14
18/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.007.441	1.520,00		851.476,14
18/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.013.254	3.486,29		847.989,85
18/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.074.966	504,00		847.485,85
18/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 001.470.546	447,80		847.038,05
18/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.075.225	5.828,90		841.209,15
18/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.066.254	8.970,00		832.239,15
18/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.117.839 - PARCIAL	1.519,05		830.720,10
18/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.014.584	777,94		829.942,16
18/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.014.603	1.001,15		828.941,01
18/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 13989	5.212,05		823.728,96
18/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 51756	4.837,49		818.891,47
18/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.014.620	524,84		818.366,63



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

18/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.014.621	1.399,00		816.967,63
18/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 19485	90,00		816.877,63
18/06/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	2,03		816.875,60
18/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 119	195,00		816.680,60
18/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 125	600,00		816.080,60
18/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 126	3.400,00		812.680,60
18/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 16628	805,00		811.875,60
18/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 5039	2.444,89		809.430,71
18/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 696	16,80		809.413,91
18/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 692	279,00		809.134,91
18/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 695	329,00		808.805,91
18/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 680	279,00		808.526,91
18/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 182	103,50		808.423,41
18/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 16617	4.800,00		803.623,41
18/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 33299	2.003,37		801.620,04
18/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.100.972	524,00		801.096,04
18/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 57	1.212,75		799.883,29
18/06/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	46,51		799.836,78
19/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1210910	2.209,70		797.627,08
19/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.001.506	269,54		797.357,54
19/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 15	4.140,00		793.217,54
19/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.482.749	731,84		792.485,70
19/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.126.094 - PARCIAL	499,00		791.986,70
19/06/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	13,65		791.973,05
19/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.124.679	46,00		791.927,05
19/06/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	1,61		791.925,44
19/06/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	104,50		791.820,94
19/06/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	55,83		791.765,11
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - RPA nº 53221/1	3.963,68		787.801,43
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 66 - PARCIAL	5.500,00		782.301,43
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 67	11.100,00		771.201,43
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - FATURA nº 643	1.984,80		769.216,63
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - FATURA nº 463108015	898,02		768.318,61
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 65	1.501,60		766.817,01
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 305	4.805,12		762.011,89
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 461	4.692,50		757.319,39
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 257	92.346,37		664.973,02
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 649	835,82		664.137,20
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 574	9.460,08		654.677,12
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 740	7.348,45		647.328,67
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 8	36.038,40		611.290,27
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 375	3.716,46		607.573,81
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 99	2.880,00		604.693,81
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1461	4.385,61		600.308,20
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 101	1.000,00		599.308,20
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 3683	12.210,24		587.097,96
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - RPA nº 53227/1	5.391,00		581.706,96



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

20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - RPA nº 53223/1	5.588,27		576.118,69
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 376	8.446,50		567.672,19
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 64	18.640,00		549.032,19
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 377	399,82		548.632,37
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 65	5.580,04		543.052,33
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 462	1.176,46		541.875,87
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 383	3.118,52		538.757,35
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 25	529,51		538.227,84
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 93	11.856,98		526.370,86
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 97	2.245,34		524.125,52
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 66	904,43		523.221,09
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 132	191,18		523.029,91
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 100	689,16		522.340,75
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 118	1.116,92		521.223,83
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1459	1.016,83		520.207,00
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 687	14.624,64		505.582,36
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 131	871,64		504.710,72
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 62	7.188,91		497.521,81
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 61	9.385,00		488.136,81
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 7	55.563,89		432.572,92
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1012	14.077,50		418.495,42
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1013	17.165,16		401.330,26
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 37	11.200,00		390.130,26
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 288	6.800,00		383.330,26
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 382	9.905,39		373.424,87
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 510	10.448,40		362.976,47
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 768	499,60		362.476,87
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 773	289,82		362.187,05
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 769	3.941,70		358.245,35
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 537	21.679,35		336.566,00
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 538	8.362,03		328.203,97
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 22	8.800,00		319.403,97
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 114	11.407,20		307.996,77
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 95	5.400,00		302.596,77
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 151	12.740,00		289.856,77
20/06/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	22,66		289.834,11
21/06/2024	CRÉDITO-C/C - DEVOLUÇÃO DE DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS REF. 03/2024		835,06	290.669,17
21/06/2024	CRÉDITO-C/C - DEVOLUÇÃO DE DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS REF. 04/2024		647,07	291.316,24
21/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 58	40,17		291.276,07
21/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 105	378,53		290.897,54
21/06/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	334,72		290.562,82
24/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 17	2.775,00		287.787,82
24/06/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	4,74		287.783,08
25/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 2632	22.620,60		265.162,48
25/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1430	13.850,94		251.311,54
25/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 318	2.356,00		248.955,54
25/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 0436344	409,21		248.546,33
25/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.117.183	483,00		248.063,33
25/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1784	90,60		247.972,73
25/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.014.633	71,76		247.900,97
25/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.014.644	1.832,55		246.068,42
25/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 012524 - PARCIAL	984,48		245.083,94
25/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 419370	49.589,42		195.494,52



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

25/06/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	6,50		195.488,02
25/06/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		195.478,02
26/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 810	246,68		195.231,34
26/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 809	34,32		195.197,02
26/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 23581	10.140,00		185.057,02
26/06/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	39,83		185.017,19
27/06/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	3,44		185.013,75
28/06/2024	CRÉDITO-C/C- RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		259,54	185.273,29
SALDO FINAL				185.273,29

Guará/SP, 15 de julho 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

Guairá/SP, 15 de julho de 2024.

JUSTIFICATIVA

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

1. Ocorreu o pagamento de despesas financeiras e bancárias no período com valor total de R\$ 23.256,02. Diante do exposto, o valor será devolvido em sua totalidade para conta bancária deste convênio e posteriormente apresentado o crédito nas prestações de contas.

2. Foram realizadas as devoluções de despesas financeiras e bancárias conforme demonstrado a seguir:

MÊS DE REFERÊNCIA	DATA	VALOR (R\$)
MARÇO/2024	21/06/2024	R\$ 835,06
ABRIL/2024	21/06/2024	R\$ 647,07
TOTAL DAS DEVOLUÇÕES		R\$ 1.482,13

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

Atenciosamente,

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL N° 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 475-8
Conta corrente 101028-X SANTA CASA MISERIC GUAIRA
Período do extrato de 01 / 06 / 2024 até 30 / 06 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/05/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.401	410.900,27 D	
				04/06 16:51 SANTA CASA MISERIC GUAIRA			
04/06/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	410.900,27 C	0,00 C
				Rende Facil			
05/06/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.571.200.881.158	1,13 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 04/06/2024			
05/06/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1,13 C	0,00 C
				Rende Facil			
13/06/2024		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.108.483	1.095.410,32 C	
				13/06 11:54 PM GUAIRA - SAUDE			
13/06/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	61.301	2.876,16 D	
				ENDOMAI MEDICAL COMERCIO DE M			
13/06/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	61.302	13.476,20 D	
				REDE TOTALASSOC. DE FARMACIAS			
13/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	61.303	3.100,00 D	
				13/06 15:57 JEFERSON JOSE CARNEIRO - M			
13/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	61.304	64.152,20 D	
				13/06 15:57 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
13/06/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.651.200.030.203	8,87 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 04/06/2024			
13/06/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	1.011.796,89 D	0,00 C
				Rende Facil			
14/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	61.401	414,00 D	
				14/06 16:53 MARANATA COMERCIO DE PERFU			
14/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	61.402	2.314,20 D	
				14/06 16:53 MEDKA HOSPITALAR			
14/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	61.403	1.798,40 D	
				14/06 16:53 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
14/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	61.404	3.000,00 D	
				14/06 16:53 DIEGO ASSIS DE OLIVEIRA 08			
14/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	61.405	70,35 D	
				14/06 16:53 MARQUES DRAGO LTDA ME			
14/06/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	61.406	1.051,79 D	
				REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP			
14/06/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	61.407	95,80 D	
				SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA			
14/06/2024		0000	13105	375 Impostos	61.408	2.760,76 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			

14/06/2024	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	61.409	5.939,70 D	
14/06/2024	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	61.410	27.905,16 D	
14/06/2024	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	61.411	81.021,61 D	
14/06/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 13/06/2024	861.661.200.028.679	10,00 D	
14/06/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	126.381,77 C	0,00 C
17/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 17/06 16:50 DONIZETI JOSE PEREIRA & CI	61.701	10.000,00 D	
17/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 17/06 16:50 FARMATER M LTDA -EPP	61.702	1.281,69 D	
17/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 17/06 16:50 MULTIFARMA COMERCIO E REPR	61.703	1.556,76 D	
17/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 17/06 16:50 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMA	61.704	1.575,00 D	
17/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 17/06 16:50 CRISMED COMERCIAL HOSPITAL	61.705	866,40 D	
17/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 17/06 16:50 BELIVE HOSPITALAR	61.706	1.490,00 D	
17/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 17/06 16:50 GLOBAL HOSPITALAR IMP COM	61.707	657,64 D	
17/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 17/06 16:50 ALFALAGOS LTDA	61.708	2.347,02 D	
17/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 17/06 16:50 MEDFUTURA DISTRIBUIDORA	61.709	1.164,00 D	
17/06/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 14/06/2024	881.691.100.679.375	25,09 D	
17/06/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	20.963,60 C	0,00 C
18/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 18/06 10:14 LABINGA COM DE ARTIGOS PA	61.801	839,00 D	
18/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	61.802	921,69 D	
18/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	61.803	450,00 D	
18/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	61.804	235,88 D	
18/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	61.805	815,15 D	
18/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	61.806	235,85 D	
18/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	61.807	23,00 D	
18/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	61.808	146,64 D	
18/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto FORTECARE LTDA	61.809	2.129,40 D	
18/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	61.810	4.640,00 D	

			CISCRE IMP DIST PROD MEDICOS L		
18/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.811	46,00 D
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO		
18/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.812	940,50 D
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO		
18/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.813	1.520,00 D
			ALTAMEDICAL PRODUTOS MEDICOS H		
18/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.814	3.486,29 D
			HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO		
18/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.815	504,00 D
			HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO		
18/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.816	447,80 D
			CM HOSPITALAR SA		
18/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.817	5.828,90 D
			HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO		
18/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.818	8.970,00 D
			CISCRE IMP DIST PROD MEDICOS L		
18/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.819	1.519,05 D
			PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICO		
18/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.820	777,94 D
			SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA		
18/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.821	1.001,15 D
			SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA		
18/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.822	5.212,05 D
			PJBANK PAGAMENTOS S A		
18/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.823	4.837,49 D
			WARELINE DO BRASIL		
18/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.824	524,84 D
			SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA		
18/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.825	1.399,00 D
			SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA		
18/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.826	92,03 D
			HCENTER COMERCIO DE PRODUTOS H		
18/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.827	195,00 D
			18/06 16:59 EMBALAGEM & CIA		
18/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.828	600,00 D
			18/06 16:59 SEED COMERCIO E SERVICOS		
18/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.829	3.400,00 D
			18/06 16:59 SEED COMERCIO E SERVICOS		
18/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.830	805,00 D
			18/06 16:59 FLAVIA AICO MURAISHI VALIZ		
18/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.831	2.444,89 D
			18/06 16:59 jc laboratorio de anatomia		
18/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.832	1.007,30 D
			18/06 16:59 GSA		
18/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.833	4.800,00 D
			18/06 16:59 LARISSA MOREIRA CURCELI		
18/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.834	2.003,37 D
			18/06 16:59 PROMEFARMA MEDICAMENTOS		
18/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.835	524,00 D
			18/06 16:59 MEDPEJ EQUIPAMENTOS MEDIC		

18/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.836	1.212,75 D	
			18/06 16:59 JESSICA ALINE MAGALHAES TI			
18/06/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.701.200.049.206	46,51 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 17/06/2024			
18/06/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	64.582,47 C	0,00 C
			Rende Facil			
19/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.901	2.209,70 D	
			19/06 16:32 FILIAL BARRETOS SP			
19/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.902	269,54 D	
			19/06 16:32 RICARDO JUNQUEIRA LELIS M			
19/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.903	4.140,00 D	
			19/06 16:32 MARIA DAS GRACAS C. T. JOS			
19/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.904	731,84 D	
			19/06 16:32 POLAR FIX INDUSTRIA E COME			
19/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	61.905	512,65 D	
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO			
19/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	61.906	47,61 D	
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO			
19/06/2024	0000	13113	170 Tarifa Modulo	10	104,50 D	
			Cobrança referente 19/06/2024			
19/06/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.711.200.032.429	55,83 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 18/06/2024			
19/06/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	8.071,67 C	0,00 C
			Rende Facil			
20/06/2024	0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.010.289	3.963,68 D	
			20/06 16:55 PAULO DE T CALIL			
20/06/2024	0475	99015	470 Transferência enviada	556.621.000.021.907	5.500,00 D	
			20/06 16:49 ASSOCIACAO S S RTJ			
20/06/2024	0475	99015	470 Transferência enviada	556.621.000.021.907	11.100,00 D	
			20/06 16:49 ASSOCIACAO S S RTJ			
20/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	62.001	1.984,80 D	
			1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORT			
20/06/2024	0000	13105	363 Pagto conta telefone	62.002	898,02 D	
			VOGEL/ALGAR TELECOM			
20/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.003	1.501,60 D	
			20/06 16:36 PARDI MEDICOS ASSOCIADOS L			
20/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.004	4.805,12 D	
			20/06 16:37 TATIANA COSTA IGNACIO			
20/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.005	4.692,50 D	
			20/06 16:37 L E M Clinica Medica Ltda			
20/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.006	92.346,37 D	
			20/06 16:37 CLINICA MEDICA COELHO E FU			
20/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.007	835,82 D	
			20/06 16:37 CLINICA MEDICA			
20/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.008	9.460,08 D	
			20/06 16:38 JORGE MASSARU MORITSUGU E			
20/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.009	7.348,45 D	
			20/06 16:38 ADRIANO M CRISTINO			
20/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.010	36.038,40 D	
			20/06 16:38 PSICOMED			
20/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.011	3.716,46 D	

			20/06 16:38 PINHEIRO E CARVALHO SERVIC		
20/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.012	2.880,00 D
			20/06 16:38 CLINICA MEDICA ANTONELI &		
20/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.013	4.385,61 D
			20/06 16:39 Clinica De Cardiologia Dr		
20/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.014	1.000,00 D
			20/06 16:39 CLINICA MEDICA ANTONELI &		
20/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.015	12.210,24 D
			20/06 16:39 CLINICA MEDICA PETROUCIC S		
20/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.016	5.391,00 D
			20/06 16:39 LAURIANO APARECIDO DIAS DR		
20/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.017	5.588,27 D
			20/06 16:39 PAULO DE T CALIL		
20/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.018	8.446,50 D
			20/06 16:40 PINHEIRO E CARVALHO SERVIC		
20/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.019	18.640,00 D
			20/06 16:40 RCRR SERVICOS MEDICOS LTDA		
20/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.020	399,82 D
			20/06 16:40 PINHEIRO E CARVALHO SERVIC		
20/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.021	5.580,04 D
			20/06 16:40 RCRR SERVICOS MEDICOS LTDA		
20/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.022	1.176,46 D
			20/06 16:40 L E M Clínica Medica Ltda		
20/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.023	3.118,52 D
			20/06 16:41 Eurico Mariano De Souza Fi		
20/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.024	529,51 D
			20/06 16:41 RENATA CRISTINA SANTOS FER		
20/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.025	11.856,98 D
			20/06 16:41 MEDLEST LTDA		
20/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.026	2.245,34 D
			20/06 16:42 CLINICA MEDICA ANTONELI &		
20/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.027	904,43 D
			20/06 16:42 PARDI MEDICOS ASSOCIADOS L		
20/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.028	191,18 D
			20/06 16:42 R M DE MEDEIROS SERVICOS M		
20/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.029	689,16 D
			20/06 16:42 CLINICA MEDICA ANTONELI &		
20/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.030	1.116,92 D
			20/06 16:43 CLINICA MEDICA DRA. MAIARA		
20/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.031	1.016,83 D
			20/06 16:43 Clinica De Cardiologia Dr		
20/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.032	14.624,64 D
			20/06 16:43 Pardi Servicos Medicos Eir		
20/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.033	871,64 D
			20/06 16:43 MEDICAL KIDS CL		
20/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.034	7.188,91 D
			20/06 16:44 PARDI MEDICOS ASSOCIADOS L		
20/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.035	9.385,00 D
			20/06 16:44 PARDI MEDICOS ASSOCIADOS L		
20/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.036	55.563,89 D
			20/06 16:45 CRSJ SERVICOS MEDICOS LTDA		

20/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.937	14.077,50 D	
			20/06 16:45 SERVICIO DE NEFROLOGIA DE B			
20/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.039	17.165,16 D	
			20/06 16:45 SERVICIO DE NEFROLOGIA DE B			
20/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.039	11.200,00 D	
			20/06 16:45 NEUROVIDA EIRELI - ME			
20/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.040	6.800,00 D	
			20/06 16:46 PEDRO SANT'ANNA SERVICOS M			
20/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.041	9.905,39 D	
			20/06 16:46 Eurico Mariano De Souza Fi			
20/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.042	10.448,40 D	
			20/06 16:46 CLINICA DR. JORGE SUGIMOTO			
20/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.043	499,60 D	
			20/06 16:46 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z			
20/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.044	289,82 D	
			20/06 16:46 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z			
20/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.045	3.941,70 D	
			20/06 16:47 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z			
20/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.046	21.679,35 D	
			20/06 16:50 CLINICA MEDICA ZAMPERLINI			
20/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.047	8.362,03 D	
			20/06 16:50 CLINICA MEDICA ZAMPERLINI			
20/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.048	8.800,00 D	
			20/06 16:51 REGIANE APARECIDA FURLAN F			
20/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.049	11.407,20 D	
			748 0715 027232785000184 M DE MORAES C			
20/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.050	5.400,00 D	
			20/06 17:17 MEDLEST LTDA			
20/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.051	12.740,00 D	
			20/06 17:17 MUZETTI SAUDE MEDICA E ODO			
20/06/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	841.721.100.548.502	22,66 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 19/06/2024			
20/06/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	501.931,00 C	0,00 C
			Rende Facil			
21/06/2024	0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.000.674	1.482,13 C	
			21/06 11:36 SANTA CASA MISERIC GUAIR			
21/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.101	40,17 D	
			21/06 11:29 OMSC SERVICOS MEDICOS LTDA			
21/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.102	378,53 D	
			21/06 15:24 MOREIRA & MOREIRA MEDICINA			
21/06/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	861.731.200.034.683	334,72 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 20/06/2024			
21/06/2024	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	728,71 D	0,00 C
			Rende Facil			
24/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.401	2.775,00 D	
			24/06 15:37 SANTOS O S M LTDA			
24/06/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	821.761.200.057.536	4,74 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 21/06/2024			
24/06/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.779,74 C	0,00 C
			Rende Facil			
25/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.501	22.620,60 D	

			25/06 16:45 LABORATORIO GIANSAnte SANT					
25/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.502		13.850,94 D		
			25/06 16:45 LABORATORIO DE ANALISES CL					
25/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.503		2.356,00 D		
			25/06 16:46 R S MATERIAIS HOSPITALARES					
25/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.504		409,21 D		
			25/06 16:46 PROCOMP PRODUTOS E SERVICO					
25/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.505		483,00 D		
			25/06 16:46 MAX MEDICAL					
25/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.506		90,60 D		
			25/06 16:46 MURAIISHI VALIZE COMERCIO					
25/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	62.507		71,76 D		
			SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA					
25/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	62.508		1.832,55 D		
			SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA					
25/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	62.509		984,48 D		
			ALFA CHEMICAL LTDA					
25/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	62.510		49.589,42 D		
			ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO					
25/06/2024	0000	13113	142 Tarifa MSG - Mês Anterior	891.770.800.009.162		6,50 D		
			Cobrança referente 10/06/2024					
25/06/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.771.200.029.871		10,00 D		
			Tar. agrupadas - ocorrencia 24/06/2024					
25/06/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903		92.305,06 C	0,00 C	
			Rende Facil					
26/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.601		246,68 D		
			26/06 15:26 MARQUES DRAGO LTDA ME					
26/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.602		34,32 D		
			26/06 15:26 MARQUES DRAGO LTDA ME					
26/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.603		10.140,00 D		
			26/06 15:26 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IM					
26/06/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	871.781.200.033.742		39,83 D		
			Tar. agrupadas - ocorrencia 25/06/2024					
26/06/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903		10.460,83 C	0,00 C	
			Rende Facil					
27/06/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	861.791.200.033.047		3,44 D		
			Tar. agrupadas - ocorrencia 26/06/2024					
27/06/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903		3,44 C	0,00 C	
			Rende Facil					
30/06/2024	0000	00000	999 S A L D O				0,00 C	

**O LigaPJ agora esta disponivel no App PJ BB!
Conteudos exclusivos pro seu negocio crescer.
Acesse e conheca**

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 - Junho/2024

Saldo bruto em 31/05/2024	R\$ 410.869,13
Aplicações no mês:	R\$ 1.012.525,60
Resgates líquidos no mês:	R\$ 1.238.380,98
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 259,54
Saldo bruto em 28/06/2024:	R\$ 185.273,29

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/05/2024	Saldo Anterior	R\$ 410.675,57	R\$ 193,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
04/06/2024	Resgate	R\$ 410.674,44	R\$ 225,83	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 410.900,27
05/06/2024	Resgate	R\$ 1,13	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,13
13/06/2024	Aplicação	R\$ 1.011.796,89	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.011.796,89
14/06/2024	Resgate	R\$ 126.376,81	R\$ 4,96	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 126.381,77
17/06/2024	Resgate	R\$ 20.961,96	R\$ 1,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20.963,60
18/06/2024	Resgate	R\$ 64.574,87	R\$ 7,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 64.582,47
19/06/2024	Resgate	R\$ 8.070,41	R\$ 1,26	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.071,67
20/06/2024	Resgate	R\$ 501.832,46	R\$ 98,54	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 501.931,00
21/06/2024	Aplicação	R\$ 728,71	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 728,71
24/06/2024	Resgate	R\$ 2.778,98	R\$ 0,76	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.779,74
25/06/2024	Resgate	R\$ 92.276,07	R\$ 28,99	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 92.305,06
26/06/2024	Resgate	R\$ 10.457,14	R\$ 3,69	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.460,83
27/06/2024	Resgate	R\$ 3,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,44
28/06/2024	Saldo Final	R\$ 185.193,46	R\$ 79,83	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

24

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



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

PROCESSO Nº 14/2022 - CONTRATUALIZAÇÃO
FOLHA DE PAGAMENTO - COMPETÊNCIA 05/2024

Nome do Funcionário	Salário Base	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
ADRIANA APARECIDA DA SILVA	1.883,00	3.651,05	418,44	3.232,61	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ADRIANA CRISTINA BORGES LEITE	1.883,00	3.180,41	307,19	2.873,22	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ADRIANA CRISTINA FICHER VILELA	1.635,00	1.869,07	135,86	1.733,21	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
ADRIANA CRISTINA VICENTINE RAFACHINE	1.833,00	3.615,56	408,85	3.206,71	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ADRIELE MENDES FERREIRA	1.883,00	3.180,41	307,19	2.873,22	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ADRIELI DE ALMEIDA GOMES	3.606,23	3.888,63	669,29	3.219,34	FISIOTERAPEUTA
ALANA GARCIA LEAL LE LIS	3.752,64	5.981,49	3.922,02	2.059,47	ENFERMEIRA
ALANITA DA SILVA	1.635,00	2.216,12	693,95	1.522,17	RECEPCIONISTA
ALIER CARLOS DE FREITAS	3.213,00	7.394,20	1.704,42	5.689,78	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
ALINE CRISTINA LOPES PEREIRA DA SILVA	1.883,00	3.582,06	399,81	3.182,25	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ALINE DE MELO	3.752,64	4.315,17	677,59	3.637,58	ENFERMEIRA
ALINE DE OLIVEIRA MARTINS	1.550,00	2.442,90	198,68	2.244,22	FAXINEIRA
ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES	1.883,00	3.180,41	1.547,88	1.632,53	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
AMANDA BALDUINO GONCALVES	1.883,00	3.201,20	311,25	2.889,95	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
AMANDA PAULINO GONCALVES	1.833,00	3.180,41	300,08	2.880,33	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ANA CARLA DE ANDRADE NOGUEIRA	3.752,64	403,51	30,26	373,25	ENFERMEIRA
ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA	3.752,64	5.682,29	1.066,71	4.615,58	ENFERMEIRA
ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA	1.550,00	1.832,40	303,42	1.528,98	COZINHEIRA
ANA LAURA BATISTA OLIVEIRA	1.883,00	3.180,41	368,40	2.812,01	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA	2.333,63	2.426,91	447,24	1.979,67	AUXILIAR ADMINISTRATIVO

ANA LUCIA TOMAZ	1.550,00	1.814,00	597,61	1.216,39	LAVADEIRA
ANA PAULA BEMFICA	1.550,00	2.218,12	789,29	1.428,83	FAXINEIRA
ANA PAULA DE SOUZA	1.883,00	3.615,56	1.343,14	2.272,42	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES	1.883,00	3.649,02	1.312,00	2.337,02	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ARIANE MENDES DO CARMO	1.883,00	3.180,41	664,62	2.515,79	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
BARBARA KOL DE LIMA	3.606,23	4.068,63	532,55	3.536,08	FISIOTERAPEUTA
BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES	7.260,00	9.438,00	3.630,95	5.807,05	ADMINISTRADORA
BRENER RODRIGUES DA SILVA	1.883,00	3.548,60	854,86	2.693,74	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
CAMILA MARTINS DOS SANTOS	2.333,63	2.426,91	197,24	2.229,67	AUXILIAR DE FINANCEIRO
CAMILA SILVERIO ANTONIO	1.883,00	3.363,87	342,97	3.020,90	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA	3.137,39	3.419,79	1.297,21	2.122,58	FARMACÉUTICA
CINTIA VIEIRA DE SOUSA	1.635,00	1.635,00	168,15	1.466,85	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO DE MIRANDA	3.333,57	3.533,49	733,97	2.799,52	ENCARREGADA DE RECURSOS HUMANOS
CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA	3.752,64	414,63	138,75	275,88	ENFERMEIRA
DAIANA APARECIDA DA SILVA	1.883,00	3.180,41	820,66	2.359,75	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
DAIANE CRISTINA DE SOUSA MONTEIRO	1.883,00	3.851,24	472,49	3.378,75	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	2.379,87	829,53	1.550,34	FAXINEIRA
DARLENE MARTINS MARIANO TIAGO	1.883,00	3.615,56	408,85	3.206,71	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
DENISE MADALOSI DIAS CUNHA	1.883,00	3.717,43	1.101,92	2.615,51	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
DINAMAR TUISSI	3.030,52	3.030,52	306,09	2.724,43	FATURISTA
EDER GIROLAMO	1.883,00	3.582,06	677,97	2.904,09	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
EDINEA APARECIDA DOS SANTOS	1.550,00	2.218,12	454,36	1.763,76	FAXINEIRA
EDIVANIA ANTONIA DE BARROS	1.550,00	1.832,40	143,73	1.688,67	COZINHEIRA
EDMARA CANDIDA TAVARES	3.752,64	5.515,17	1.826,93	3.688,24	CHEFE DE ENFERMAGEM
ELAINE CRISTINA ARQUIMAN	1.883,00	4.008,55	1.678,78	2.329,77	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ELEN STEFANE FERREIRA FERRAZ	1.883,00	3.393,65	348,94	3.044,71	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ELIEZER MAGALHES CASTRO	3.067,14	4.545,28	712,96	3.832,32	ENCARREGADO DE MANUTENÇÃO
ELIZABETE VIEIRA DA SILVA FORTUNATO	1.550,00	1.832,40	143,73	1.688,67	LAVADEIRA

ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS	1.883,00	1.097,59	206,71	890,88	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ELLEN JHESSICA MATOWSKI	1.550,00	1.832,40	418,72	1.413,68	LAVADEIRA
ELVIS MARTINS PEREZ	1.898,96	1.919,91	151,61	1.768,30	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	242,13	1.590,27	COZINHEIRA
ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA	1.550,00	1.832,40	435,46	1.396,94	COZINHEIRA
ESTEFANI TRINCK AS DA SILVA	3.752,64	4.315,17	1.002,61	3.312,56	ENFERMEIRA
EVERTON DOS SANTOS DA COSTA	3.213,00	7.394,20	1.756,56	5.637,64	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES	1.883,00	2.698,20	265,91	2.432,29	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	2.214,55	680,93	1.533,62	FAXINEIRA
FATIMA GALANTI SILVA	1.635,00	54,50	4,90	49,60	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
FERNANDA BORGES TALARICO	1.635,00	1.706,07	676,77	1.029,30	RECEPCIONISTA
FERNANDA GRAZIELE DOS SANTOS SILVA	1.550,00	1.832,40	143,73	1.688,67	COZINHEIRA
FERNANDA PAVANI ALVES	3.752,64	5.115,39	817,48	4.297,91	ENFERMEIRA
FERNANDA JABUR	3.606,23	4.388,63	630,81	3.757,82	FISIOTERAPEUTA
FERNANDA MORAIS NUNES BARROS	3.752,64	403,51	30,26	373,25	ENFERMEIRA
FERNANDO LUIZ MENDES GONCALVES	3.213,00	7.394,20	2.607,20	4.787,00	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
FRANCIELE RODRIGUES DIAS	1.635,00	1.983,66	157,34	1.826,32	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
GABRIELI BENTO DA SILVA	2.566,67	2.999,07	271,83	2.727,24	BIOMÉDICA
GABRIELI ROCHA DOS SANTOS	1.883,00	3.180,41	307,19	2.873,22	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
GABRIELI VICTORIA FELICIANO BALDUINO	2.333,63	2.426,91	197,24	2.229,67	AUXILIAR DE FATURAMENTO
GABRIELY APARECIDA DA SILVA	1.635,00	1.934,75	152,94	1.781,81	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
GEIZE APARECIDA DOS SANTOS	1.883,00	3.532,08	1.111,00	2.421,08	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
GILVANIA CRISTINA MOREIRA	1.883,00	1.087,19	197,76	889,43	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
GISLENE CRISTINA XAVIER	1.833,00	3.539,19	1.238,05	2.301,14	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
GLEISON DA SILVEIRA SILVA	3.934,79	5.406,30	914,49	4.491,81	ENFERMEIRO
GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA	2.333,63	2.333,63	881,21	1.452,42	ESTRITUÁRIA
HELEN ARZAO MAGNANI	1.883,00	3.180,41	307,19	2.873,22	TÉCNICA DE ENFERMAGEM

HETIRLHENE ADRIANO SILVA	1.550,00	2.218,12	570,79	1.647,33	FAXINEIRA
HILDA JOEBER GARCIA LUCAS	2.333,63	3.033,72	362,93	2.670,79	ESCRITUÁRIA
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	671,81	1.507,00	FAXINEIRA
ISABELA CAROLINE FREITAS COLOMBINO	3.606,23	4.333,27	601,76	3.731,51	FISIOTERAPEUTA
ISABELLA CRISTINA DE SOUSA ROSALINO SILVA	1.635,00	1.851,33	139,85	1.711,48	RECEPCIONISTA
ISLAINE FERREIRA DE CARVALHO LADISLAU	1.883,00	3.598,79	404,33	3.194,46	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ISAMARA FERREIRA DE BARROS	3.752,64	5.050,05	872,23	4.177,82	ENFERMEIRA
JANAINA ALVES DA SILVA RIBEIRO	1.883,00	4.121,81	557,97	3.563,84	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS	3.752,64	5.777,00	2.586,11	3.190,89	ENFERMEIRA
JAQUELINE ALVES FERREIRA DA SILVA ANTONELLI	1.635,00	1.976,78	156,73	1.820,05	RECEPCIONISTA
JAQUELINE ANDRADE SANTOS LEITAO	2.333,63	2.333,63	1.150,35	1.183,28	ESCRITUÁRIA
JAQUELINE CARDOSO DE ALMEIDA DA SILVA	1.883,00	3.866,60	476,64	3.389,96	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
JAQUELINE JOAQUIM DOS SANTOS	2.020,83	2.020,83	160,69	1.860,14	AUXILIAR DE ESCRITÓRIO
JAQUELINE VIEIRA DA SILVA	1.883,00	3.799,64	775,71	3.023,93	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
JESSICA RODRIGUES DOS SANTOS	1.816,67	1.816,67	142,32	1.674,35	RECEPCIONISTA
JOANA D ARC DA COSTA	1.550,00	70,50	8,46	62,04	FAXINEIRA
JOÃO JOSE DE OLIVEIRA	3.752,64	5.069,44	879,30	4.190,14	ENFERMEIRO
JOES PINTO DE LIMA COUTINHO DA SILVA	1.883,00	3.649,02	633,99	3.015,03	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO	1.883,00	4.321,04	906,14	3.414,90	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
JOANA DARC MORANDINI DA SILVA	1.883,00	3.665,75	422,40	3.243,35	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
JULIANA DA SILVA OTAVIO FERREIRA	2.233,63	2.367,55	571,54	1.796,01	AUXILIAR DE PESSOAL
JULIANA FERNANDES PLATA CARVALHO	1.883,00	3.515,14	381,74	3.133,40	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
JULIANA GARCIA CIRILO	1.883,00	3.431,45	359,15	3.072,30	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
KASSANDRA VICTORIA ALVES VILELA	1.816,67	1.816,67	142,32	1.674,35	RECEPCIONISTA
KELI CRISTINA AVELINO ALVES	1.883,00	3.548,60	1.643,74	1.904,86	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
KENIA DE LIMA SILVA	3.752,64	5.886,31	2.909,23	2.977,08	ENFERMEIRA
LAION BRUNO EVANGELISTA DE BRITO	5.929,00	5.929,00	1.204,91	4.724,09	CONTADOR
LAIS MARQUES CAETANO	1.883,00	3.615,56	884,45	2.731,11	TÉCNICA DE ENFERMAGEM

28

LAMYA TAMAM KASSEN PINHEIRO	3.752,64	4.585,96	825,47	3.760,49	ENFERMEIRA
LARISSA GEISE AVELINO ALVES	1.635,00	1.724,08	177,30	1.546,78	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
LARYSSA SILVA PEREIRA	3.752,64	4.919,53	824,59	4.094,94	ENFERMEIRA
LEA FERNANDA DA COSTA CAMARGO	3.213,00	5.736,16	1.812,97	3.923,19	TÉCNICA DE RADIOLOGIA
LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA	3.752,64	5.548,89	1.061,80	4.487,09	ENFERMEIRA
LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA	1.883,00	3.180,41	827,41	2.353,00	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA	1.635,00	1.635,00	325,97	1.309,03	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
LETICIA MARTINS BERNAL DA SILVA	1.635,00	2.012,74	159,96	1.852,78	RECEPCIONISTA
LETIELI MARTINS BERNAL DA SILVA	3.752,64	4.381,84	628,33	3.753,51	ENFERMEIRA
LETIELI DE SOUSA NASCIMENTO	1.883,00	3.531,87	466,26	3.065,61	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
LIDIANE LOPES MARTINS	1.550,00	1.832,40	143,73	1.688,67	LAVADEIRA
LIDIANE PEREIRA DE OLIVEIRA	1.550,00	1.832,40	791,50	1.040,90	COZINHEIRA
LIDIANI CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO	3.752,64	4.981,17	927,78	4.053,39	ENFERMEIRO
LIVIA MARQUES DOS SANTOS	2.183,56	2.465,96	913,42	1.552,54	AUXILIAR DE BANCO DE SANGUE
LIVIA DE SOUSA CAMARGO	1.883,00	3.615,56	408,85	3.206,71	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
LUCAS LEITE DOS SANTOS	1.816,67	1.816,67	142,32	1.674,35	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
LUCIANA APARECIDA DA SILVA	1.883,00	3.582,06	399,81	3.182,25	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA	2.020,83	2.101,63	780,76	1.320,87	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS	1.614,52	2.396,92	278,88	2.118,04	CHEFE DE LAVANDERIA
LUIZ FERNANDO DE SOUZA SILVA	1.816,67	1.816,67	142,32	1.674,35	PORTEIRO
LAURA DE OLIVEIRA BERALDO	3.752,64	5.215,48	893,51	4.321,97	ENFERMEIRA
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	648,06	2.532,35	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MARIA APARECIDA ALVES TEODORO	1.550,00	1.832,40	922,98	909,42	COZINHEIRA
MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA	1.550,00	61,08	5,50	55,58	COZINHEIRA
MARIA APARECIDA DIAS DA COSTA	1.550,00	366,48	236,04	130,44	LAVADEIRA
MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA	1.550,00	2.114,80	233,95	1.880,85	FAXINEIRA
MARIA DA CONCEIÇÃO SORATI	1.883,00	3.866,60	1.273,58	2.593,02	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MARIA GABRIELE SILVA PINTO	700,00	700,00	0,00	700,00	ESTAGIARIA

MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS	3.752,64	4.315,17	604,05	3.711,12	ENFERMEIRA
MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO PINTO	1.883,00	3.900,06	485,67	3.414,39	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	3.515,14	998,33	2.516,81	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MARLI ALVES FERREIRA	1.883,00	3.858,29	558,73	3.299,56	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
MARTA ALVES CIPRIANO BIANCO	1.883,00	3.601,74	405,12	3.196,62	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MARAISA APARECIDA DOS SANTOS	1.883,00	3.180,41	307,19	2.873,22	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	3.431,45	359,15	3.072,30	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MICHELE GONCALVES	1.883,00	3.180,41	450,08	2.730,33	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MICHELE VENANCIO GONCALVES	1.550,00	1.908,64	931,89	976,75	LAVADEIRA
MILEIDE DOS SANTOS TAVARES DE VICTOR	1.883,00	3.264,09	323,51	2.940,58	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MILEIDE MARQUES DA SILVA	1.550,00	2.226,68	364,44	1.862,24	FAXINEIRA
MIRIANE MOREIRA DOS SANTOS JULIO	1.883,00	3.939,50	496,32	3.443,18	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MONISE CRISTINA BENTO QUINTANILHA	3.752,64	4.315,17	604,05	3.711,12	ENFERMEIRA
NADIA ABDALA IBRAHIM	3.752,64	7.359,59	1.762,51	5.597,08	ENFERMEIRA
NADIEGE DA SILVA SANTANA DE FREITAS	3.190,00	3.472,40	370,20	3.102,20	ASSISTENTE SOCIAL
NAIARA FIRMINO TOMAZ	1.883,00	3.180,41	591,07	2.589,34	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
NAIARA FURINI DE SOUZA	3.606,23	4.174,51	722,19	3.452,32	FISIOTERAPEUTA
NAIARA SOARES DE SOUSA	1.883,00	4.280,76	594,07	3.686,69	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
NATALIA FREITAS MARQUES	1.550,00	2.114,80	169,15	1.945,65	FAXINEIRA
NEUZA RODRIGUES DA VEIGA PARREIRA	1.883,00	3.213,87	313,72	2.900,15	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
PAMELA ALVES EVANGELISTA	1.883,00	4.125,37	1.125,21	3.000,16	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
PAMELA CRISTINA SOS DOS ANJOS	1.883,00	1.087,19	342,96	744,23	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA	1.883,00	3.431,45	359,15	3.072,30	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
REGINA MARCIA ALVES DOS SANTOS	1.550,00	2.114,80	1.450,15	664,65	FAXINEIRA
WALLKER DENER MAGALHAES PEREIRA DA SILVA	700,00	700,00	0,00	700,00	ESTAGIARIO
TOTAL DOS SALÁRIOS				410.900,27	

GUAÍRA-SP, 15 DE JULHO DE 2024.



LAION BRUNO E. DE BRITO

CONTADOR

CRC-SP 339356/O-6

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/05/2024
00288 ADRIANA APARECIDA DA SILVA PIS:21204578267 CBO:3222-05 CPF:928.358.566-68 RG:M8307947 SSP SP Folha: 01. Local:00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 02/12/2019 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6546-3	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
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	2,84	35.00%HN=52:30m	10,46	10,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	22,00	100.00%	20,92	460,24	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.651,05		336,94
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.086,25		81,50
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.651,05	418,44
						Vr. Líquido ➡	3.232,61
		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	3.651,05	3.651,05	292,08	3.086,25	

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 Mensal 31/05/2024
00510 ADRIANA CRISTINA BORGES LEITE PIS:20974816870 CBO:3222-05 CPF:258.942.798-01 RG:298029868 SSP SP Folha: 01. Local:00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 01/02/2023 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:12619-5	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 06/06/24 Adriane C Borges Leite

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário				Mensal 31/05/2024 Cód. Apont.:71 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 11/01/2010 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60097-0	
		00001 ADRIANA CRISTINA FICHER VILELA PIS:12763153153 CBO:5211-30 CPF:309.015.318-12 RG:406768493					
Local:00009 FARMACIA Cargo:0105 Aux. de Dispensário							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	34,61	35.00%HN=52:30m	9,08	109,99	
31	02401	Salário Família	2,00	dependentes	62,04	124,08	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.744,99		135,86
		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos 1.869,07	Total descontos 135,86
						Vr. Líquido ➔	1.733,21
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.635,00	1.744,99	1.744,99	139,59		

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
 07/06/24 *Adriana C. Ficher*
 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 31/05/2024 Cód. Apont.:265 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/09/2014 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 2655-7	
		00177 ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE PIS:12780682150 CBO:3222-05 CPF:800.477.931-04 RG:551088023					
Local:00010 ENFERMAGEM 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	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
		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL 	
O dia 14/06 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos 3.615,56	Total descontos 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	

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
 07/06/24 *Adriane C. Vicentine Rafachine*
 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 31/05/2024

00584 ADRIELE MENDES FERREIRA

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

RG:454648881

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 21/06/2023

Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem

Banco: BRADESCO

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/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
						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	

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

5/6/24 *Adriela Mendes*

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 31/05/2024

00372 ADRIELI DE ALMEIDA GOMES

PIS:20401491050 CBO:2236-05 CPF:451.409.848-57

RG:497978234

SSP SP Folha: 01

Local:00029 U T I

Funcionário desde: 06/04/2021

Cargo: 0121 Fisioterapeuta

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 8534-0

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	07704	Convenio Saude					158,93
31	07705	Convenio Seguros					27,78
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
						Total vencimentos	Total descontos
						3.888,63	669,29
						Vr. Líquido ➔	3.219,34
		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	3.888,63	3.888,63	311,09	3.323,83	

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/07/24 *Adrieli de Almeida Gomes*

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 31/05/2024

00150 ALANA GARCIA LEAL LELIS

PIS:20974819853

CBO:2235-05

CPF:319.735.468-09

RG:335678117

Cód. Apont.:235

SSP SP Folha: 01

Local:00029 U T I

Funcionário desde: 13/05/2013

Cargo:0116 Enfermeiro

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2657-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	3.752,64	3.752,64		
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	24,00	100.00%	1.412,00	282,40		
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo	41,68	1.000,32		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				666,00		
31	07702	Convenio de Farmácia				280,13		
31	08315	Consig Banco Bradesco					1.137,93	
31	08320	Permanente Festa do Peao					1.161,56	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.981,49		450,00	
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	5.135,68		656,22	
								516,31
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>							<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos	
						5.981,49	3.922,02	
						Vr. Líquido	2.059,47	
						Base Cál. IRRF	via do empregado	
						5.135,68		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês				
3.752,64		5.981,49	5.981,49	478,51				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA 05/06/24

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Recibo de Pagto. de Salário

RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Mensal 31/05/2024

00317 ALANITA DA SILVA

PIS:16147268121

CBO:4221-10

CPF:341.724.008-50

RG:421155668

SSP SP Folha: 01

Local:00005 RECEPÇÃO

Funcionário desde: 21/02/2020

Cargo:0127 Recepcionista

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6809-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	32,00	100.00%	1.635,00	1.635,00		
31	07702	Convenio de Farmácia			18,16	581,12		
31	08315	Consig Banco Bradesco					247,79	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.216,12		267,89	
							178,27	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>							<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos	
						2.216,12	693,95	
						Vr. Líquido	1.522,17	
						Base Cál. IRRF	via do empregado	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês				
1.635,00		2.216,12	2.216,12	177,28				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/05/2024			
		00040 ALIER CARLOS DE FREITAS PIS:12687088163 CBO:3241-15 CPF:301.551.018-54 RG:338956268 Local:00008 RADIOLOGIA Carga:0129 Técnico de Radiologia				Cód. Apont.:93 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 06/06/2005 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60094-6			
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 = 1	7.394,20		854,00		
					6.350,61		850,42		
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 			
						Total vencimentos	Total descontos		
						7.394,20	1.704,42		
						Vr. Líquido ➔	5.689,78		
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado		
		3.213,00	7.394,20	7.394,20	591,53	6.350,61			

DPCUCA 2024 E.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 31/05/24
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO:

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/05/2024			
		00535 ALINE CRISTINA LOPES PEREIRA DA SILVA PIS:20730449216 CBO:3222-05 CPF:101.654.536-30 RG:462956593 Local:00010 ENFERMAGEM Carga:0128 Técnico de Enfermagem				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 18/08/2023 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 7279-6			
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	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 Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 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 Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado		
		1.883,00	3.582,06	3.582,06	286,56	3.017,26			

DPCUCA 2024 E.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 31/05/24
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO:

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/05/2024
	00106 ALINE DE MELO PIS:12707472168 CBO:2235-05 CPF:304.219.158-38 RG:455320287	Cód. Apont.:192 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 20/03/2002
	Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0116 Enfermeiro	Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60100-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.752,64	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	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	IRRF/qtde depend = 1	3.702,65		173,96
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						4.315,17	677,59
						Vr. Líquido ➔	3.637,58
		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
		3.752,64	4.315,17	4.315,17	345,21	3.702,65	

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/05/2024
	00405 ALINE DE OLIVEIRA MARTINS PIS:16101194737 CBO:5142-25 CPF:418.031.718-94 RG:490619708	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 24/09/2021
	Local:00014 HIGIENE E CONSERVACAO Cargo:0120 Faxineira	Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9235-5

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	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	74,59	35.00%HN=52:30m	8,61	224,78	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	17,22	103,32	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.442,90		198,68
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.442,90	198,68
						Vr. Líquido ➔	2.244,22
		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
		1.550,00	2.442,90	2.442,90	195,43		

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/05/2024

00203 ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES

PIS:20448393462 CBO:3222-05 CPF:369.482.128-75

Cód. Apont.:287

Local:00010 ENFERMAGEM

RG:45743160X

SSP SP Folha: 01

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Funcionário desde: 07/12/2015

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 2660-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês		1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	1.883,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				282,40	
31	07702	Convenio de Farmácia				1.015,01	
31	08315	Consig Banco Bradesco					452,06
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41		788,63
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 () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.180,41	1.547,88
						Vr. Líquido ➔	1.632,53
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		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

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/05/2024

00570 AMANDA BALDUINO GONCALVES

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

RG:551090091

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 25/01/2024

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 24653-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês		1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	1.883,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	5,68	35.00%HN=52:30m	10,46	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				20,79	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.201,20	1.015,01	
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.636,40		282,96
							28,29
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.201,20	311,25
						Vr. Líquido ➔	2.889,95
		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	3.201,20	3.201,20	256,09	2.636,40	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

31/05/2024

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/05/2024

00560 AMANDA PAULINO GONCALVES

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

RG:45230727

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 12/12/2023

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:1001018-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
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
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL							
						Total vencimentos	Total descontos
						3.180,41	300,08
						Vr. Líquido ➔	2.880,33
		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	3.180,41	3.180,41	254,43	2.520,77	

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA 08/06/2024 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Amanda Paulino Gonçalves

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/05/2024

00604 ANA CARLA DE ANDRADE NOGUEIRA

PIS:20110521220 CBO:2235-05 CPF:464.159.318-30

RG:497801450

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 29/05/2024

Cargo:0116 Enfermeiro

Banco: BRADESCO

Ag.:0264 C/C.:21282-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	3,00	Dia(s)	125,09	375,27	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	141,20	28,24	
31	09101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	403,51		30,26
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL							
						Total vencimentos	Total descontos
						403,51	30,26
						Vr. Líquido ➔	373,25
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
		3.752,64	403,51	403,51	32,28		

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA / / ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Ana Carla de Andrade Nogueira

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/05/2024		
		00090 ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA PIS:12758958165 CBO:2235-05 CPF:288.250.998-78 RG:306013939 Local:00010 ENFERMAGEM Cód. Apont.:123 ssp SP Folha: 01 Cargo:0116 Enfermeiro Funcionário desde: 21/01/2002				Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2661-1		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./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	118,86	35.00%HN=52:30m	20,84	866,96		
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	41,68	500,16		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13		
31	07705	Convenio Seguros					58,97	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.682,29		614,33	
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 2	4.688,78		393,41	
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (x) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 		
						Total vencimentos	Total descontos	
						5.682,29	1.066,71	
						Vr. Líquido ➔	4.615,58	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador	
		3.752,64	5.682,29	5.682,29	454,58	4.688,78		

DPCUCA 2024 E.2 - 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
A. Mineoche

DATA

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/05/2024		
		00346 ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA PIS:20401494890 CBO:5132-20 CPF:316.869.738-96 RG:490393512 Local:00011 NUTRIÇÃO SSP SP Folha: 01 Cargo:0113 Cozinheira Funcionário desde: 21/09/2020				Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7583-3		
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	07702	Convenio de Farmácia					124,60	
31	07705	Convenio Seguros					35,09	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.832,40		143,73	
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (x) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 		
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.832,40	303,42	
						Vr. Líquido ➔	1.528,98	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador	
		1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59			

DPCUCA 2024 E.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
Ana Eliza de Oliveira

DATA

6/06/24

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/05/2024
00602 ANA LAURA BATISTA OLIVEIRA PIS:16007766285 CBO:3222-05 CPF:401.269.688-29 RG:43.652.259-7 SSP SP Folha: 01 Local:00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 04/04/2024 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:31182-0	

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					61,21
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 	
O dia 11/06 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos
						3.180,41	368,40
						Vr. Líquido ➡	2.812,01
		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	3.180,41	3.180,41	254,43	2.615,61	

DPCUCA 2024 E.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 06/06/24
 ANA LAURA B. OLIVEIRA
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/05/2024
00409 ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA PIS:13805781537 CBO:4110-10 CPF:560.337.218-45 RG:652707294 SSP SP Folha: 01 Local:00001 ADMINISTRATIVO Funcionário desde: 03/01/2022 Cargo:0144 Auxiliar Administrativo Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7712-7	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.333,63	2.333,63	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	4,00	100.00%	23,32	93,28	
31	08320	Permanente Festa do Peao					250,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.426,91		197,24
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.426,91	447,24
						Vr. Líquido ➡	1.979,67
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		2.333,63	2.426,91	2.426,91	194,15		

DPCUCA 2024 E.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 06/06/24
 ANA LAURA
 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 31/05/2024
	00061 ANA LUCIA TOMAZ PIS:12438254981 CBO:5163-05 CPF:133.311.508-35 RG:229311957 Local:00012 LAVANDERIA Cargo:0123 Lavadeira	Cód. Aport.:18 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 10/10/2005 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:13151-2

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	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	07702	Convenio de Farmácia					36,64
31	07704	Convenio Saude					418,89
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.814,00		142,08
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.814,00	597,61
						Vr. Líquido ➔	1.216,39
		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
		1.550,00	1.814,00	1.814,00	145,12		

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
 / / *Ana Lucia Tomaz*
 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 31/05/2024
	00377 ANA PAULA BEMFICA PIS:12623011186 CBO:5142-25 CPF:340.433.788-31 RG:340433788 Local:00014 SERVENTIA Cargo:0120 Faxineira	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 07/04/2021 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8601-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
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	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	17,22	103,32	
31	07702	Convenio de Farmácia					510,34
31	07705	Convenio Seguros					49,44
31	07721	Plano Odontologico					51,06
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.218,12		178,45
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.218,12	789,29
						Vr. Líquido ➔	1.428,83
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.550,00	2.218,12	2.218,12	177,44		

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
 / / *Ana Paula Bemfica*
 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

00227 ANA PAULA DE SOUZA

Mensal 31/05/2024

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

RG:33567716

Cód. Apont.:312

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 01/11/2016

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/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					94,53
31	07705	Convenio Seguros					111,99
31	08315	Consig Banco Bradesco					677,77
31	08320	Permanente Festa do Peao					50,00
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 Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.615,56	1.343,14
						Vr. Líquido	2.272,42
Salário Base 1.883,00 Sal.Contr.INSS 3.615,56 Base Cál.c.F.G.T.S. 3.615,56 F.G.T.S. do Mês 289,24						Base Cál.c. IRRF 3.050,76	via do empregado

DPCUCA 2024 E.2 - 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

00389 ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES

Mensal 31/05/2024

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

RG:421160858

SSP SP Folha: 01

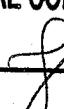
Local:00029 U T I

Funcionário desde: 01/07/2021

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco: BRADESCO

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	128,00	35.00%HN=52:30m	10,46	468,61	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					258,34
31	08315	Consig Banco Bradesco					658,43
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.649,02		336,70
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 2	2.933,14		58,53
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.649,02	1.312,00
						Vr. Líquido	2.337,02
Salário Base 1.883,00 Sal.Contr.INSS 3.649,02 Base Cál.c.F.G.T.S. 3.649,02 F.G.T.S. do Mês 291,92						Base Cál.c. IRRF 2.933,14	via do empregado

DPCUCA 2024 E.2 - 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 31/05/2024				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 21/06/2023 Ag.:0144 C/C.:353270-4	
		00523 ARIANE MENDES DO CARMO PIS:20485806481 CBO:3222-05 CPF:371.044.268-09 RG:498949321					
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Banco: BRADESCO					
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	08315	Consig Banco Bradesco					357,43
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 		
						Total vencimentos 3.180,41	Total descontos 664,62
						Vr. Líquido ➡	2.515,79
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 E.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONARIO
 DATA 09/06/24

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/05/2024				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 04/10/2022 Ag.:335-2 C/C.:11833-8	
		00492 BARBARA KOL DE LIMA PIS:20401497008 CBO:2236-05 CPF:413.469.858-80 RG:528704138					
Local:00029 U T I Cargo:0121 Fisioterapeuta		Banco: BANCO DO BRADESCO					
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	02313	Adic de Disponibilidade				180,00	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.068,63		388,42
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.503,83		144,13
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL 		
O dia 18/06 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos 4.068,63	Total descontos 532,55
						Vr. Líquido ➡	3.536,08
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador	
3.606,23		4.068,63	4.068,63	325,49	3.503,83		

DPCUCA 2024 E.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONARIO
 DATA 12/06/24 *Barbara Kol de Lima*

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/05/2024
	00055 BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES PIS:20088483031 CBO:2521-05 CPF:361.627.628-40 RG:483760979 Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargos:0130 Administradora	Cód. Aport.:97 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/04/2008 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60102-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	7.260,00	7.260,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	30,00	100.00%	72,60	2.178,00	
31	07705	Convenio Seguros					92,70
31	07721	Plano Odontologico					85,10
31	08315	Consig Banco Bradesco					1.146,92
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.786,02		908,85
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	8.339,56		1.397,38
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						9.438,00	3.630,95
						Vr. Líquido	5.807,05
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregado
		7.260,00	7.786,02	9.438,00	755,04	8.339,56	

DPCUCA 2024 E.2 - 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 31/05/2024
	00456 BRENER RODRIGUES DA SILVA PIS:12696650154 CBO:3222-05 CPF:282.185.278-93 RG:298039892 Local:00029 U T I Cargos:0128 Técnico de Enfermagem	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 04/02/2022 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 25245-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	10,46	368,19	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					464,08
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 Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.548,60	854,86
						Vr. Líquido	2.693,74
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregado
		1.883,00	3.548,60	3.548,60	283,88	2.983,80	

DPCUCA 2024 E.2 - 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 31/05/2024

00499 CAMILA MARTINS DOS SANTOS
PIS:23864996275 CBO:4110-05 CPF:466.597.248-69
Local:00001 ADMINISTRATIVO
Cargo:0149 Auxiliar de Financeiro

RG:608215405

SSP SP Folha: 01
Funcionário desde: 01/12/2022

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:11188-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.333,63	2.333,63	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	4,00	100.00%	23,32	93,28	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.426,91		197,24
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.426,91	197,24
						Vr. Líquido ➔	2.229,67
						via do empregado	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	
		2.333,63	2.426,91	2.426,91	194,15		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: 06/06/2024
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Camila M. 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 31/05/2024

00464 CAMILA SILVERIO ANTONIO
PIS:14272676063 CBO:3222-05 CPF:516.788.628-78
Local:00029 U T I
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

RG:602640349

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

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6059-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/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	02313	Adic de Disponibilidade				150,00	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.363,87		302,48
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.799,07		40,49
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.363,87	342,97
						Vr. Líquido ➔	3.020,90
						via do empregado	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	
		1.883,00	3.363,87	3.363,87	269,10	2.799,07	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: / /
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Camila Silverio Antonio

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/05/2024

00511 CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA

PIS:12767771161

CBO:2234-05

CPF:284.223.498-76

RG:266058723

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 01/02/2023

Local:00009 FARMACIA

Cargo:0118 Farmaceutico

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:3104-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.137,39	3.137,39	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	08322	Acao Judicial	30,00	s/sal. normativo	3.137,39		941,21
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.419,79		309,19
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	2.854,99		46,81
						Total vencimentos	Total descontos
						3.419,79	1.297,21
						Vr. Líquido ➔	2.122,58
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
		3.137,39	3.419,79	3.419,79	273,58	2.854,99	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

[Assinatura]

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

06/06/24

DPCUCA 2024 E.2 - 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 31/05/2024

00319 CINTIA VIEIRA DE SOUSA

PIS:16530130714

CBO:5211-30

CPF:339.006.698-56

RG:365078207

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 21/02/2020

Local:00029 UT I

Cargo:0105 Aux. de Dispensário

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:5066-0

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	07705	Convenio Seguros					42,18
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.635,00		125,97
						Total vencimentos	Total descontos
						1.635,00	168,15
						Vr. Líquido ➔	1.466,85
		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		

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

[Assinatura]

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

09/06/24

DPCUCA 2024 E.2 - 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

00065 CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO DE MIRANDA

Mensal 31/05/2024

PIS:12640379153 CBO:1422-05 CPF:302.774.968-45

Cód. Apont.:134

Local:00002 RECURSOS HUMANOS

RG:29804156X

SSP SP Folha: 01

Cargo:0114 Enc. Recursos Humanos

Funcionário desde: 03/08/1998

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:60105-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.333,57	3.333,57	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	33,32	199,92	
31	07705	Convenio Seguros					28,12
31	07721	Plano Odontologico					34,04
31	08315	Consig Banco Bradesco					285,12
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.533,49		322,83
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	2.968,69		63,86
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.533,49	733,97
						Vr. Líquido 	2.799,52
						Salário Base	via do empregado
						3.333,57	
						Sal.Contr.INSS	
						3.533,49	
						Base Cálculo F.G.T.S.	
						3.533,49	
						F.G.T.S. do Mês	
						282,67	
						Base Cálculo IRRF	
						2.968,69	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Claudiana Freitas Augusto de Miranda
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

00483 CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA

Mensal 31/05/2024

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

RG:406220207

SSP SP Folha: 01

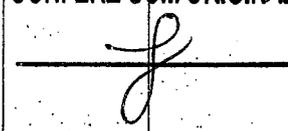
Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 03/08/2022

Cargo:0116 Enfermeiro

Banco: BRADESCO

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	125,09	125,09	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	47,07	9,41	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	09045	Contribuicao Negocial			80,70		80,70
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.794,68		58,05
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 02/05/2024 à 31/05/2024.						Total vencimentos	Total descontos
						414,63	138,75
						Vr. Líquido 	275,88
						Salário Base	via do empregado
						3.752,64	
						Sal.Contr.INSS	
						5.794,68	
						Base Cálculo F.G.T.S.	
						414,63	
						F.G.T.S. do Mês	
						33,17	
						Base Cálculo IRRF	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/06/24 *Claudineia Marques de Souza*
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 31/05/2024					
00344 DAIANA APARECIDA DA SILVA PIS:16147285883 CBO:3222-05 CPF:303.063.038-25 RG:451492821 Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha: 01 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7454-3 Funcionário desde: 18/08/2020										
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês						
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00	36,99			
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			1.412,00	282,40	376,48			
31	07702	Convenio de Farmácia				1.015,01	100,00			
31	08315	Consig Banco Bradesco					280,46			
31	08320	Permanente Festa do Peao					26,73			
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41					
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.615,61					
						Total vencimentos 3.180,41	Total descontos 820,66			
						Vr. Líquido ➡	2.359,75			
		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				

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

CONFERE COM ORIGINAL

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61					Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/05/2024						
00531 DAIANE CRISTINA DE SOUSA MONTEIRO PIS:16002073605 CBO:3222-05 CPF:367.865.818-03 RG:413189892 Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha: 01 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9731-4 Funcionário desde: 03/08/2023											
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês							
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00	360,96				
25	01002	Adicional Jornada Noturna	80,38	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40	111,53				
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	18,00	100.00%	10,46	294,27					
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			20,92	376,56					
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.851,24						
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.286,44						
						Total vencimentos 3.851,24	Total descontos 472,49				
						Vr. Líquido ➡	3.378,75				
		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	3.851,24	3.851,24	308,09	3.286,44					

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

CONFERE COM ORIGINAL

O dia 15/06 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/05/2024
00498 DANIELA EVANGELISTA DA SILVA PIS:16757077567 CBO:5142-25 CPF:405.795.178-45 RG:431635821	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 24/11/2022
Local:00014 SERVENTIA 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		

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: 07/06/24 Danubia da Silva ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/05/2024
00207 DANUBIA MARQUES DA SILVA PIS:12767551188 CBO:5142-25 CPF:308.231.078-84 RG:401543432	Cód. Apont.:292 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 04/01/2016
Local:00029 U T I Cargo:0120 Faxineira	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	87,96	35.00%HN=52:30m	8,61	265,07	
31	08315	Consig Banco Bradesco					636,53
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.379,87		193,00
						Total vencimentos	Total descontos
						2.379,87	829,53
						Vr. Líquido ➔	1.550,34
		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	2.379,87	2.379,87	190,38		

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

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 Mensal 31/05/2024			
00549 DARLENE MARTINS MARIANO TIAGO PIS:20492978195 CBO:3222-05 CPF:401.402.358-33 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				RG:463448352 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	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 CONVÊNIO 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 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 E.2 - 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 31/05/2024			
00504 DENISE MADALOSI DIAS CUNHA PIS:12755927188 CBO:3222-05 CPF:217.185.868-71 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				RG:416736208 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 04/01/2023 Banco: BRADESCO Ag.:0144 C/C.:353427-8			
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%	18,30	100.00%	20,92	387,02	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	02313	Adic de Disponibilidade				150,00	
31	08315	Consig Banco Bradesco					615,56
31	08320	Permanente Festa do Peao.					50,00
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.717,43		344,91
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.152,63		91,45
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.717,43	1.101,92
						Vr. Líquido →	2.615,51
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		3.717,43	3.717,43	297,39	3.152,63		

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

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 31/05/2024

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

Funcionário desde: 02/03/2001

Cargo:0119 Faturista

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60107-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	07705	Convenio Seguros			3.030,52	3.030,52	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.030,52		28,12
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.465,72		262,48
							15,49
						Total vencimentos	Total descontos
						3.030,52	306,09
						Vr. Líquido ➔	2.724,43
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		3.030,52	3.030,52	3.030,52	242,44	2.465,72	

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/06/24
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 31/05/2024

00354 EDER GIROLAMO

PIS:12736841184

CBO:3222-05

CPF:304.253.198-81

RG:35182356

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 23/03/2021

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8517-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	10,46	401,65	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					278,16
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.582,06		328,66
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.017,26		71,15
						Total vencimentos	Total descontos
						3.582,06	677,97
						Vr. Líquido ➔	2.904,09
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.883,00	3.582,06	3.582,06	286,56	3.017,26	

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

16/06/24 Eder Girolamo
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 31/05/2024		
00172 EDINEA APARECIDA DOS SANTOS PIS:21213954993 CBO:5142-25 CPF:159.911.128-43 RG:265534215					Cód. Apont.:262 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 18/08/2014 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2671-9		
Local:00014 SERVENTIA Cargo:0120 Faxineira							
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	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	1.412,00	564,80	
31	07702	Convenio de Farmácia			17,22	103,32	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.218,12		275,91 178,45
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL 		
						Total vencimentos	Total descontos
						2.218,12	454,36
						Vr. Líquido ➡	1.763,76
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.550,00		2.218,12	2.218,12	177,44			

DPCUCA 2024 E.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 Edinea Ap. dos Santos
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO
 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61					Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/05/2024		
00407 EDIVANIA ANTONIA DE BARROS PIS:21210563756 CBO:5132-20 CPF:080.105.616-06 RG:608108479					SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 11/10/2021 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:11637-8		
Local:00011 NUTRIÇÃO Cargo:0113 Cozinheira							
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
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL 		
						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 E.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 Edivania A. de Barros
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO
 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/05/2024			
00194 EDMARA CANDIDA TAVARES PIS:12632522155 CBO:2235-05 CPF:284.588.538-50 RG:28218210X				Cód. Apont.:279 SSP SP Folha: 01			
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0110 Chefe de Enfermagem				Funcionário desde: 01/09/2015 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60109-8			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
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				1.200,00	
31	07704	Convenio Saude				280,13	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.515,17		829,97
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	4.734,65		590,93
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL							CONFERE COM ORIGINAL
						Total vencimentos 5.515,17	Total descontos 1.826,93
						Vr. Líquido ➔	3.688,24
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregado
		3.752,64	5.515,17	5.515,17	441,21	4.734,65	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 07/06/24
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO:

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

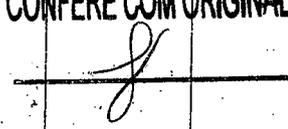
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.364,93	272,99	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	125,92	35.00%HN=52:30m	10,46	460,99	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	18,00	100.00%	20,92	376,56	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07001	Faltas do mês	1,00	Dias	62,77		62,77
26	07201	Desconto DSR p/Faltas	1,00		62,77		62,77
31	07702	Convenio de Farmácia					450,69
31	08315	Consig Banco Bradesco					621,49
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.883,01		364,77
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.318,21		116,29
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL							CONFERE COM ORIGINAL
						Total vencimentos 4.008,55	Total descontos 1.678,78
						Vr. Líquido ➔	2.329,77
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregado
		1.883,00	3.883,01	3.883,01	310,64	3.318,21	

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
 Mensal 31/05/2024

00697 ELEN STEFANE FERREIRA FERAZ
 PIS:16161799198 CBO:3222-05 CPF:456.136.348-31 RG:44.204.771-X SSP SP Folha: 01
 Local:00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 21/03/2024
 Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:27236-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Uni./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	
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	3.393,65		306,05
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.828,85		42,89
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.393,65	348,94
						Vr. Líquido ➔	3.044,71
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		3.393,65	3.393,65	271,49	2.828,85		

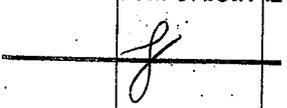
DPCUCA 2024 E.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA 09/05/24
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO *Elen Stefane Ferreira Ferraz*

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

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal 31/05/2024

00282 ELIEZER MAGALHAES CASTRO
 PIS:20110522804 CBO:1427-05 CPF:425.868.658-12 RG:574630776 SSP SP Folha: 01
 Local:00015 MANUTENÇÃO Funcionário desde: 05/08/2019
 Cargo: 0145 Encarregado de Manutencao Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6496-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Uni./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%	39,00	100.00%	30,66	1.195,74	
31	07705	Convenio Seguros					24,97
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.545,28		455,15
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	3.980,48		232,84
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						4.545,28	712,96
						Vr. Líquido ➔	3.832,32
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
3.067,14		4.545,28	4.545,28	363,62	3.980,48		

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 *Eliezer Magalhaes Castro*

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/05/2024			
00404 ELIZABETE VIEIRA DA SILVA FORTUNATO PIS:20458446089 CBO:5163-05 CPF:022.456.655-54 RG:585709579 Local:00012 LAVANDERIA SSP SP Folha: 01 Cargo:0123 Lavadeira Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9103-0 Funcionário desde: 01/09/2021							
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	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.832,40		143,73
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
O dia 18/06 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos 1.832,40	Total descontos 143,73
						Vr. Líquido ➡	1.688,67
Salário Base 1.550,00				Sal.Contr.INSS 1.832,40	Base Cál.c.F.G.T.S. 1.832,40	F.G.T.S. do Mês 146,59	Base Cál.c. IRRF via do empregador

DPCUCA 2024 E.2 - 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 31/05/2024			
00337 ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS PIS:26747236201 CBO:3222-05 CPF:064.762.155-07 RG:16476233 Local:00029 U T I SSP SP Folha: 01 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7380-6 Funcionário desde: 01/07/2020							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	62,77	62,77	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	47,07	9,41	
1	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	10,46	10,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	08320	Permanente Festa do Peao					75,00
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.984,79		131,71
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 02/05/2024 à 31/05/2024.						Total vencimentos 1.097,59	Total descontos 206,71
						Vr. Líquido ➡	890,88
Salário Base 1.883,00				Sal.Contr.INSS 3.984,79	Base Cál.c.F.G.T.S. 1.097,59	F.G.T.S. do Mês 87,80	Base Cál.c. IRRF via do empregador

DPCUCA 2024 E.2 - 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 31/05/2024
	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	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					274,99
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.832,40		143,73
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.832,40	418,72
						Vr. Líquido ➔	1.413,68
		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 E.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 06/06/24 Ellen JheSSica MatowSKI
 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 31/05/2024
	00325 ELVIS MARTINS PEREZ PIS:12674686156 CBO:5174-10 CPF:294.245.438-59 RG:341346305 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	Salario do mês	1,00	Mês	1.898,96	1.898,96	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	5,68	35.00%HN=52:30m	10,54	20,95	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.919,91		151,61
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.919,91	151,61
						Vr. Líquido ➔	1.768,30
		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
		1.898,96	1.919,91	1.919,91	153,59		

O dia 03/06 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

DPCUCA 2024 E.2 - 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 Mensal 31/05/2024
	00433 ERICA APARECIDA GONCALVES PIS:12908497141 CBO:3222-05 CPF:346.263.238-80 RG:455165257 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	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
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL							
						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos 3.180,41	Total descontos 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 empregador
		1.883,00	3.180,41	3.180,41	254,43	2.615,61	

DPCUCA 2024 E.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 06/06/24
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO: Erica Aparecida Gonçalves

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/05/2024
	00260 ERIKA PEREIRA DE SOUZA PIS:20149847232 CBO:5132-20 CPF:230.737.358-60 RG:490134919 Local:00011 NUTRIÇÃO Cargo:0113 Cozinheira	Cód. Apont.:347 SSP SP Folha: 01 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					33,85
31	07705	Convenio Seguros					64,55
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.832,40		143,73
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL							
						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos 1.832,40	Total descontos 242,13
						Vr. Líquido ➔	1.590,27
		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	1.832,40	1.832,40	146,59		

DPCUCA 2024 E.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 06/06/24
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO: Erika Pereira de Souza

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

Recibo de Pagto. de Salário
Mensal 31/05/2024

00120 ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA
PIS:12281562435 CBO:5132-20 CPF:553.468.716-91 RG:592967219
Cód. Apont.:125 SSP SP Folha: 01
Local:00011 NUTRIÇÃO Funcionário desde: 08/03/2010
Cargo:0113 Cozinheira Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60116-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	07702	Convenio de Farmácia					36,00
31	07705	Convenio Seguros					81,32
31	08315	Consig Banco Bradesco					174,41
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.832,40		143,73
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.832,40	435,46
						Vr. Líquido ➡	1.396,94
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
1.550,00		1.832,40	1.832,40	146,59			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

09/06/24
DATA

ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2024 E.2 - 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 31/05/2024

00420 ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA
PIS:20401494831 CBO:2235-05 CPF:464.028.128-54 RG:542970481
Cód. Apont.: SSP SP Folha: 01
Local:00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 14/01/2022
Cargo:0116 Enfermeiro Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8300-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	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 irf mês	3.750,37		181,12
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						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		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

09/06/24
DATA

ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2024 E.2 - 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 31/05/2024			
00384 EVERTON DOS SANTOS DA COSTA PIS:12888483175 CBO:3241-15 CPF:371.361.408-38 RG:46294976X Local:00008 RADIOLOGIA SSP SP Folha: 01 Cargo: 0129 Técnico de Radiologia Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8751-3 Funcionário desde: 07/08/2021							
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	base irrf mês	7.394,20		854,00
					6.540,20		902,56
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						7.394,20	1.756,56
						Vr. Líquido ➡	5.637,64
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		3.213,00	7.394,20	7.394,20	591,53	6.540,20	

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

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 31/05/2024			
00014 FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES PIS:12722641145 CBO:3222-05 CPF:217.144.638-26 RG:324731474 Local:00010 ENFERMAGEM Cód. Apont.:183 Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60119-5 Funcionário desde: 03/10/2011							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	21,00	Dia(s)	62,77	1.318,17	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	988,40	197,68	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	45,71	35.00%HN=52:30m	10,46	167,34	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.660,60		265,91
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.698,20	265,91
						Vr. Líquido ➡	2.432,29
		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	3.660,60	2.698,20	215,85		

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

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

07/06/24 Fabiana Dutra Mendes

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário			
		Mensal 31/05/2024			
00568 FABIO DOS SANTOS RIBEIRO PIS:13447763611 CBO:5211-30 CPF:502.653.028-11 RG:801032950		SSP SP Folha: 01			
Local:00009 FARMACIA Cargo:0105 Aux. de Dispensário		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 Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						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 empregado
		1.635,00	1.635,00	1.635,00	130,80		

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 06/06/2024
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Fabio Santos

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário			
		Mensal 31/05/2024			
00209 FABRICIA MISAEL DE SOUZA PIS:21206646901 CBO:5142-25 CPF:337.567.448-17 RG:401540601		Cód. Apont.:293			
Local:00014 HIGIENE E CONSERVACAO Cargo:0120 Faxineira		SSP SP Folha: 01			
		Funcionário desde: 13/01/2016			
		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.:60120-9	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
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	33,10	35.00%HN=52:30m	8,61	99,75	
31	08315	Consig Banco Bradesco					502,81
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.214,55		178,12
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.214,55	680,93
						Vr. Líquido ➡	1.533,62
		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	2.214,55	2.214,55	177,16		

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	54,50	54,50	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.234,50		4,90
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
Funcionário de férias no mês de 02/05/2024 à 31/05/2024.						Total vencimentos 54,50	Total descontos 4,90
						Vr. Líquido ➡	49,60
		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
		1.635,00	2.234,50	54,50	4,36		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: **08/06/24**
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Fátima Galanti Silva*

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/05/2024
00129 FERNANDA BORGES TALARICO PIS:12738113151 CBO:4221-10 CPF:300.411.578-69 RG:293078646 Local:00005 RECEPÇÃO SSP SP Folha: 01 Cargo:0127 Recepcionista Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60121-7 Funcionário desde: 18/02/2008	

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	2,84	35.00%HN=52:30m	9,08	9,03	
31	02401	Salario Familia	1,00	dependente	62,04	62,04	
31	07702	Convenio de Farmácia					363,09
31	07705	Convenio Seguros					86,90
31	08320	Permanente Festa do Peao					100,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.644,03		126,78
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos 1.706,07	Total descontos 676,77
						Vr. Líquido ➡	1.029,30
		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
		1.635,00	1.644,03	1.644,03	131,52		

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 31/05/2024 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 02/02/2024	
		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:0010621-6					
00589 FERNANDA GRAZIELE DOS SANTOS SILVA PIS:20489240628 CBO:5132-20 CPF:315.855.568-90 RG:45.344.598-6							
Local:00011 NUTRIÇÃO Cargo:0113 Cozinheira							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário 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		
		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL		CONFERE COM ORIGINAL 			
						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 E.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 9/6/24 Fernanda G. dos Santos
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário				Mensal 31/05/2024 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 11/10/2023	
		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:22708-0					
00543 FERNANDA PAVANI ALVES PIS:12840701148 CBO:2235-05 CPF:306.696.368-35 RG:409546549							
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0116 Enfermeiro							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64	534,97
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	20,84	800,22	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.115,39		282,51
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 2	4.201,24		
		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL		CONFERE COM ORIGINAL 			
						Total vencimentos	Total descontos
						5.115,39	817,48
						Vr. Líquido	4.297,91
		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	5.115,39	5.115,39	409,23	4.201,24	

DPCUCA 2024 E.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 07/06/24
 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 31/05/2024

00452 FERNANDA JABUR

PIS:12885155169

CBO:2236-05

CPF:302.315.658-10

RG:32746352

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 11/02/2022

Local:00029 U T I

Cargo:0121 Fisioterapeuta

Banco: BRADESCO

Ag.:0144

C/C.:352919-3

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	3.606,23	3.606,23	
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo	1.412,00	282,40	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.388,63	500,00	433,22
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	3.823,83		197,59
<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
						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 empregado	
3.606,23		4.388,63	4.388,63	351,09	3.823,83		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/06/2024
Fernanda Jabur
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 31/05/2024

00605 FERNANDA MORAIS NUNES BARROS

PIS:12659589161

CBO:2235-05

CPF:294.257.158-66

RG:32746347

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 29/05/2024

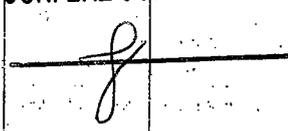
Local:00010 ENFERMAGEM

Cargo:0116 Enfermeiro

Banco: BRADESCO

Ag.:0144

C/C.:352920-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	3,00	Dia(s)	125,09	375,27	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	141,20	28,24	
31	09101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	403,51		30,26
<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
						403,51	30,26
						Vr. Líquido	373,25
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	
3.752,64		403,51	403,51	32,28			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

FERNANDA MORAIS NUNES BARROS
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 31/05/2024			
00043 FERNANDO LUIZ MENDES GONCALVES PIS:12701833169 CBO:3241-15 CPF:288.727.888-62 RG:335676935 Local:00008 RADIOLOGIA Cargo:0129 Técnico de Radiologia				Cód. Apont.:127 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 19/02/2001 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60122-5			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
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	07705	Convenio Seguros			50,86	3.051,60	
31	08315	Consig Banco Bradesco					58,97
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.394,20		791,67
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base inf mês	6.540,20		854,00
							902,56
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						7.394,20	2.607,20
						Vr. Líquido ➔	4.787,00
		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
		3.213,00	7.394,20	7.394,20	591,53	6.540,20	

DATA
 / /

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

DPCUCA 2024 E.2 - 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 31/05/2024			
00393 FRANCIELE RODRIGUES DIAS PIS:12588030612 CBO:5211-30 CPF:338.982.408-19 RG:401542683 Local:00029 U T I Cargo:0105 Aux. de Dispensário				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 20/07/2021 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8912-5			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	9,08	348,66	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.983,66		157,34
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.983,66	157,34
						Vr. Líquido ➔	1.826,32
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.635,00	1.983,66	1.983,66	158,69		

DATA
 / /

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 07/06/24 Franciele R. Dias

DPCUCA 2024 E.2 - 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 31/05/2024

00324 GABRIELI BENTO DA SILVA

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

RG:498002287

SSP SP Folha: 01

Local:00025 BANCO DE SANGUE

Funcionário desde: 23/03/2020

Cargo:0109 Biomédica

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6925-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario 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	
31	02313	Adic de Disponibilidade		s/valor fixo		150,00	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.999,07		258,70
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.434,27		13,13
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.999,07	271,83
						Vr. Líquido	2.727,24
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	
2.566,67		2.999,07	2.999,07	239,92	2.434,27		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
GABRIELI BENTO DA SILVA

DATA

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/05/2024

00556 GABRIELI ROCHA DOS SANTOS

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

RG:497969300

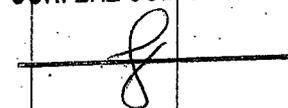
SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 14/11/2023

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6570-6

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
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</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 empregado	
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
GABRIELI

DATA
8/6/24

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/05/2024

00351 GABRIELLE VICTORIA FELICIANO BALDUINO
PIS:16324016499 CBO:4131-15 CPF:479.264.198-50
Local:00001 ADMINISTRATIVO
Cargo:0133 Aux. de Faturamento

RG:598947917

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

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:4909-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.333,63	2.333,63	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	4,00	100.00%	23,32	93,28	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.426,91		197,24
						Total vencimentos	Total descontos
						2.426,91	197,24
						Vr. Líquido ➔	2.229,67
		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
		2.333,63	2.426,91	2.426,91	194,15		

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/06/24
GABRIELLE VICTORIA FELICIANO BALDUINO
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 31/05/2024

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

RG:581897973

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

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8571-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	94,32	35.00%HN=52:30m	9,08	299,75	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.934,75		152,94
						Total vencimentos	Total descontos
						1.934,75	152,94
						Vr. Líquido ➔	1.781,81
		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	1.934,75	1.934,75	154,78		

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/06/2024
GABRIELY APARECIDA DA SILVA
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 31/05/2024		
		00343 GEIZE APARECIDA DOS SANTOS		RG:42115472X		SSP SP Folha: 01		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
		PIS:16176994536 CBO:3222-05 CPF:343.191.178-16		Funcionário desde: 17/08/2020		C/C.: 7443-8		
		Local:00019 CENTRO CIRURGICO		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2				
		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem						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	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	8,00	100.00%	20,92	167,36	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	02313	Adic de Disponibilidade				184,31	
31	08315	Consig Banco Bradesco					524,69
31	08320	Permanente Festa do Peao					200,00
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.532,08		322,66
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.967,28		63,65
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVENIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.532,08	1.111,00
						Vr. Líquido ➡	2.421,08
		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	3.532,08	3.532,08	282,56	2.967,28	

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/05/2024		
		00161 GILVANIA CRISTINA MOREIRA		Cód. Apont.:246		SSP SP Folha: 01		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
		PIS:12721332181 CBO:3222-05 CPF:293.512.148-66		RG:32659615X		Funcionário desde: 26/06/2013		
		Local:00010 ENFERMAGEM		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.: 2656-5		
		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem						ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	62,77	62,77	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	47,07	9,41	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07705	Convenio Seguros					67,30
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.974,39		130,46
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVENIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.087,19	197,76
						Vr. Líquido ➡	889,43
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.883,00	3.974,39	1.087,19	86,97		

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

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	1.364,93	272,99	
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	07001	Faltas do mês	1,00	Dias	62,77		62,77
26	07201	Desconto DSR p/Faltas	1,00		62,77		62,77
31	07702	Convenio de Farmácia					166,02
31	07705	Convenio Seguros					41,48
31	08315	Consig Banco Bradesco					550,67
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.413,65		308,45
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	2.848,85		45,89
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						Total vencimentos 3.539,19	Total descontos 1.238,05
						Vr. Líquido ➔	2.301,14
		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	3.413,65	3.413,65	273,09	2.848,85	

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 31/05/2024
	00050 GLEISON DA SILVEIRA SILVA PIS:12598821140 CBO:2235-05 CPF:272.337.028-37 RG:30988647	Cód. Apont.:44 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 15/05/2007
	Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0116 Enfermeiro	Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60126-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./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	118,86	35.00%HN=52:30m	21,85	908,98	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.406,30		575,69
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 2	4.451,43		338,80
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						Total vencimentos 5.406,30	Total descontos 914,49
						Vr. Líquido ➔	4.491,81
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
		3.934,79	5.406,30	5.406,30	432,50	4.451,43	

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 31/05/2024

00347 GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA
PIS:20110526036 CBO:4110-05 CPF:471.441.728-24
Local:00001 ADMINISTRATIVO
Cargo:0117 Escriturário

RG:602540495

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 21/09/2020

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.333,63	2.333,63	
31	07702	Convenio de Farmácia					266,64
31	08315	Consig Banco Bradesco					425,73
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.333,63		188,84
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.333,63	881,21
						Vr. Líquido ➔	1.452,42
<p>Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cálcl.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês</p>						Base Cálcl. IRRF	via do empregado
<p>2.333,63 2.333,63 2.333,63 186,69</p>							

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA 31/05/2024
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO *Graziely Alves*

Empresa: 00003

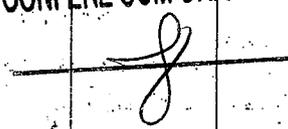
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41		280,46
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.615,61		26,73
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.180,41	307,19
						Vr. Líquido ➔	2.873,22
<p>Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cálcl.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês</p>						Base Cálcl. IRRF	via do empregador
<p>1.883,00 3.180,41 3.180,41 254,43</p>						2.615,61	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA 06/06/24
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO *Helena Arroz Magnani*

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

Recibo de Pagto. de Salário
Mensal 31/05/2024

00497 HETIRLHENE ADRIANO SILVA
 PIS:12861373158 CBO:5142-25 CPF:321.277.128-38 RG:416736877
 Local:00014 SERVENTIA SSP SP Folha: 01
 Cargo:0120 Faxineira Funcionário desde: 24/11/2022
 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:0011986-5

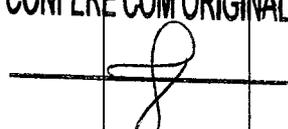
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. min. estadual	1.412,00	564,80	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	17,22	103,32	
31	07702	Convenio de Farmácia					
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.218,12		392,34 178,45
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.218,12	570,79
						Vr. Líquido ➔	1.647,33
		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	2.218,12	2.218,12	177,44		

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
Mensal 31/05/2024

00060 HILDA JOEBER GARCIA LUCAS
 PIS:12132077179 CBO:4110-05 CPF:043.715.088-71 RG:158693966
 Local:00004 INTERNAÇÃO Cód. Apont.:23
 Cargo:0117 Escriturário SSP SP Folha: 01
 Funcionário desde: 01/08/1982
 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60127-6

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	01501	Adic.Tempo Serv: Anuênio	30,00	s/sal.contratual	2.333,63	700,09	
31	07705	Convenio Seguros					84,34
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.033,72		262,86
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.468,92		15,73
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.033,72	362,93
						Vr. Líquido ➔	2.670,79
		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	3.033,72	3.033,72	242,69	2.468,92	

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

Mensal 31/05/2024

00530 IANCA FERREIRA DOS SANTOS

PIS:15238919534 CBO:5132-20 CPF:367.137.158-77
 Local:00011 NUTRIÇÃO
 Cargo:0113 Cozinheira

RG:442771393

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	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 Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
		1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59		

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/06/24 *Samara Ferreira dos Santos*
 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 31/05/2024

00008 IOLETE CAROLINA DE ALMEIDA

PIS:12278794371 CBO:5142-25 CPF:199.553.638-51
 Local:00014 SERVENTIA
 Cargo:0120 Faxineira

Cód. Apont.:189

RG:16599944

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 07/06/2000

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	1.614,01	1.614,01	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	564,80	
31	07702	Convênio de Farmácia					120,89
31	08315	Consig Banco Bradesco					376,01
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.178,81		174,91
						Total vencimentos	Total descontos
						2.178,81	671,81
						Vr. Líquido ➔	1.507,00
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
		1.614,01	2.178,81	2.178,81	174,30		

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/06/2024 *Ioiete Carolina de Almeida*
 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 31/05/2024
	00539 ISABELA CAROLINE FREITAS COLOMBINO PIS:11997960081 CBO:2236-05 CPF:388.836.428-05 RG:486611991 Local:00029 U T I Cargo:0121 Fisioterapeuta	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/09/2023 Ag.:0144 C/C.:352624-0
Banco: BRADESCO		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	8,00	100.00%	48,08	384,64	
31	02313	Adic de Disponibilidade				60,00	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.333,27		425,47
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 1	3.718,21		176,29
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						4.333,27	601,76
						Vr. Líquido ➡	3.731,51
		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	4.333,27	4.333,27	346,66	3.718,21	

DPCUCA 2024 E.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 10/06/24 *Isabela C.F. Colombino*
 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 31/05/2024
	00598 ISABELLA CRISTINA DE SOUSA ROSALINO SILVA PIS:13615781642 CBO:4221-10 CPF:507.443.228-63 RG:60.951.596-2 Local:00005 RECEPÇÃO Cargo:0127 Recepcionista	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 21/03/2024 Ag.:335-2 C/C.:27263-9
Banco: BANCO DO BRADESCO		

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	48,55	35.00%HN=52:30m	9,08	154,29	
31	02401	Salario Família	1,00	dependente	62,04	62,04	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.789,29		139,85
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.851,33	139,85
						Vr. Líquido ➡	1.711,48
		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	1.789,29	1.789,29	143,14		

DPCUCA 2024 E.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 06/05/2024 *Isabella 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 31/05/2024

00544 ISLAINE FERREIRA DE CARVALHO LADISLAU

PIS:13462573852 CBO:3222-05 CPF:339.140.558-98 RG:408422047

SSP SP Folha: 01

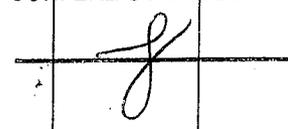
Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 11/10/2023

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco: BRADESCO

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	45,71	35.00%HN=52:30m	10,46	167,34	
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	3.598,79		330,67
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.033,99		73,66
<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
						3.598,79	404,33
						Vr. Líquido	3.194,46
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		3.598,79	3.598,79	287,90	3.033,99		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

10/06/24

DPCUCA 2024 E.2 - 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 31/05/2024

00418 ISAMARA FERREIRA DE BARROS

PIS:16275129779 CBO:2235-05 CPF:360.056.128-67 RG:497976432

SSP SP Folha: 01

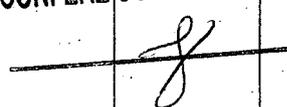
Local:00029 U T I

Funcionário desde: 17/01/2022

Cargo:0116 Enfermeiro

Banco: BRADESCO

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00101	Salario Maternidade	31,00	dias	4.035,04	4.035,04	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.050,05		525,82
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.485,25		346,41
<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
						5.050,05	872,23
						Vr. Líquido	4.177,82
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregado	
3.752,64		5.050,05	5.050,05	404,00	4.485,25		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2024 E.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

74

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA **Recibo de Pagto. de Salário**

RUA 24, 872 Guaira SP Mensal 31/05/2024
48.341.283/0001-61

00461 JANAINA ALVES DA SILVA RIBEIRO
PIS:1195825917 CBO:3222-05 CPF:264.742.068-88 RG:295665440 SSP SP Folha: 01
Local:00029 U T I Funcionário desde: 04/02/2022
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9923-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	45,00	100.00%	20,92	941,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	08320	Permanente Festa do Peao					10,00
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.121,81		395,86
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.557,01		152,11
						Total vencimentos	Total descontos
						4.121,81	557,97
						Vr. Líquido ➔	3.563,84
		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	4.121,81	4.121,81	329,74	3.557,01	

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

[Handwritten Signature]
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA **Recibo de Pagto. de Salário**

RUA 24, 872 Guaira SP Mensal 31/05/2024
48.341.283/0001-61

00342 JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS
PIS:12683565188 CBO:2235-05 CPF:287.537.418-48 RG:330428597 SSP SP Folha: 01
Local:00019 CENTRO CIRURGICO Funcionário desde: 11/08/2020
Cargo:0116 Enfermeiro 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	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	9,14	35.00%HN=52:30m	20,84	66,67	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	41,68	500,16	
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					68,20
31	08315	Consig Banco Bradesco					1.141,67
31	08320	Permanente Festa do Peao					200,00
31	09045	Contribuicao Negocial			80,70		80,70
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.777,00		627,59
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	4.959,82		467,95
						Total vencimentos	Total descontos
						5.777,00	2.586,11
						Vr. Líquido ➔	3.190,89
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		3.752,64	5.777,00	5.777,00	462,16	4.959,82	

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

[Handwritten Signature]
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61					Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/05/2024		
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	1.635,00	1.635,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	73,26	35.00%HN=52:30m	9,08	232,82	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	18,16	108,96	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.976,78		156,73
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.976,78	156,73
						Vr. Líquido →	1.820,05
		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	1.976,78	1.976,78	158,14		

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 31/05/2024		
00408 JAQUELINE ANDRADE SANTOS LEITAO PIS:12883697142 CBO:4110-05 CPF:365.908.888-65 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	2.333,63	2.333,63	139,80
31	07702	Convenio de Farmácia					236,93
31	07704	Convenio Saude					74,03
31	07721	Plano Odontologico					510,75
31	08315	Consig Banco Bradesco					188,84
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.333,63		
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.333,63	1.150,35
						Vr. Líquido →	1.183,28
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		2.333,63	2.333,63	2.333,63	186,69		

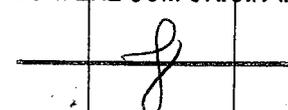
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

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 31/05/2024**

00572 JAQUELINE CARDOSO DE ALMEIDA DA SILVA
 PIS:20653915785 CBO:3222-05 CPF:354.443.428-80 RG:45554105X 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.: 19144-2**

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	118,86	35.00%HN=52:30m	10,46	435,15	
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	3.866,60		362,81
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.301,80		113,83
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.866,60	476,64
						Vr. Líquido ➔	3.389,96
						Base Cál. IRRF	via do empregado
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	3.301,80	
		1.883,00	3.866,60	3.866,60	309,32		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA **Recibo de Pagto. de Salário**
 RUA 24, 872 Guaira SP
 48.341.283/0001-61 **Mensal 31/05/2024**

00603 JAQUELINE JOAQUIM DOS SANTOS
 PIS:21031885007 CBO:4110-05 CPF:137.841.344-08 RG:65.664.871-5 ssp SP Folha: 01
 Local:00001 ADMINISTRATIVO **Funcionário desde: 08/04/2024**
 Cargo:0107 Aux. de Escritório **Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 11226-7**

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.020,83	2.020,83	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.020,83		160,69
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.020,83	160,69
						Vr. Líquido ➔	1.860,14
						Base Cál. IRRF	via do empregado
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês		
		2.020,83	2.020,83	2.020,83	161,66		

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 31/05/2024
00379 JAQUELINE VIEIRA DA SILVA PIS:16181084763 CBO:3222-05 CPF:386.586.618-22 RG:481313473 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 12/04/2021 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 1003529-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
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	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	20,92	251,04	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					317,15
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.799,64		354,77
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.234,84		103,79
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.799,64	775,71
						Vr. Líquido	3.023,93
						via do empregador	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	
		1.883,00	3.799,64	3.799,64	303,97	3.234,84	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 08/06/24 Jaqueline da Silva
 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 31/05/2024
00562 JESSICA RODRIGUES DOS SANTOS PIS:26785274310 CBO:4221-10 CPF:464.492.268-46 RG:497966542 Local:00008 RADIOLOGIA Cargo:0127 Recepcionista	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 22/12/2023 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 22979-2

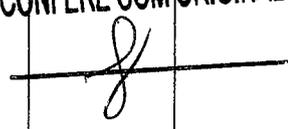
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.816,67	1.816,67	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.816,67		142,32
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.816,67	142,32
						Vr. Líquido	1.674,35
						via do empregador	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	
		1.816,67	1.816,67	1.816,67	145,33		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 06/06/24 Jessica Rodrigues Santos
 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 31/05/2024

00122 JOANA D ARC DA COSTA
 PIS:16183154645 CBO:5142-25 CPF:286.311.098-51 RG:172788523 SSP SP Folha: 01
 Local:00029 U T I Funcionário desde: 16/01/2008
 Cargo:0120 Faxineira 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	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
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
Funcionário de férias no mês de 02/05/2024 à 31/05/2024.						Total vencimentos	Total descontos
						70,50	8,46
						Vr. Líquido ➡	62,04
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		2.890,23	70,50	5,64			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

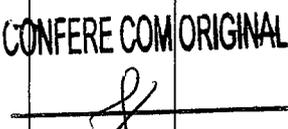
DATA

Joana D Arc da Costa

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

Recibo de Pagto. de Salário
Mensal 31/05/2024

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	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	103,41	35.00%HN=52:30m	20,84	754,27	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.069,44		528,53
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.504,64		350,77
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						5.069,44	879,30
						Vr. Líquido ➡	4.190,14
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
3.752,64		5.069,44	5.069,44	405,55	4.504,64		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

08/06/24

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/05/2024
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	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	128,00	35.00%HN=52:30m	10,46	468,61	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					141,10
31	08320	Permanente Festa do Peao					75,00
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.649,02		336,70
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.084,22		81,19
						Total vencimentos	Total descontos
						3.649,02	633,99
						Vr. Líquido ➔	3.015,03
		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
		1.883,00	3.649,02	3.649,02	291,92	3.084,22	

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

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 31/05/2024
00437 JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO PIS:15706721045 CBO:3222-05 CPF:416.846.868-05 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	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%	34,23	100.00%	20,92	719,30	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	02313	Adic de Disponibilidade				421,33	
31	08320	Permanente Festa do Peao					300,00
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.321,04		423,76
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	3.756,24		182,38
						Total vencimentos	Total descontos
						4.321,04	906,14
						Vr. Líquido ➔	3.414,90
		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	4.321,04	4.321,04	345,68	3.756,24	

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

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 31/05/2024

00528 JOANA DARC MORANDINI DA SILVA

PIS:12695930161 CBO:3222-05 CPF:291.808.948-60 RG:290958714

SSP SP Folha: 01

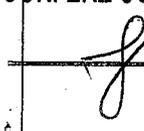
Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 12/07/2023

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco: BRADESCO

Ag.:0144 C/C.:353669-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	64,00	35.00%HN=52:30m	10,46	234,30	
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	3.665,75		338,70
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.100,95		83,70
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.665,75	422,40
						Vr. Líquido ➔	3.243,35
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.883,00	3.665,75	3.665,75	293,26	3.100,95	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

9/6/24 Joana Darc Morandini da Silva
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/05/2024

00316 JULIANA DA SILVA OTAVIO FERREIRA

PIS:20104956636 CBO:4110-30 CPF:398.002.148-36 RG:477468051

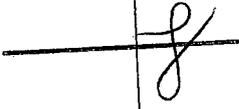
SSP SP Folha: 01

Local:00001 ADMINISTRATIVO

Funcionário desde: 24/02/2020

Cargo:0101 Auxiliar de Pessoal

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6816-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.233,63	2.233,63	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	22,32	133,92	
31	07705	Convenio Seguros					66,57
31	07721	Plano Odontologico					68,08
31	08320	Permanente Festa do Peao					245,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.367,55		191,89
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.367,55	571,54
						Vr. Líquido ➔	1.796,01
		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
		2.233,63	2.367,55	2.367,55	189,40		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Juliana da S. Otavio Ferreira
 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 31/05/2024

00318 JULIANA FERNANDES PLATA CARVALHO

PIS:12777651495

CBO:3222-05

CPF:033.960.289-96

RG:308989522

SSP SP Folha: 01

Local:00029 U T I

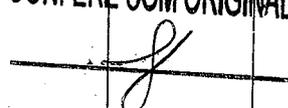
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Funcionário desde: 21/02/2020

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 6805-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Uni./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 irrf mês	2.950,34		61,11
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						Total vencimentos	Total descontos
						3.515,14	381,74
CONFERE COM ORIGINAL 						Vr. Líquido	3.133,40
						Salário Base	Sal.Contr.INSS
		1.883,00	3.515,14	3.515,14	281,21	2.950,34	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/06/24 Juliana Plata
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

DPCUCA 2024 E.2 - 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 31/05/2024

00380 JULIANA GARCIA CIRILO

PIS:12732789161

CBO:3222-05

CPF:332.011.218-00

RG:356253442

SSP SP Folha: 01

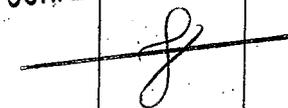
Local:00029 U T I

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Funcionário desde: 19/04/2021

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 8515-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Uni./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	261,04	
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
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						Total vencimentos	Total descontos
						3.431,45	359,15
CONFERE COM ORIGINAL 						Vr. Líquido	3.072,30
						Salário Base	Sal.Contr.INSS
		1.883,00	3.431,45	3.431,45	274,51	2.866,65	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

DPCUCA 2024 E.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/05/2024			
00368 KASSANDRA VICTORIA ALVES VILELA PIS:16463510190 CBO:4221-10 CPF:464.011.048-05 RG:533009212 Local:00005 RECEPÇÃO Cargo:0127 Recepcionista				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
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.816,67	1.816,67	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.816,67		142,32
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL 			
						Total vencimentos	Total descontos
						1.816,67	142,32
						Vr. Líquido ➡	1.674,35
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.816,67	1.816,67	1.816,67	145,33		

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

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/05/2024				
00137 KELI CRISTINA AVELINO ALVES PIS:16183114260 CBO:3222-05 CPF:349.085.268-00 RG:421153830 Local:00029 U T I Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				Cód. Apont.:219 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 03/01/2013 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	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					466,47	
31	07721	Plano Odontologico					17,02	
31	08315	Consig Banco Bradesco					790,32	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.548,60		324,65	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 2	2.844,77		45,28	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL 				
O dia 11/06 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos	
						3.548,60	1.643,74	
						Vr. Líquido ➡	1.904,86	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
		1.883,00	3.548,60	3.548,60	283,88	2.844,77		

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

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 31/05/2024	
		00301 KENIA DE LIMA SILVA PIS:12785968168 CBO:2235-05 CPF:332.557.108-55 RG:413189053 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.:3721-4	
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	109,71	35.00%HN=52:30m	20,84	800,22	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,30	100.00%	41,68	270,92	
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		500,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	07702	Convenio de Farmácia					228,28
31	08315	Consig Banco Bradesco					1.111,42
31	08320	Permanente Festa do Peao					300,00
31	09045	Contribuicao Negocial			80,70		80,70
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.886,31		642,89
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irf mês	5.243,42		545,94
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						5.886,31	2.909,23
						Vr. Líquido	2.977,08
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		3.752,64	5.886,31	5.886,31	470,90	5.243,42	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 06/06/24
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO:

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/05/2024	
		00352 LAION BRUNO EVANGELISTA DE BRITO PIS:16452285476 CBO:2522-10 CPF:476.400.248-54 RG:56422750X Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0112 Contador				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/12/2020 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8037-3	
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	5.929,00	5.929,00	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.929,00		648,87
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irf mês	5.280,13		556,04
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						5.929,00	1.204,91
						Vr. Líquido	4.724,09
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		5.929,00	5.929,00	5.929,00	474,32	5.280,13	

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Recibo de Pagto. de Salário

RUA 24, 872 Guaíra SP
48.341.283/0001-61

Mensal 31/05/2024

00266 LAIS MARQUES CAETANO

PIS:16403677889 CBO:3222-05 CPF:438.036.038-54

RG:43309000

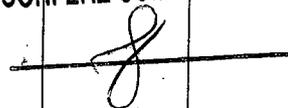
SSP SP Folha: 01

Local:00029 U T I

Funcionário desde: 02/05/2019

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	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	07721	Plano Odontologico					34,04
31	08315	Consig Banco Bradesco					441,56
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
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.615,56	884,45
						Vr. Líquido →	2.731,11
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
1.883,00		3.615,56	3.615,56	289,24	3.050,76		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

09/06/24 Lais Marques
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

DPCUCA 2024 E.2 - 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 31/05/2024

00155 LAMYA TAMAM KASSEN PINHEIRO

PIS:12804132147 CBO:2235-05 CPF:332.200.958-01

RG:307521886

Cód. Apont.:240

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 22/05/2013

Cargo:0116 Enfermeiro

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	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	2,84	35.00%HN=52:30m	20,84	20,71	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	41,68	250,08	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	07705	Convenio Seguros					103,47
31	09045	Contribuicao Negocial			80,70		80,70
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.585,96		460,85
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtdc depend = 2	3.745,93		180,45
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 	
						Total vencimentos	Total descontos
						4.585,96	825,47
						Vr. Líquido →	3.760,49
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
3.752,64		4.585,96	4.585,96	366,87	3.745,93		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/06/24
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

DPCUCA 2024 E.2 - 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 31/05/2024

00486 LARISSA GEISE AVELINO ALVES

PIS:16452802330 CBO:5211-30 CPF:445.314.188-24

RG:440194726

SSP SP Folha: 01

Local:00009 FARMACIA

Funcionário desde: 01/08/2022

Cargo:0105 Aux. de Dispensário

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	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	8,51	35.00%HN=52:30m	9,08	27,04	
31	02401	Salario Familia	1,00	dependente	62,04	62,04	
31	07702	Convenio de Farmácia					48,90
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.662,04		128,40
						Total vencimentos	Total descontos
						1.724,08	177,30
						Vr. Líquido ➔	1.546,78
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.635,00	1.662,04	1.662,04	132,96		

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/06/2024 *[Handwritten Signature]*
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2024 E.2 - 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 31/05/2024

00463 LARYSSA SILVA PEREIRA

PIS:26869797690 CBO:2235-05 CPF:468.008.488-08

RG:558320910

SSP SP Folha: 01

Local:00029 U T I

Funcionário desde: 04/02/2022

Cargo:0116 Enfermeiro

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 10327-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mn. estadual	1.412,00	282,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	14,30	100.00%	41,68	604,36	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.919,53		507,55
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.354,73		317,04
						Total vencimentos	Total descontos
						4.919,53	824,59
						Vr. Líquido ➔	4.094,94
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		3.752,64	4.919,53	4.919,53	393,56	4.354,73	

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

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

DATA

DPCUCA 2024 E.2 - 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 31/05/2024

00383 LEA FERNANDA DA COSTA CAMARGO
 PIS:12733222173 CBO:3241-15 CPF:225.053.848-43 RG:412188624
 Local:00008 RADIOLOGIA
 Cargo:0129 Técnico de Radiologia

SSP SP Folha: 01
 Funcionário desde: 11/05/2021
 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8660-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.213,00	3.213,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	2.824,00	1.129,60	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	26,84	90.00%	50,86	1.393,56	
31	07702	Convenio de Farmácia					784,94
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.736,16		621,87
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 2	4.735,11		406,16
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						5.736,16	1.812,97
						Vr. Líquido	3.923,19
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador	
3.213,00		5.736,16	5.736,16	458,89	4.735,11		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 / Lea F. da C. Camargo
 DATA

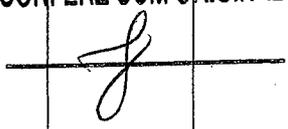
00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 RUA 24, 872 Guaira SP
 48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/05/2024

00453 LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA
 PIS:12752687178 CBO:2235-05 CPF:301.473.508-67 RG:338962839
 Local:00029 U T I
 Cargo:0116 Enfermeiro

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	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	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	41,68	500,16	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.548,89		595,66
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	4.953,23		466,14
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						5.548,89	1.061,80
						Vr. Líquido	4.487,09
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregado	
3.752,64		5.548,89	5.548,89	443,91	4.953,23		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 / Leina Junior
 DATA
 07/06/24

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/05/2024	
		00345 LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA PIS:20387416026 CBO:3222-05 CPF:448.536.228-02 RG:454255172		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 19/08/2020			
Local:00010 ENFERMAGEM		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.:7718-6	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00101	Salario Maternidade	31,00	dias	2.165,40	2.165,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					38,75
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 N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.180,41	827,41
						Vr. Líquido ➡	2.353,00
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.883,00		3.180,41	3.180,41	254,43	2.615,61		

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 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/05/2024	
		00397 LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA PIS:12988713180 CBO:5211-30 CPF:486.847.378-65 RG:59009001X		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 20/07/2021			
Local:00009 FARMACIA		Cargo:0105 Aux. de Dispensário		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.:1002223-1	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	200,00
31	08320	Permanente Festa do Peao					125,97
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.635,00		
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.635,00	325,97
						Vr. Líquido ➡	1.309,03
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 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
 09/06/2024
 Leticia Oliveira

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/05/2024

00557 LETICIA MARTINS BERNAL DA SILVA
 PIS:20713367401 CBO:4221-10 CPF:446.585.398-02
 Local:00005 RECEPÇÃO
 Cargo:0127 Recepcionista

RG:45408321X

SSP SP Folha: 01
 Funcionário desde: 01/11/2023

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:4103-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
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	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	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	161,01		

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Letícia

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 31/05/2024

00579 LETIELI MARTINS BERNAL DA SILVA
 PIS:20713367398 CBO:2235-05 CPF:463.251.028-94
 Local:00010 ENFERMAGEM
 Cargo:0116 Enfermeiro

RG:591425476

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	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	9,14	35.00%HN=52:30m	20,84	66,67	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.381,84		432,27
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irf mês	3.817,04		196,06
						Total vencimentos	Total descontos
						4.381,84	628,33
						Vr. Líquido ➔	3.753,51
		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	4.381,84	4.381,84	350,54	3.817,04	

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

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 31/05/2024

00541 LETIELI DE SOUSA NASCIMENTO

PIS:16463586065 CBO:3222-05 CPF:464.158.728-00 RG:551087821

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 08/09/2023

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BRADESCO

Ag.:0144 C/C.:38230-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	27,43	35.00%HN=52:30m	10,46	100,42	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	20,92	251,04	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					80,00
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.531,87		322,64
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.967,07		63,62
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.531,87	466,26
						Vr. Líquido	3.065,61
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador	
1.883,00		3.531,87	3.531,87	282,54	2.967,07		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA 12/06/24
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO *Letieli de S. Nascimento*

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/05/2024

00599 LIDIANE LOPES MARTINS

PIS:20110521417 CBO:5163-05 CPF:338.041.448-45 RG:35303404

SSP SP Folha: 01

Local:00012 LAVANDERIA

Funcionário desde: 25/03/2024

Cargo:0123 Lavadeira

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	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
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.832,40	143,73
						Vr. Líquido	1.688,67
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador	
1.550,00		1.832,40	1.832,40	146,59			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA 06/06/24
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO *Lidiane Lopes Martins*

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/05/2024

00304 LIDIANE PEREIRA DE OLIVEIRA

PIS:20736318520 CBO:5132-20 CPF:051.836.535-26

RG:622042373

SSP SP Folha: 01

Local:00011 NUTRIÇÃO

Funcionário desde: 12/02/2020

Cargo:0113 Cozinheira

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					75,90	
31	07721	Plano Odontologico					37,40	
31	08315	Consig Banco Bradesco					34,04	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.832,40		500,43	
								143,73
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.832,40	791,50	
						Vr. Líquido ➔	1.040,90	
						Base Cál. IRRF	via do empregado	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês			
		1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59			

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

[Handwritten Signature]

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

01/06/24

DATA

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/05/2024

00298 LIDIANI CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO

PIS:12657983172 CBO:2235-05 CPF:298.635.718-06

RG:30930104x

SSP SP Folha: 01

Local:00029 U T I

Funcionário desde: 27/01/2020

Cargo:0116 Enfermeiro

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	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		666,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	09045	Contribuicao Negocial			80,70		80,70
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.981,17		516,17
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.416,37		330,91
						Total vencimentos	Total descontos
						4.981,17	927,78
						Vr. Líquido ➔	4.053,39
						Base Cál. IRRF	via do empregado
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês		
		3.752,64	4.981,17	4.981,17	398,49		

O dia 24/06 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

[Handwritten Signature]

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário			
00250 LIVIA MARQUES DOS SANTOS PIS:21004186667 CBO:5152-05 CPF:379.813.258-54 RG:44756142X Local:00025 BANCO DE SANGUE Cargo:0142 Auxiliar de Banco de Sangue				Mensal 31/05/2024 Cód. Apont.:335 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 06/11/2017 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:22198-8			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	2.183,56	2.183,56	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	08315	Consig Banco Bradesco					
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.465,96		712,67
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (<input checked="" type="checkbox"/>) MUNICIPAL							CONFERE COM ORIGINAL
						Total vencimentos 2.465,96	Total descontos 913,42
						Vr. Líquido ➔	1.552,54
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
		2.183,56	2.465,96	2.465,96	197,27		

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			
00548 LIVIA DE SOUSA CAMARGO PIS:20211530195 CBO:3222-05 CPF:330.209.488-43 RG:416179836 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				Mensal 31/05/2024 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 17/10/2023 Banco: BRADESCO Ag.:0144 C/C.:353799-4			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
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 irf mês	3.050,76		76,17
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (<input checked="" type="checkbox"/>) MUNICIPAL							CONFERE COM ORIGINAL
						Total vencimentos 3.615,56	Total descontos 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 empregado
		1.883,00	3.615,56	3.615,56	289,24	3.050,76	

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 31/05/2024

00581 LUCAS LEITE DOS SANTOS

PIS:21028388413 CBO:4110-10

CPF:497.300.098-13

RG:599024914

SSP SP Folha: 01

Local:00004 INTERNAÇÃO

Funcionário desde: 03/07/2023

Cargo:0144 Auxiliar Administrativo

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 12695-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.816,67	1.816,67	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.816,67		142,32
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.816,67	142,32
						Vr. Líquido ➔	1.674,35
						Base Cál. IRRF	via do empregado
Salário Base			Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês		
1.816,67			1.816,67	1.816,67	145,33		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: 06/06/24
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Lucas Leite

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 31/05/2024

00182 LUCIANA APARECIDA DA SILVA

PIS:12723140174 CBO:3222-05

CPF:220.491.628-55

RG:285064162

Cód. Apont.:270

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 01/12/2014

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 60145-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	10,46	401,65	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.582,06		328,66
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.017,26		71,15
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO 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
						Base Cál. IRRF	via do empregador
Salário Base			Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês		
1.883,00			3.582,06	3.582,06	286,56		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: / /
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Luciana Aparecida da Silva

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário		
		Mensal 31/05/2024						
		00192 LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA PIS:20602039082 CBO:4110-05 CPF:275.176.068-67 RG:259044829 Local:00001 ADMINISTRATIVO SSP SP Folha: 01 Cargo:0138 Auxiliar Administrativo Funcionário desde: 20/03/2015 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60146-2						
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO 06/06/24 <i>Luciana</i> ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO DATA
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.020,83	2.020,83		
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	4,00	100.00%	20,20	80,80		
31	07702	Convenio de Farmácia					334,59	
31	07705	Convenio Seguros					69,17	
31	07721	Plano Odontologico					34,04	
31	08320	Permanente Festa do Peao					175,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.101,63		167,96	
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 		
						Total vencimentos	Total descontos	
						2.101,63	780,76	
						Vr. Líquido ➡	1.320,87	
		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	2.101,63	2.101,63	168,13			

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário			
		Mensal 31/05/2024							
		00016 LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS PIS:12362760598 CBO:5163-05 CPF:272.521.428-92 RG:MG6544771 Local:00012 LAVANDERIA SSP MG Folha: 01 Cargo:0111 Chefe de Lavanderia Funcionário desde: 01/04/2003 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60147-0							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO 06/06/24 <i>Luciene de S. Nunes dos Santos</i> ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO DATA	
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					84,34		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.396,92		194,54		
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 			
						Total vencimentos	Total descontos		
						2.396,92	278,88		
						Vr. Líquido ➡	2.118,04		
		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		
		1.614,52	2.396,92	2.396,92	191,75				

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/05/2024
	00574 LUIZ FERNANDO DE SOUZA SILVA PIS:27079901737 CBO:5174-10 CPF:485.302.158-26 RG:609381891 Local:00006 PORTARIA SSP SP Folha: 01 Cargo:0126 Porteiro Funcionário desde: 21/06/2023 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:0012738-8	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.816,67	1.816,67	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.816,67		142,32
						Total vencimentos	Total descontos
						1.816,67	142,32
						Vr. Líquido ➔	1.674,35
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.816,67	1.816,67	1.816,67	145,33		

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 06/06/2024
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *[Handwritten Signature]*

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/05/2024
	00596 LAURA DE OLIVEIRA BERALDO PIS:16446358890 CBO:2235-05 CPF:387.189.598-90 RG:47.432.531-3 Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha: 01 Cargo:0116 Enfermeiro Funcionário desde: 04/03/2024 Banco: BRADESCO Ag.:0144 C/C.:88992-0	

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	54,86	35.00%HN=52:30m	20,84	400,15	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	41,68	500,16	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.215,48		548,98
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 1	4.476,91		344,53
						Total vencimentos	Total descontos
						5.215,48	893,51
						Vr. Líquido ➔	4.321,97
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		3.752,64	5.215,48	5.215,48	417,23	4.476,91	

O dia 10/06 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 06/06/2024
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *[Handwritten Signature]*

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/05/2024

00571 MARCELA DE BRITO E SILVA HAMAMOTO

PIS:11998505728

CBO:2237-10

CPF:443.148.658-57

RG:45366341

SSP SP Folha: 01

Local:00011 NUTRIÇÃO

Funcionário desde: 04/08/2023

Cargo:0124 Nutricionista

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:22143-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.238,42	3.238,42	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.520,82		321,31
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.956,02		61,96
						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	281,66	2.956,02	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/06/24
 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 31/05/2024

00529 MARCIA CRISTINA PEREIRA

PIS:16356097826

CBO:3222-05

CPF:316.187.988-04

RG:362174283

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 01/08/2023

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:21253-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.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	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	08315	Consig Banco Bradesco					340,87
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
						Total vencimentos	Total descontos
						3.180,41	648,06
						Vr. Líquido ➔	2.532,35
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.883,00	3.180,41	3.180,41	254,43	2.615,61	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/06/24
 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 31/05/2024

00494 MARIA APARECIDA ALVES TEODORO

PIS:20401496095 CBO:5132-20 CPF:300.909.498-11
Local:00011 NUTRIÇÃO
Cargo:0113 Cozinheira

RG:301543707

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 24/10/2022

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
31	00913	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	07702	Convenio de Farmácia					75,09
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
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.832,40	922,98
						Vr. Líquido ➡	909,42
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	
1.550,00		1.832,40	1.832,40	146,59			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA 06/06/24
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO *Maria Aparecida Alves Teodoro*

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/05/2024

00046 MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA

PIS:16490517559 CBO:5132-20 CPF:430.497.291-04
Local:00011 NUTRIÇÃO
Cargo:0113 Cozinheira

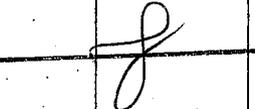
Cód. Apont.:42

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	Dia(s)	51,67	51,67	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	47,07	9,41	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.504,28		5,50
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 02/05/2024 à 31/05/2024.						Total vencimentos	Total descontos
						61,08	5,50
						Vr. Líquido ➡	55,58
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.550,00		2.504,28	61,08	4,88			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA 06/06/24
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO *Maria Aparecida de Oliveira da Silva*

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/05/2024		
		00493 MARIA APARECIDA DIAS DA COSTA PIS:20367353088 CBO:5163-05 CPF:334.724.338-25 RG:421155425 Local:00012 LAVANDERIA SSP SP Folha: 01 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.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
31	00103	Salário Aux. Doença	6,00	dias	1.832,40	366,48		
31	07702	Convenio de Farmácia					208,56	
31	09101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	366,48		27,48	
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
						Total vencimentos	Total descontos	
						366,48	236,04	
						Vr. Líquido →	130,44	
		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	DATA
		1.550,00	366,48	366,48	29,31			

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/05/2024		
		00036 MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA PIS:12796440143 CBO:5142-25 CPF:090.372.968-74 RG:240856041 Local:00014 SERVENTIA Cód. Apont.:60 Cargo:0120 Faxineira Funcionário desde: 05/11/2007 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60153-5						
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	1.550,00	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		64,80 169,15	
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
						Total vencimentos	Total descontos	
						2.114,80	233,95	
						Vr. Líquido →	1.880,85	
		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	DATA
		1.550,00	2.114,80	2.114,80	169,18			

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

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal 31/05/2024

00262 MARIA DA CONCEICAO SORATI
 PIS:12793847145 CBO:3222-05 CPF:052.225.467-56 RG:229312391
 Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha: 01
 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Funcionário desde: 15/03/2019
 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60059-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. min. estadual	1.883,00	1.883,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	10,46	435,15	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			20,92	251,04	
31	08315	Consig Banco Bradesco				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.866,60		796,94
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base inf mês	3.301,80		362,81
							113,83
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.866,60	1.273,58
						Vr. Líquido	2.593,02
Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cál.c.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês 1.883,00 3.866,60 3.866,60 309,32						Base Cál.c. IRRF	via do empregador
						3.301,80	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

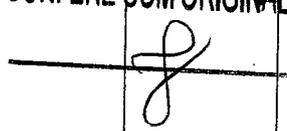
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal 31/05/2024

00500 MARIA GABRIELE SILVA PINTO
 PIS: CBO:2237-10 CPF:535.898.938-26 RG:58461678X
 Local:00001 ADMINISTRATIVO SSP SP Folha: 01
 Cargo:0140 Estagiario Estagiário desde: 05/12/2022
 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:12093-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00007	Bolsa Auxílio Estagiário	1,00	Mês	700,00	700,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						700,00	
						Vr. Líquido	700,00
Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cál.c.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês 700,00						Base Cál.c. IRRF	via do empregador

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 31/05/2024

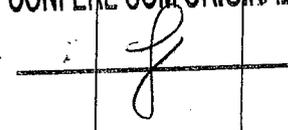
00378 MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS

PIS:20389162102 CBO:2235-05 CPF:379.270.998-84
 Local:00010 ENFERMAGEM
 Cargo:0116 Enfermeiro

RG:398139180

SSP SP Folha: 01
 Funcionário desde: 08/04/2021

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8502-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	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 irf mês	3.750,37		181,12
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						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 empregador	
3.752,64		4.315,17	4.315,17	345,21	3.750,37		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA 31/06/24
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO *Maria Karoline Tolois*

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/05/2024

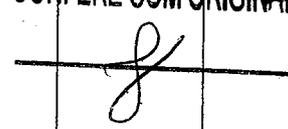
00273 MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO PINTO

PIS:20110525927 CBO:3222-05 CPF:848.178.103-78
 Local:00010 ENFERMAGEM
 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

RG:58901391

SSP SP Folha: 01
 Funcionário desde: 14/05/2019

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 6511-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	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	128,00	35.00%HN=52:30m	10,46	468,61	
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	3.900,06		366,82
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.335,26		118,85
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.900,06	485,67
						Vr. Líquido ➔	3.414,39
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
1.883,00		3.900,06	3.900,06	312,00	3.335,26		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA 31/05/2024
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO *Maria Veronice*

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário				Mensal 31/05/2024	
		00592 MARIANA TAVARES FERNANDES PIS:20485802516 CBO:2236-05 CPF:406.722.788-47		RG:566312724			
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo: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			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	3.606,23	3.606,23	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	1.412,00	282,40	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.888,63		365,45
					3.323,83		117,13
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						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 empregador	
3.606,23		3.888,63	3.888,63	311,09	3.323,83		

DPCUCA 2024 E.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

13/06/24 *Mariana Tavares Fernandes*
 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 31/05/2024	
		00105 MARIETE MARIA DA SILVA PIS:16460923214 CBO:3222-05 CPF:331.803.838-52		RG:496743181			
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60159-4					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	91,43	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			10,46	334,73	
31	07702	Convenio de Farmácia				1.015,01	
31	07721	Plano Odontologico					70,29
31	08315	Consig Banco Bradesco					17,02
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.515,14		529,28
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.950,34		320,63
							61,11
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.515,14	998,33
						Vr. Líquido	2.516,81
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		3.515,14	3.515,14	281,21	2.950,34		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Mariete Maria da Silva
 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2024 E.2 - 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 31/05/2024

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	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.contratual	1.883,00	677,88	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07705	Convenio Seguros					84,34
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
						Total vencimentos	Total descontos
						3.858,29	558,73
						Vr. Líquido ➔	3.299,56
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		

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 / / *Marli Alves Ferreira*
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

DPCUCA 2024 E.2 - 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 31/05/2024

00199 MARTA ALVES CIPRIANO BIANCO
 PIS:12706455162 CBO:3222-05 CPF:302.686.438-22 RG:353033789 Cód. Apont.:284 SSP SP Folha: 01
 Local:00019 CENTRO CIRURGICO Funcionário desde: 06/11/2015
 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60161-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	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				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
						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	288,13	3.036,94		

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 / / *Marta Alves Cipriano Bianco*
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

DPCUCA 2024 E.2 - 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 31/05/2024

00507 MARAISA APARECIDA DOS SANTOS

PIS:12581886945 CBO:3222-05 CPF:409.729.018-50

RG:489862585

SSP SP Folha: 01

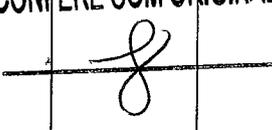
Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 27/01/2023

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BRABESCO

Ag.:0144 C/C.:353853-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	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
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
O dia 01/06 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						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

DATA: 10/06/24
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *MARAISA APARECIDA 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 31/05/2024

00573 MATEUS RICARDO PEREIRA BORGES FURLANETTO

PIS:22800859899 CBO:5211-30 CPF:467.185.378-70

RG:60774679

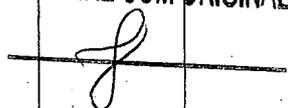
SSP SP Folha: 01

Local:00009 FARMACIA

Funcionário desde: 22/08/2023

Cargo:0105 Aux. de Dispensário

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	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
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.744,80	135,85
						Vr. Líquido ➡	1.608,95
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		1.744,80	1.744,80	139,58			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: 10/06/24
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Mateus R. Furlanetto*

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/05/2024

00349 MICHELE CRISTINA FERREIRA

PIS:11999103941 CBO:3222-05 CPF:344.407.268-60 RG:421160494

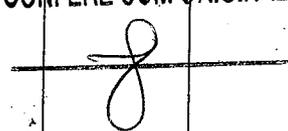
SSP SP Folha: 01

Local:00029 U T I

Funcionário desde: 03/11/2020

Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8004-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês		1.883,00		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00		
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	3.431,45	1.015,01		
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.866,65		310,59	
								48,56
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 		
						Total vencimentos	Total descontos	
						3.431,45	359,15	
						Vr. Líquido ➡	3.072,30	
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		3.431,45	3.431,45	274,51	2.866,65			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/05/2024

00237 MICHELE GONCALVES

Cód. Apont.:322

PIS:16528317500 CBO:3222-05 CPF:335.258.428-13 RG:455188762

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 01/06/2017

Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês		1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	1.412,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	08320	Permanente Festa do Peao					150,00
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
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.180,41	450,08
						Vr. Líquido ➡	2.730,33
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálç.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálç. IRRF	via do empregador	
1.883,00		3.180,41	3.180,41	254,43	2.520,77		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

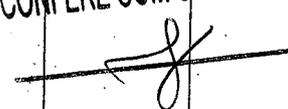
DATA

14/06/24 Michele Goncalves

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

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal 31/05/2024

00443 MICHELE VENANCIO GONCALVES
 PIS:14585875391 CBO:5163-05 CPF:472.671.118-07 RG:332391425 SSP SP Folha: 01
 Local:00012 LAVANDERIA Funcionário desde: 20/04/2021
 Cargo:0123 Lavadeira Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8576-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.550,00	1.550,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	25,30	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40	
31	07702	Convenio de Farmácia			8,61	76,24	
31	07705	Convenio Seguros					327,89
31	08315	Consig Banco Bradesco					44,44
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.908,64		408,97
							150,59
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.908,64	931,89
						Vr. Líquido ➔	976,75
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 1.908,64 1.908,64 152,69							

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

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal 31/05/2024

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 Funcionário desde: 24/03/2021
 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8518-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	4,00	100.00%	20,92	83,68	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.264,09		290,50
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.699,29		33,01
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
O dia 28/06 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos
						3.264,09	323,51
						Vr. Líquido ➔	2.940,58
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 3.264,09 3.264,09 261,12							

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

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

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/05/2024

00406 MILEIDE MARQUES DA SILVA

PIS:12727929163

CBO:5142-25

CPF:304.404.868-81

RG:416178996

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 01/10/2021

Local:00014 SERVENTIA

Cargo:0120 Faxineira

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			
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.550,00	1.550,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	1.412,00	564,80	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	8,61	8,56	
31	07721	Plano Odontologico			17,22	103,32	
31	08315	Consig Banco Bradesco					34,04
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.226,68		151,18
						Total vencimentos	Total descontos
						2.226,68	364,44
						Vr. Líquido ➔	1.862,24
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.550,00	2.226,68	2.226,68	178,13		

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/06/24
Mileide Marques da Silva
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

DPCUCA 2024 E.2 - 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 31/05/2024

00566 MIRIANE MOREIRA DOS SANTOS JULIO

PIS:20401494696

CBO:3222-05

CPF:467.288.538-04

RG:442033916

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 02/01/2024

Local:00010 ENFERMAGEM

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

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			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	25,73	100.00%	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			20,92	548,45	
31	02313	Adic de Disponibilidade				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.939,50		371,55
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.374,70		124,77
						Total vencimentos	Total descontos
						3.939,50	496,32
						Vr. Líquido ➔	3.443,18
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.883,00	3.939,50	3.939,50	315,16	3.374,70	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/06/24
Miriane Moreira dos Santos Julio
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

DPCUCA 2024 E.2 - 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 31/05/2024

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

Cód. Apont.:154
 RG:457197638 SSP SP Folha: 01
 Funcionário desde: 10/11/2010

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60163-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./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	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.315,17		422,93
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.750,37		181,12
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						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 empregador
		3.752,64	4.315,17	4.315,17	345,21	3.750,37	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 12/06/24 Monise C.B. Quintanilha
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

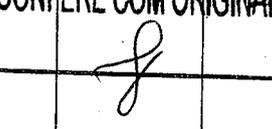
00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 RUA 24, 872 Guaira SP
 48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/05/2024

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

RG:40954373 SSP SP Folha: 01
 Funcionário desde: 14/01/2022
 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 9728-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./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	74,53	35.00%HN=52:30m	20,84	543,62	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	60,00	100.00%	41,68	2.500,80	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	07702	Convenio de Farmácia					42,56
31	09045	Contribuicao Negocial			80,70		80,70
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.359,59		849,15
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 2	6.131,26		790,10
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						7.359,59	1.762,51
						Vr. Líquido →	5.597,08
		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	7.359,59	7.359,59	588,76	6.131,26	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/05/2024

00248 NADIEGE DA SILVA SANTANA DE FREITAS
 PIS:12832579169 CBO:2516-05 CPF:358.254.198-37
 Local:00001 ADMINISTRATIVO
 Cargo:0147 Assistente Social

Cód. Apont.:333
 RG:416173342 SSP SP 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	Salario do mês	1,00	Mês	3.190,00	3.190,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.472,40		315,50
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.907,60		54,70
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 141/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.472,40	370,20
						Vr. Líquido	3.102,20
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
		3.190,00	3.472,40	3.472,40	277,79	2.907,60	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

21/06/24
 Assinatura do Funcionário
 DATA

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/05/2024

00294 NAIARA FIRMINO TOMAZ
 PIS:16532556824 CBO:3222-05 CPF:399.884.638-71
 Local:00010 ENFERMAGEM
 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

RG:490594724 SSP SP Folha:01
 Funcionário desde: 14/01/2020

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6671-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					52,98
31	07705	Convenio Seguros					30,90
31	08320	Permanente Festa do Peao					200,00
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° 141/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.180,41	591,07
						Vr. Líquido	2.589,34
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
		1.883,00	3.180,41	3.180,41	254,43	2.615,61	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/06/24
 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 31/05/2024

00157 NAIARA FURINI DE SOUZA

PIS:20389161688

CBO:2236-05

CPF:409.814.768-80

RG:474145888

Cód. Apont.:248

SSP SP Folha: 01

Local:00029 U T I

Funcionário desde: 03/06/2013

Cargo:0121 Fisioterapeuta

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60165-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	3,27	100.00%	48,08	165,88	
31	02313	Adic de Disponibilidade				120,00	
31	07704	Convenio Saude					158,93
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.174,51		403,24
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.609,71		160,02
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						4.174,51	722,19
						Vr. Líquido ➔	3.452,32
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
3.606,23		4.174,51	4.174,51	333,96	3.609,71		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2024 E.2 - 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 31/05/2024

00272 NAIARA SOARES DE SOUSA

PIS:20059533247

CBO:3222-05

CPF:355.881.998-55

RG:

Folha: 01

Local:00019 CENTRO CIRURGICO

Funcionário desde: 13/05/2019

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6514-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	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%	33,43	100.00%	20,92	705,35	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	02313	Adic de Disponibilidade				395,00	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.280,76		418,12
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.715,96		175,95
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						4.280,76	594,07
						Vr. Líquido ➔	3.686,69
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.883,00		4.280,76	4.280,76	342,46	3.715,96		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

06/06/24 NAIARA SOARES DE SOUSA

109

DPCUCA 2024 E.2 - 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 31/05/2024					
00565 NATALIA FREITAS MARQUES PIS:16650148785 CBO:5142-25 CPF:482.559.908-79 RG:585716559		SSP SP Folha: 01					
Local:00014 HIGIENE E CONSERVACAO Cargo:0120 Faxineira		Funcionário desde: 02/01/2024					
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 22999-7							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	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
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						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 empregado	
1.550,00		2.114,80	2.114,80	169,18			

DPCUCA 2024 E.2 - 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					
		Mensal 31/05/2024					
00590 NEUZA RODRIGUES DA VEIGA PARREIRA PIS:20963602076 CBO:3222-05		Folha: 01					
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Funcionário desde: 06/02/2024					
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 10306-3							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
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	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.213,87		284,48
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.649,07		29,24
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.213,87	313,72
						Vr. Líquido ➡	2.900,15
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.883,00		3.213,87	3.213,87	257,10	2.649,07		

DPCUCA 2024 E.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA 11/06/24
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Neuza Rodrigues da Veiga Parreira

110

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/05/2024
00473 PAMELA ALVES EVANGELISTA PIS:16692204500 CBO:3222-05 CPF:389.095.078-70 RG:465709187 Local:00029 U T I Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 06/05/2022 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:11666-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unít./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%	38,00	100.00%	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			20,92	794,96	
31	02313	Adic de Disponibilidade				1.015,01	
31	08315	Consig Banco Bradesco				150,00	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.125,37		576,20
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.560,57		396,36
							152,65
						Total vencimentos	Total descontos
						4.125,37	1.125,21
						Vr. Líquido ➔	3.000,16
		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	4.125,37	4.125,37	330,02	3.560,57	

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

[Handwritten Signature]

06/06/24 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/05/2024
00225 PAMELA CRISTINA DOS ANJOS PIS:20489240075 CBO:3222-05 CPF:410.247.798-58 RG:481774944 Local:00019 CENTRO CIRURGICO Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Cód. Apont.:308 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 20/10/2016 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2973-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unít./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	62,77	62,77	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	47,07	9,41	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	08320	Permanente Festa do Peao					212,50
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.974,39		130,46
						Total vencimentos	Total descontos
						1.087,19	342,96
						Vr. Líquido ➔	744,23
		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
		1.883,00	3.974,39	1.087,19	86,97		

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/06/24 PAMELA CRISTINA DOS ANJOS ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal 31/05/2024

00390 RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA
 PIS:16686879631 CBO:3222-05 CPF:043.295.273-08 RG:656205088 SSP SP Folha: 01
 Local:00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 01/07/2021
 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8964-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	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 empregador	
1.883,00		3.431,45	3.431,45	274,51	2.866,65		

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

17/06/24 *[Handwritten Signature]*
 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal 31/05/2024

00093 REGINA MARCIA ALVES DOS SANTOS
 PIS:12606003189 CBO:5142-25 CPF:299.756.158-21 RG:353047351 Cód. Apont.:41
 Local:00014 SERVENTIA Funcionário desde: 21/09/2009
 Cargo:0120 Faxineira Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60169-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	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					407,09
31	07705	Convenio Seguros					66,98
31	08315	Consig Banco Bradesco					806,93
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.114,80		169,15
						Total vencimentos	Total descontos
						2.114,80	1.450,15
						Vr. Líquido ➔	664,65
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			

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

[Handwritten Signature]
 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 31/05/2024

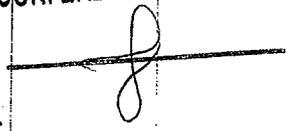
00554 WALLKER DENER MAGALHAES PEREIRA DA SILVA
 PIS:20414232555 CBO:2237-10 CPF:461.003.398-46
 Local:00009 FARMACIA
 Cargo:0140 Estagiario

RG:527159291

SSP SP Folha: 01

Estagiário desde: 01/09/2023

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 7644-9

Data	Código	Descrição	Quant %	Referência	Vr. Unit. Base	Vencimentos	Descontos
31	00007	Bolsa Auxilio Estagiario	1,00	Mês	700,00	700,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						700,00	
						Vr. Líquido	700,00
		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		700,00					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

10/06/2024 *Walker Dener M. P. da Silva*
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Pagamento através de banco

Sto Casa (2)

04/06/2024 16:21:40

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
05/2024

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> 000385
---	-------------------------	------------------------	--------------------------	---

Data de pagamento: 04/06/2024

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BANCO DO BRADESCO				
ADRIANA APARECIDA DA SILVA	928.358.566-68	335-2	6546-3	3.232,61
ADRIANA CRISTINA BORGES LEITE	258.942.798-01	335-2	12619-5	2.873,22
ADRIANA CRISTINA FICHER VILELA	309.015.318-12	335-2	60097-0	1.733,21
ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE	800.477.931-04	335-2	2655-7	3.206,71
ADRIELI DE ALMEIDA GOMES	451.409.848-57	335-2	8534-0	3.219,34
ALANA GARCIA LEAL LELIS	319.735.468-09	335-2	2657-3	2.059,47
ALANITA DA SILVA	341.724.008-50	335-2	6809-8	1.522,17
ALIER CARLOS DE FREITAS	301.551.018-54	335-2	60094-6	5.689,78
ALINE CRISTINA LOPES PEREIRA DA SILVA	101.654.536-30	335-2	7279-6	3.182,25
ALINE DE MELO	304.219.158-38	335-2	60100-4	3.637,58
ALINE DE OLIVEIRA MARTINS	416.031.718-94	335-2	9235-5	2.244,22
ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES	369.482.128-75	335-2	2660-3	1.632,53
AMANDA BALDUINO GONCALVES	378.056.278-27	335-2	24653-0	2.889,95
AMANDA PAULINO GONCALVES	346.955.158-81	335-2	1001018-7	2.880,33
ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA	288.250.998-78	335-2	2661-1	4.615,58
ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA	316.869.738-96	335-2	7583-3	1.528,98
ANA LAURA BATISTA OLIVEIRA	401.269.688-29	335-2	31182-0	2.812,01
ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA	560.337.218-45	335-2	7712-7	1.979,67
ANA LUCIA TOMAZ	133.311.508-35	335-2	13151-2	1.216,39
ANA PAULA BEMFICA	340.433.788-31	335-2	8601-0	1.428,83
ANA PAULA DE SOUZA	299.317.288-33	335-2	3029-5	2.272,42
BARBARA KOL DE LIMA	413.469.858-80	335-2	11833-8	3.536,08
BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES	361.627.628-40	335-2	60102-0	5.807,05
BRENER RODRIGUES DA SILVA	282.185.278-93	335-2	25245-0	2.693,74
CAMILA MARTINS DOS SANTOS	466.597.248-69	335-2	11188-0	2.229,67
CAMILA SILVERIO ANTONIO	516.788.628-78	335-2	6059-3	3.020,90
CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA	284.223.498-76	335-2	3104-6	2.122,58
CINTIA VIEIRA DE SOUSA	339.006.698-56	335-2	5066-0	1.466,85
CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO DE MIRANDA	302.774.968-45	335-2	60105-5	2.799,52
DAIANA APARECIDA DA SILVA	303.063.038-25	335-2	7454-3	2.359,75
DAIANE CRISTINA DE SOUSA MONTEIRO	367.865.818-03	335-2	9731-4	3.378,75
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	1.550,34
DARLENE MARTINS MARIANO TIAGO	401.402.358-33	335-2	22633-5	3.206,71
DINAMAR TUISSI	098.079.918-03	335-2	60107-1	2.724,43
EDER GIROLAMO	304.253.198-81	335-2	8517-0	2.904,09
EDINEA APARECIDA DOS SANTOS	159.911.128-43	335-2	2671-9	1.763,76
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	3.688,24
ELAINE CRISTINA ARQUIMAN	264.279.338-92	335-2	60112-8	2.329,77
ELEN STEFANE FERREIRA FERRAZ	456.136.348-31	335-2	27236-1	3.044,71
ELIEZER MAGALHAES CASTRO	425.868.658-12	335-2	6496-3	3.832,32
ELIZABETE VIEIRA DA SILVA FORTUNATO	022.456.655-54	335-2	9103-0	1.688,67

Transporte: 115.588,44

134

Pagamento através de banco

04/06/2024 16:21:40

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
05/2024

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS	064.762.155-07	335-2	7380-6	890,88
ELLEN JHESSICA MATOWSKI	356.000.188-94	335-2	22732-3	1.413,68
ELVIS MARTINS PEREZ	294.245.438-59	335-2	17749-0	1.768,30
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	1.590,27
ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA	553.468.716-91	335-2	60116-0	1.396,94
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	5.637,64
FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES	217.144.638-26	335-2	60119-5	2.432,29
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	1.533,62
FATIMA GALANTI SILVA	488.248.358-05	335-2	8884-6	49,60
FERNANDA BORGES TALARICO	300.411.578-69	335-2	60121-7	1.029,30
FERNANDA GRAZIELE DOS SANTOS SILVA	315.855.568-90	335-2	0010621-6	1.688,67
FERNANDA PAVANI ALVES	306.696.368-35	335-2	22708-0	4.297,91
FERNANDO LUIZ MENDES GONCALVES	288.727.888-62	335-2	60122-5	4.787,00
FRANCIELE RODRIGUES DIAS	338.982.408-19	335-2	8912-5	1.826,32
GABRIELI BENTO DA SILVA	424.390.208-93	335-2	6925-6	2.727,24
GABRIELI ROCHA DOS SANTOS	464.637.268-18	335-2	6570-6	2.873,22
GABRIELLE VICTORIA FELICIANO BALDUINO	479.264.198-50	335-2	4909-3	2.229,67
GABRIELY APARECIDA DA SILVA	479.310.848-29	335-2	8571-5	1.781,81
GEIZE APARECIDA DOS SANTOS	343.191.178-16	335-2	7443-8	2.421,08
GILVANIA CRISTINA MOREIRA	263.512.148-66	335-2	2656-5	889,43
GISLENE CRISTINA XAVIER	304.264.638-62	335-2	60124-1	2.301,14
GLEISON DA SILVEIRA SILVA	272.337.028-37	335-2	60126-8	4.491,81
GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA	471.441.728-24	335-2	7601-5	1.452,42
HETIRLHENE ADRIANO SILVA	321.277.128-38	335-2	0011986-5	1.647,33
HILDA JOEBER GARCIA LUCAS	043.715.088-71	335-2	60127-6	2.670,79
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	1.507,00
ISABELLA CRISTINA DE SOUSA ROSALINO SILV	507.443.228-63	335-2	27263-9	1.711,48
JANAINA ALVES DA SILVA RIBEIRO	264.742.068-88	335-2	9923-6	3.563,84
JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS	287.537.418-46	335-2	7422-5	3.190,89
JAQUELINE ALVES FERREIRA DA SILVA ANTONE	327.880.778-23	335-2	21349-7	1.820,05
JAQUELINE ANDRADE SANTOS LEITAO	365.906.888-85	335-2	9380-7	1.183,28
JAQUELINE CARDOSO DE ALMEIDA DA SILVA	354.443.428-80	335-2	19144-2	3.389,96
JAQUELINE JOAQUIM DOS SANTOS	137.841.344-08	335-2	11226-7	1.860,14
JAQUELINE VIEIRA DA SILVA	386.586.618-22	335-2	1003529-5	3.023,93
JESSICA RODRIGUES DOS SANTOS	464.492.268-46	335-2	22979-2	1.674,35
JOANA D ARC DA COSTA	286.311.098-51	335-2	60136-5	62,04
JOAO JOSE DE OLIVEIRA	104.343.128-43	335-2	23668-3	4.190,14
JOBES PINTO DE LIMA COUTINHO DA SILVA	300.891.138-29	335-2	18582-5	3.015,03
JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO	416.846.668-05	335-2	9724-1	3.414,90
JULIANA DA SILVA OTAVIO FERREIRA	398.002.148-36	335-2	6816-0	1.796,01

Transporte: 216.203,32

JJS

Pagamento através de banco

04/06/2024 16:21:40

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
05/2024

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
JULIANA FERNANDES PLATA CARVALHO	033.960.289-96	335-2	6805-5	3.133,40
JULIANA GARCIA CIRILO	332.011.218-00	335-2	8515-4	3.072,30
KASSANDRA VICTORIA ALVES VILELA	464.011.048-05	335-2	7107-2	1.674,35
KELI CRISTINA AVELINO ALVES	349.085.268-00	335-2	2690-5	1.904,86
KENIA DE LIMA SILVA	332.557.108-55	335-2	3721-4	2.977,08
LAION BRUNO EVANGELISTA DE BRITO	476.400.248-54	335-2	8037-3	4.724,09
LAI MARQUES CAETANO	438.036.038-54	335-2	6917-5	2.731,11
LAMYA TAMAM KASSEN PINHEIRO	332.200.958-01	335-2	60140-3	3.760,49
LARISSA GEISE AVELINO ALVES	445.314.188-24	335-2	11163-5	1.546,78
LARYSSA SILVA PEREIRA	468.008.488-08	335-2	10327-6	4.094,94
LEA FERNANDA DA COSTA CAMARGO	225.053.848-43	335-2	8660-6	3.923,19
LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA	301.473.508-67	335-2	23798-1	4.487,09
LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA	448.536.228-02	335-2	7718-6	2.353,00
LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA	486.847.378-65	335-2	1002223-1	1.309,03
LETICIA MARTINS BERNAL DA SILVA	446.585.398-02	335-2	4103-3	1.852,78
LETIELI MARTINS BERNAL DA SILVA	463.251.028-94	335-2	7405-5	3.753,51
LIDIANE LOPES MARTINS	338.041.448-45	335-2	27331-7	1.688,67
LIDIANE PEREIRA DE OLIVEIRA	051.836.535-26	335-2	6441-6	1.040,90
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	1.674,35
LUCIANA APARECIDA DA SILVA	220.491.628-55	335-2	60145-4	3.182,25
LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA	275.176.068-67	335-2	60146-2	1.320,87
LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS	272.521.428-92	335-2	60147-0	2.118,04
LUIZ FERNANDO DE SOUZA SILVA	485.302.158-26	335-2	0012738-8	1.674,35
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	2.532,35
MARIA APARECIDA ALVES TEODORO	300.909.498-11	335-2	11864-8	909,42
MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA	430.497.291-04	335-2	60149-7	55,58
MARIA APARECIDA DIAS DA COSTA	334.724.338-25	335-2	11678-5	130,44
MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA	090.372.968-74	335-2	60153-5	1.880,85
MARIA DA CONCEICAO SORATI	052.225.467-56	335-2	60059-8	2.593,02
MARIA GABRIELE SILVA PINTO	535.898.938-26	335-2	12093-6	700,00
MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS	379.270.998-84	335-2	8502-2	3.711,12
MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO PINTO	848.178.103-78	335-2	6511-0	3.414,39
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	2.516,81
MARLI ALVES FERREIRA	026.457.258-05	335-2	60160-8	3.299,56
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	3.072,30
MICHELE GONCALVES	335.258.428-13	335-2	3521-1	2.730,33
MICHELE VENANCIO GONCALVES	472.671.118-07	335-2	8576-6	976,75
MILEIDE DOS SANTOS TAVARES DE VICTOR	313.951.998-25	335-2	8518-9	2.940,58
			Transporte:	324.619,35

JJG

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
05/2024

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
MILEIDE MARQUES DA SILVA	304.404.668-81	335-2	9280-0	1.862,24
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	5.597,08
NADIEGE DA SILVA SANTANA DE FREITAS	358.254.198-37	335-2	236-4	3.102,20
NAIARA FIRMINO TOMAZ	399.884.638-71	335-2	6671-0	2.589,34
NAIARA FURINI DE SOUZA	409.814.768-80	335-2	60165-9	3.452,32
NAIARA SOARES DE SOUSA	355.881.998-55	335-2	6514-5	3.686,69
NATALIA FREITAS MARQUES	482.559.908-79	335-2	22999-7	1.945,65
NEUZA RODRIGUES DA VEIGA PARREIRA	798.364.961-49	335-2	10306-3	2.900,15
PAMELA ALVES EVANGELISTA	389.095.078-70	335-2	11666-1	3.000,16
PAMELA CRISTINA DOS ANJOS	410.247.798-58	335-2	2973-4	744,23
RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA	043.295.273-08	335-2	8964-8	3.072,30
REGINA MARCIA ALVES DOS SANTOS	299.756.158-21	335-2	60169-1	664,65
WALLKER DENER MAGALHAES PEREIRA DA SILVA	461.003.398-46	335-2	7644-9	700,00

Total: 361.647,48

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 49.252,79

Total geral: 410.900,27

Pagamento através de bancoSANTA 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
05/2024**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	000385

Data de pagamento: 04/06/2024

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BRADESCO				
ADRIELE MENDES FERREIRA	415.498.048-39	0144	37534-9	2.873,22
ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES	322.876.728-00	0144	352840-5	2.337,02
ARIANE MENDES DO CARMO	371.044.268-09	0144	353270-4	2.515,79
CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA	224.557.068-50	0144	353357-3	275,88
DENISE MADALOSI DIAS CUNHA	217.185.968-71	0144	353427-8	2.615,51
FERNANDA JABUR	302.315.658-10	0144	352919-3	3.757,82
FERNANDA MORAIS NUNES BARROS	294.257.158-66	0144	352920-7	373,25
HELEN ARZAO MAGNANI	435.193.468-93	0144	353595-9	2.873,22
ISABELA CAROLINE FREITAS COLOMBINO	388.836.428-05	0144	352624-0	3.731,51
ISAMARA FERREIRA DE BARROS	360.056.128-67	0144	21222-9	4.177,82
JOANA DARC MORANDINI DA SILVA	291.808.948-60	0144	353669-6	3.243,35
LAURA DE OLIVEIRA BERALDO	387.189.598-90	0144	88992-0	4.321,97
LETIELI DE SOUSA NASCIMENTO	464.158.728-00	0144	38230-2	3.065,61
LIVIA DE SOUSA CAMARGO	330.209.488-43	0144	353799-4	3.206,71
MARAISA APARECIDA DOS SANTOS	409.729.018-50	0144	353853-2	2.873,22
MIRIANE MOREIRA DOS SANTOS JULIO	467.288.538-04	0144	33942-3	3.443,18

Total: 45.685,08

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 365.215,19

Total geral: 410.900,27

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
 05/2024

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	000385

Data de pagamento: 04/06/2024

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BRADESCO ANA CARLA DE ANDRADE NOGUEIRA	464.159.318-30	0264	21282-2	373,25

Total: 373,25

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 410.527,02

Total geral: 410.900,27

119

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
05/2024

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	000385

Data de pagamento: 04/06/2024

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BRADESCO ISLAINE FERREIRA DE CARVALHO LADISLAU	339.140.558-98	0537-1	1019998-0	3.194,46

Total: 3.194,46

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 407.705,81

Total geral: 410.900,27

120



Consultas - Emissão de comprovantes

G3360508422380651
05/06/2024 08:48:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.48.52
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240604194004469889260
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$410.900,27
TARIFA: R\$10,00
DATA: 04/06/2024 - 16:51:03

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. O valor definitivo
poderá ser consultado no BB DPJ.

Notificacao enviada em: 04/06/2024 - 16:51:04

=====

DOCUMENTO: 060401
AUTENTICACAO SISBB: 3.B7A.11B.AEE.CC2.3E3

=====

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

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

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

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

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

Agência Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00335 0001580-6	12.467,95	12.467,95

Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/06/2024 e 30/06/2024

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			
04/06/2024	TRANSFERENCIA PIX			-2.627,72	9.912,55
	REM: RAQUEL DE SOUSA LIMA 04/06	1535384	2.627,72		12.540,27
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA C M GUAIRA 04/06	1650128	8.920,27		21.460,54
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA C M GUAIRA 04/06	1650133	23.960,74		45.421,28
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA C M GUAIRA 04/06	1650404	65.184,76		110.606,04
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 04/06	1651043	X 410.900,27		521.506,31
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA CASA DE M DE GU 04/06	1651187	22.000,88		543.507,19
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA CASA DE M DE GU 04/06	1651275	114.624,95		658.132,14
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	535		-8.920,27	649.211,87
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	536		-22.000,88	627.210,99
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	537		-65.184,76	562.026,23
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	538		-23.960,74	538.065,49
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	539		-114.624,95	423.440,54
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	540		X -407.715,01	15.725,53
05/06/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	614,84		16.340,37
	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,81		16.448,18
	CIELO VDA DEBITO ELO				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	322,01		16.770,19
	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: CLARINDO A CARVALHO 05/06	847132	550,00		17.320,19
	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: PLENAMED - MEDICINA E 05/06	1019501	110,00		17.430,19
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	541		X -3.185,26	14.244,93
	ENCARGOS DESCOBERTO CC	240605		-983,24	13.261,69
06/06/2024	PIX QR CODE DINAMIC	1319221	110,00		13.371,69
	REM: SOLANGE RODRIGUES PER 06/06				
	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: ROZIMAR DA SILVA 06/06	1416370	90,00		13.461,69
	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-1,68	13.460,01
07/06/2024	CARTAO VISA ELECTRON	9397237	178,38		13.638,39
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
	CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	117,61		13.756,00
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
	CIELO VDA CREDITO MASTER	9397237	153,35		13.909,35
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	2		-9,24	13.900,11
10/06/2024	CARTAO VISA ELECTRON	9397237	1.238,58		15.138,69
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
	CIELO VDA DEBITO ELO	9397237	85,94		15.224,63
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: MARIA GILCA DE OLIVEI 10/06	2102156	165,00		15.389,63
	REPASSE EMPREST CONSIG	77609		-18.788,34	-3.398,71
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-12.679,19	-16.077,90
11/06/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	88,21		-15.989,69
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
	CIELO VDA CREDITO MASTER	9397237	865,52		-15.124,17
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 11/06	1709248	15.200,00		75,83
	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-1,26	74,57
	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-1,54	73,03
12/06/2024	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: ANA MARIA SOARES PERE 12/06	1011499	550,00		623,03
13/06/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	176,42		799,45
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
	CIELO VDA DEBITO ELO	9397237	87,82		887,27
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				

122

Data	Lançamento	Dcto.	Credito (R\$)	Debito (R\$)	Saldo (R\$)
14/06/2024	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QR CODE PIX	1			
	CIELO VDA CREDITO MASTER			-2,31	884,96
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	1.377,65		2.262,61
17/06/2024	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QR CODE PIX	1			
	CARTAO VISA ELECTRON			-7,70	2.254,91
18/06/2024	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	408,77		2.663,68
19/06/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	130,12		2.793,80
	CARTAO VISA ELECTRON				2.901,61
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,81		3.011,61
20/06/2024	PIX QR CODE DINAMIC				3.011,61
	REM: Tailara Da Silva Maci 19/06	1453562	110,00		3.171,61
21/06/2024	PIX QR CODE DINAMIC				3.171,61
	REM: SILVANA MAYUMI ONO YO 20/06	1526348	160,00		4.051,74
	CARTAO VISA ELECTRON				4.051,74
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	880,13		4.051,74
24/06/2024	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QR CODE PIX	1			
	CARTAO VISA ELECTRON			-1,54	4.050,20
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	539,05		4.589,25
	CIELO VDA DEBITO MASTER				4.589,25
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,81		4.697,06
	PIX QR CODE DINAMIC				4.697,06
	REM: CARLA LORRAINE SOUZA 24/06	1746563	165,00		4.862,06
25/06/2024	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QR CODE PIX	1			
	CIELO VDA DEBITO MASTER			-2,24	4.859,82
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	596,33		5.456,15
	CIELO VDA CREDITO MASTER				5.456,15
26/06/2024	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	1.126,51		6.582,66
	CIELO VDA DEBITO MASTER				6.582,66
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	3.515,86		10.098,52
	CIELO VDA CREDITO MASTER				10.098,52
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	511,17		10.609,69
	PIX QR CODE DINAMIC				10.609,69
27/06/2024	REM: OTAVIO AUGUSTO SOUSA 26/06	929244	110,00		10.719,69
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QR CODE PIX	1			
28/06/2024	PAGTO ELETRON COBRANCA			-2,31	10.717,38
	ODONTOPREV S/A	150		-976,91	9.740,47
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QR CODE PIX	1			
				-1,54	9.738,93
Total			679.954,58	-681.678,63	9.738,93

Os dados acima têm como base 05/07/2024 às 15h25 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Credito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
03/07/2024	SALDO ANTERIOR				12.496,19
04/07/2024	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QR CODE PIX	2		-28,24	12.467,95
Total			0,00	-28,24	12.467,95

ENDOMAIS**ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS**

RUA CANDIDO CARNEIRO, 249 - VILA BOM JESUS

C.N.P.J.: 23.235.128/0001-30

INSC. EST. 12438206611

INSC. MUN.: 3331740

Cep: 15085-520

Tel. 17 3364-6698 / 17 99243-8889

FATURA DE LOCAÇÃO

No 451

Natureza da Operação : **Locação**

1ª Via Cliente

DATA DE EMISSÃO

21/03/2024 - 09:26

ESTE DOCUMENTO TEM VALOR FISCAL E SERVE DE BASE PARA RECOLHIMENTO DE ICMS E OUTROS IMPOSTOS FEDERAIS.

FATURA No	FAT/DUP VALOR	DUPLICATA / No DE ORDEM	VENCIMENTO
451	R\$ 2800,00	451/01	20/05/2024

PACIENTE

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO: RUA 24, 872

MUNICÍPIO: GUAIRA

CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61

TEL.:

BAIRRO: JARDIM PAULISTA

CEP: 14790-000

ESTADO : SP

INSCR. EST.:

RESPONSÁVEL

NOME: ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA

ENDEREÇO: RUA CANDIDO CARNEIRO, 249

MUNICÍPIO: SAO JOSE DO RIO PRETO

CNPJ / CPF: 23.235.128/0001-30

TEL.: 17 3364-6698

BAIRRO: VILA BOM JESUS

CEP: 15085-520

ESTADO : SP

INSCR. EST.: 124382066112

Reconheço (emos) a exatidão desta FATURA DE LOCAÇÃO na importância que pagarei (emos) a ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA, ou á sua ordem na praça e vencimentos.

"CONFORME LEI COMPLEMENTAR No 116/2003 DE 31.07.2003 O RAMO DE LOCAÇÃO DE MÓVEIS ESTA ISENTO DO RECOLHIMENTO DE ISS, CONSEQUENTEMENTE DESOBRIGADO DA EMISSÃO DA NOTA FISCAL"

Dados dos Produtos

Código Produto	Descrição	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
62040	CANULA DE FIBRA LASER FLEX 365µmX3M PONTA FLAT L MSB	1	R\$ 2800,00	R\$ 2800,00

OBS: JOSE GERALDINO MACHADO TELES
SUS**NÃO VALE COMO RECIBO**

PROCON-RJ - Rua da Ajuda, 05 - Subsolo, Centro - RJ - CEP 20040-000 TEL. 151

COMISSÃO DE DEFESA DO CONSUMIDOR DA ALERJ

Rua da Alfândega, 06 - Térreo - Centro - RJ - CEP 20070-000 - Tel: 080028227060

Valor da Locação : R\$ 2.800,00

Valor da Frete : R\$ 0,00

Valor desta Fatura: R\$ 2.800,00

Formulário entregue em 3 vias - 1 Via Cliente - 2 Via - Contador - 3 Via Arquivo - Regime Especial

DECLARO QUE RECEBI(EMOS) A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTE(S) NESTA FATURA No

451

Data

Assinatura

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

CONFERE COM ORIGINAL



J24



033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO SANTANDER

Beneficiário ENDOMAS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 23.235.128/0001-30
RUA CANDIDO CARNEIRO,249 VILA BOM JESUS, SAO JOSE DO RIO PRETO/SP 15085520 Fone: 17 3364-6698

Vencimento
20/05/2024

Agência / Código Beneficiário
0037-0/0425820

Data do Documento
01/04/2024

Número do Documento
451/01

Especie Doc.
DM

Aceite
N

Data do Processamento
01/04/2024

Nosso Número
000000000313 1

Uso do Banco

Carteira
101

Especie
R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento
2.800,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

Cobrar juros de R\$ 0,84 por dia de atraso para pagamento a partir de 21/05/2024.
Cobrar multa de R\$56,00 para pagamento a partir de 21/05/2024.
Não Receber após 60 dias

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24 872 - JARDIM PAULISTA, GUAIRA / SP - 14790000

CPF / CNPJ
48.341.283/0001-61
Código de Baixa

Beneficiário Final:

Recebimento através do cheque número do banco.
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica



033-7

03399.04252 82000.000008 00313.101016 7 97220000280000

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO SANTANDER

Beneficiário ENDOMAS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 23.235.128/0001-30
RUA CANDIDO CARNEIRO,249 VILA BOM JESUS, SAO JOSE DO RIO PRETO/SP 15085520 Fone: 17 3364-6698

Vencimento
20/05/2024

Agência / Código Beneficiário
0037-0/0425820

Data do Documento
01/04/2024

Número do Documento
451/01

Especie Doc.
DM

Aceite
N

Data do Processamento
01/04/2024

Nosso Número
000000000313 1

Uso do Banco

Carteira
101

Especie Moeda
R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento
2.800,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

Cobrar juros de R\$ 0,84 por dia de atraso para pagamento a partir de 21/05/2024.
Cobrar multa de R\$56,00 para pagamento a partir de 21/05/2024.
Não Receber após 60 dias

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24 872 - JARDIM PAULISTA, GUAIRA / SP - 14790000

CPF / CNPJ
48.341.283/0001-61
Código de Baixa

Beneficiário Final:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



13/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:04:07
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339904252820000000800313101016797220000280000

BENEFICIARIO:
ENDOMAIAS MEDICAL COMERCIO DE M
NOME FANTASIA:
ENDOMAIAS MEDICAL COMERCIO DE MATERI
CNPJ: 23.235.128/0001-30
BENEFICIARIO FINAL:
ENDOMAIAS MEDICAL COMERCIO DE MATERI
CNPJ: 23.235.128/0001-30

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

NR. DOCUMENTO	61.301
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	13/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.800,00
JUROS/MULTA	76,16
VALOR COBRADO	2.876,16

=====

NR.AUTENTICACAO 3.426.C69.71C.2E9.B1C
=====

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 BARÃO DO AMAZONAS 1720 SALA 02 JARDIM SUMARÉ RIBEIRÃO PRETO - SP 01.621.293/0004-30 14025-110	Vencimento	15/06/2024	Valor do Documento	13.476,20
	(+) Outros acréscimos		(+) Mora / Multa	
	(-) Desconto / Abatimento		(-) Outras deduções	
	Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)	Data de Emissão	27/05/2024	(=) Valor cobrado
A partir 16/06/2024 Juros 0,07%/dia A partir 16/06/2024 multa de 4,00% Não conceder desconto.	Coop Contr/Cód. Beneficiário	3041/524646		
	Nosso Número	203-6		

Dados do Pagador

Nome do pagador		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Número do Documento		1347620	
Endereço							
RUA 24 872							
Bairro / Distrito							
JARDIM PAULISTA							
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 nº _____ do Banco. Esta datação só terá validade após o pagamento do cheque pelo Banco pagador.

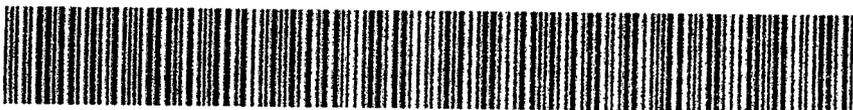
Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.30417 01052.464607 00020.360012 8 97480001347620

Local de pagamento					Vencimento	15/06/2024
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB						
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário	
REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R					3041/524646	
01.621.293/0004-30						
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número	
27/05/2024	1347620	DM	N	27/05/2024	203-6	
Usado Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor documento	
	1	R\$	0,00		13.476,20	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 16/06/2024 Juros 0,07%/dia A partir 16/06/2024 multa de 4,00% Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3041 SICOOB COOPECREDI					(-) Valor cobrado	
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

127

DROGARIA TOTAL

Rua Barão do Amazonas, 1720 Jardim Sumaré Ribeirão Preto - SP
CNPJ 01.621.293/0004-30

Data da Fatura: 23/05/2024

Empresa Conveniada: Santa Casa de Misericórdia de
Guairá

Setor: Hospital

REDE TOTAL CONVÊNIOS FATURA

Titular	Cupons	Limite	Com Rec	Sem Rec.	Valor
ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE	2	R\$ 454,26	R\$ -	R\$ -	R\$ -
ALANA GARCIA LEAL LELIS	8	R\$ 1.139,10	R\$ 175,18	R\$ 962,75	R\$ 1.137,93
ALANITA DA SILVA	3	R\$ 382,50	R\$ -	R\$ 247,79	R\$ 247,79
ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES	6	R\$ 454,26	R\$ 88,96	R\$ 363,10	R\$ 452,06
ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA	4	R\$ 450,00	R\$ -	R\$ 124,60	R\$ 124,60
ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA	1	R\$ 150,00	R\$ -	R\$ 61,21	R\$ 61,21
ANA LUCIA TOMAZ	1	R\$ 382,50	R\$ -	R\$ 28,14	R\$ 28,14
ANA PAULA BENFICA	4	R\$ 382,50	R\$ -	R\$ 274,58	R\$ 274,58
ANA PAULA DA SILVA FERREIRA NUNES	4	R\$ 465,00	R\$ 40,44	R\$ 217,90	R\$ 258,34
ANA PAULA DE SOUZA	1	R\$ 454,26	R\$ -	R\$ 94,53	R\$ 94,53
BRENER RODRIGUES DA SILVA	2	R\$ 465,12	R\$ -	R\$ 464,08	R\$ 464,08
DAIANA APARECIDA DA SILVA	1	R\$ 465,12	R\$ -	R\$ 36,99	R\$ 36,99
EDER GIROLAMO	4	R\$ 465,12	R\$ -	R\$ 278,16	R\$ 278,16
EDINEIA APARECIDA DOS SANTOS	3	R\$ 454,26	R\$ 58,55	R\$ 217,36	R\$ 275,91
ELAINE CRISTINA ARQUIMAN	6	R\$ 454,26	R\$ 131,14	R\$ 319,55	R\$ 450,69
ELLEN JESSICA MATOWSKI	8	R\$ 550,00	R\$ -	R\$ 549,98	R\$ 549,98
ERIKA PEREIRA DE SOUZA	1	R\$ 338,51	R\$ -	R\$ 33,85	R\$ 33,85
ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA	1	R\$ 338,51	R\$ -	R\$ 36,00	R\$ 36,00
FERNANDA BORGES TALARICO	6	R\$ 395,92	R\$ 255,70	R\$ 107,39	R\$ 363,09
GISLENE CRISTINA XAVIER MASCARINI	2	R\$ 454,26	R\$ -	R\$ 166,02	R\$ 166,02
GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA	7	R\$ 538,56	R\$ -	R\$ 266,64	R\$ 266,64
HETIRLHENE ADRIANO SILVA	11	R\$ 565,00	R\$ -	R\$ 392,34	R\$ 392,34
IOLETE CAROLINA DE ALMEIDA	2	R\$ 467,77	R\$ -	R\$ 120,89	R\$ 120,89
JAQUELINE ANDRADE SANTOS DEL ROSSI	3	R\$ 465,00	R\$ -	R\$ 139,80	R\$ 139,80
JAQUELINE VIERA DA SILVA	2	R\$ 465,12	R\$ -	R\$ 317,15	R\$ 317,15
JOANA DARCI DA COSTA PRADO	4	R\$ 450,35	R\$ -	R\$ 232,68	R\$ 232,68
JOBES PINTO DE LIMA COUTINHO DA SILVA	1	R\$ 590,00	R\$ -	R\$ 141,10	R\$ 141,10
KELI CRISTINA AVELINO ALVES	6	R\$ 454,08	R\$ -	R\$ 466,47	R\$ 466,47
KENIA DE LIMA SILVA	2	R\$ 500,00	R\$ -	R\$ 228,28	R\$ 228,28
LARISSA GEISE AVELINO ALVES	1	R\$ 420,00	R\$ -	R\$ 48,90	R\$ 48,90
LEA FERNANDA DA COSTA CAMARGO	6	R\$ 784,96	R\$ -	R\$ 784,94	R\$ 784,94
LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA	1	R\$ 465,12	R\$ -	R\$ 38,75	R\$ 38,75
LETIELI DE SOUSA NASCIMENTO	3	R\$ 649,50	R\$ -	R\$ 80,00	R\$ 80,00

128

DROGARIA TOTAL

Rua Barão do Amazonas, 1720 Jardim Sumaré Ribeirão Preto - SP

CNPJ 01.621.293/0004-30

LIDIANE PEREIRA DE OLIVEIRA	1	R\$ 382,50	R\$	R\$ 75,90	R\$ 75,90
LINCIDI MARIA DE PAULA RODRIGUES	10	R\$ 403,92	R\$ -	R\$ 402,36	R\$ 402,36
LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA	6	R\$ 338,51	R\$ -	R\$ 334,59	R\$ 334,59
MARIA APARECIDA ALVES TEODORO	2	R\$ 300,00	R\$	R\$ 75,09	R\$ 75,09
MARIA APARECIDA DIAS COSTA	3	R\$ 494,00	R\$ -	R\$ 208,56	R\$ 208,56
MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA	1	R\$ 450,35	R\$	R\$ 64,80	R\$ 64,80
MARIETE MARIA DA SILVA	5	R\$ 454,26	R\$ -	R\$ 70,29	R\$ 70,29
MICHELE VENANCIO GONCALVES	8	R\$ 382,50	R\$ -	R\$ 327,89	R\$ 327,89
NADIA ABDALA IBRAHIM	1	R\$ 1.100,00	R\$	R\$ 42,56	R\$ 42,56
NAIARA FIRMINO TOMAZ	1	R\$ 465,12	R\$ -	R\$ 52,98	R\$ 52,98
REGINA MARCIA ALVES DOS SANTOS	3	R\$ 450,35	R\$ -	R\$ 407,09	R\$ 407,09
REGINALDO ANTONIO DA SILVA	6	R\$ 560,00	R\$ -	R\$ 152,43	R\$ 152,43
RENATA MAIARA FERREIRA	2	R\$ 1.004,28	R\$ -	R\$ 96,93	R\$ 96,93
RENATA MARTINS DE LIMA	1	R\$ 465,12	R\$ -	R\$ 98,94	R\$ 98,94
ROSIMAR DE OLIVEIRA PINA	8	R\$ 390,47	R\$	R\$ 233,48	R\$ 233,48
SIMONE CRISTINA DE SOUZA BARBOSA	3	R\$ 454,26	R\$ 24,93	R\$ 252,70	R\$ 277,63
SONIA DONISETI DE SOUZA	3	R\$ 511,00	R\$ -	R\$ 259,79	R\$ 259,79
SONIELI VIEIRA MANSO	4	R\$ 382,50	R\$ -	R\$ 320,04	R\$ 320,04
STHEFANY FIGUEIRA DINIZ	8	R\$ 511,00	R\$ -	R\$ 283,25	R\$ 283,25
TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN	1	R\$ 338,51	R\$ -	R\$ 41,80	R\$ 41,80
VIVIANE ISAURA TOSTA	11	R\$ 1.004,28	R\$ 51,08	R\$ 952,83	R\$ 1.003,91
WILLIAM MARQUES	2	R\$ 500,00	R\$ -	R\$ 54,00	R\$ 54,00
Total					R\$ 13.476,20
Total de clientes atendidos: 55					

Valores por Drogeria:

Prado & Prado Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Organização Farmacêutica Barbosa

R\$ 6.044,96
R\$ 7.431,24

Recebemos de PRADO E PRADO COM PRO FAR LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Identificação e Assinatura do Recebedor:

NF-e
No. 000.001.680
SÉRIE 001

Identificação do Emitente
PRADO E PRADO COM PRO FAR LTDA
R24, 669
CENTRO
GUAIRA
14790000
1733311503

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

No. 000.001.680
SÉRIE 001
FL 1/6

Chave de Acesso:
3524 0529 4618 9000 0110 5500 1000 0016 8010 0103 1025

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:

CNPJ:
29461890000110

Protocolo de autorização de uso:
135241111543831 27/05/2024 12:31:16

Destinatário/Remetente:
Nome/Razão Social:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF:
48341283000161

Data da Emissão:
27/05/2024

Endereço:
RUA 24, 872

Bairro/Distrito:
JARDIM PAULISTA

CEP:
14790000

Data da Entrada / Saída:
27/05/2024

Município:
GUAIRA

Fone/Fax:
1733327000

UF:
SP

Inscrição Estadual:

Hora da Saída:
12:31:21

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor
001	27/05/2024	6044,96									

Cálculo do imposto:

Base de Cálculo do ICMS: 131,20
Valor do ICMS: 23,61
Base de Cálculo ICMS Substituição: 0,00
Valor do ICMS Substituição: 0,00
Valor Total dos Produtos: 8219,02

Valor do Frete: 0,00
Valor do Seguro: 0,00
Desconto: 2174,06
Outras Desp. Acessórias: 0,00
Valor do IPI: 0,00
Valor Total da Nota: 6044,96

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	CS/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
4041	BENICAR 20MG C/30 COMP	30049079	0500	5929	CX	1,00	80,40	14,47	80,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15186	FIO DENTAL COLGATE 50 M	33062000	0500	5929	UND	1,00	15,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22749	MEDICAMENTOS	39232990	0500	5929	UND	7,00	31,13	0,01	217,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39743	PEREPELO 20 CAPS	30049049	0500	5929	UN	1,00	23,01	11,01	23,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41944	PENTE CONDOR GLITTER C/3 SM 1L	96151100	0500	5929	UN	1,00	15,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2782	ARCOXIA 90MG C/7	30049069	0500	5929	UND	1,00	82,57	14,86	82,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12827	DICLOF DIETILAMONIO GEL 60G	30049099	0500	5929	UN	1,00	19,57	3,91	19,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16503	FLORENT 100MG C/12 (CIFARMA)	30049099	0500	5929	CX	2,00	49,95	25,95	49,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20576	LAVITAN HAIR CABELOS E UN	21069030	0102	5929	UND	2,00	39,90	0,00	79,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39178	TESTE GRAV CLEARBLUE SAIBA ANT	38221990	0102	5929	UN	1,00	26,00	0,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21663	LORASC 10MG C/12 (VITAPAN)	30049099	0500	5929	CX	2,00	16,08	16,16	32,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23729	MONTELUCASTE DE SODIO 10 MG C/	30049079	0500	5929	UND	1,00	112,45	67,47	112,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41379	ES RISQUE S/BL N.COR LOOK DIA	33043000	0500	5929	UN	1,00	4,90	0,00	4,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42100	BALAS BUB MORANGO 15G	17049020	0102	5929	UN	1,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6358	CEFALEXINA 500MG CX 10 COMP	30049099	0500	5929	UND	2,00	29,16	11,66	59,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38522	FRALDA BABYSEC ULTRA SEC M 44	96190000	0500	5929	UN	1,00	41,00	3,10	41,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41376	ESM IMPALA INFINITO 7,5 ML	33043000	0500	5929	UN	1,00	4,70	0,00	4,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36100	FR HUGGIES SUPREME JUMBO G20	96190000	0500	5929	UN	1,00	35,00	5,10	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33194	TINT NUPRISSE 666 LOURO RUBI	33059000	0500	5929	UND	1,00	17,90	2,40	17,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32785	TENYS PE ORIGINAL	33049100	0500	5929	UND	1,00	14,90	0,00	14,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22196	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0	30049069	0500	5929	UND	2,00	16,43	4,10	32,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36225	LIXA DE UNHA DESCARTAVEL	68053090	0900	5929	UND	1,00	0,30	0,00	0,30	0,30	0,05	18,00	0,00	0,00
4049	BENICARANLO 20+5MG CX 30 COMP	30049079	0500	5929	UND	1,00	89,57	17,91	89,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37168	NORETISTERONA+ESTRAD 30+5 1MG	30049099	0500	5929	UN	1,00	27,26	1,26	27,26	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 VINCULADA A NF-E; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE RS 0,00 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. (2304/2024, 59, 000333993) NF: 37137, 37139, 37140, 37141, 37142, 37143, 37150, 37151, 37152; (2404/2024, 59, 000333993) NF: 37152, 37163, 37164, 37166, 37167, 37168, 37170, 37171; (25/04/2024, 59, 000333993) NF: 37174, 37176, 37177, 37180, 37181, 37182, 37183;

Identificação do Emitente PRADO E PRADO COM PRO FAR LTDA R24, 669 CENTRO GUAIRA 14790000 1733311503	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	1	
Natureza da Operação: LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM		Protocolo de autorização de uso: 135241111543831 27/05/2024 12:31:16	
Inscrição Estadual: 322061501116	Insc. Estadual do Sust. Tributário:	CNPJ: 29461890000110	

Destinatário/Remetente: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF: 48341283000161	Data da Emissão: 27/05/2024
Endereço: RUА 24, 872	Bairro/Distrito: JARDIM PAULISTA	CEP: 14790000	Data da Entrada / Saída: 27/05/2024
Município: GUAIRA	Fone/Fax: 1733327000	UF: SP	Hora da Saída: 12:31:21

Cod.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CS/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unif.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
19109	HIXIZINE 25MG C/30	30049067	0500	5929	UN	2,00	61,34	24,54	122,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11500	DECONGEST PLUS ME 120ML	30049059	0500	5929	UN	2,00	24,74	9,68	49,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40153	IVERMECTINA G 6MG C/4 NEOQ	30049099	0500	5929	UN	1,00	34,69	13,88	34,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39169	PANTOPRAZOL CIMED 40MG JUCPE	30049099	0500	5929	UN	1,00	221,62	207,61	221,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7456	CIFLODEX C/12 PAST MENTA(CIMED)	30049099	0500	5929	CX	1,00	20,52	7,62	20,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37783	LAVITAN IMUNIDADE CDZSE COMP	21069030	0102	5929	UN	1,00	59,90	10,00	59,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5278	BUSCOFEM 400MG CX 10 CAP	30049029	0500	5929	UN	1,00	32,31	7,81	32,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42694	PROTECTOR LABIAL MANTENGA DE CR	33041000	0500	5929	UN	1,00	3,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22961	NELOXICAM 10MG ING SAMP 1,5ML	30049079	0500	5929	UN	1,00	21,56	11,56	21,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32484	SH SEDA JUNTEIROS TIANA CRESSO	33051000	0500	5929	UN	1,00	11,90	0,00	11,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26528	PAKTRAT 20MG C/30 COMP	30049069	0500	5929	UND	1,00	105,08	0,00	105,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29234	RINGSORO XT C/ 30 ML	30049029	0500	5929	UND	1,00	28,66	7,66	28,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1347	ALGESTONA ACET+ESTRADIOL ING	30066000	0500	5929	UN	1,00	19,58	4,58	19,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42691	FLORASTOR LILIBLO S&HE 4G	21069030	0102	5929	UN	2,00	29,90	9,80	59,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2676	APEVITIN BC SUSP 240ML (EMS)	30045090	0500	5929	VD	1,00	50,77	20,87	50,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37309	FIO DENTAL HILLO 50M	33062000	0500	5929	UN	1,00	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40264	BSC DENT ORAL-B GENG ALCA JUNG	30049099	0500	5929	UN	1,00	35,50	2,84	35,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28	ABC CREME 20G	30049099	0500	5929	UN	1,00	15,96	2,39	15,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42561	SAB BIO INSTINTO ACAI 200ML	34013000	0500	5929	UN	1,00	23,00	9,90	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26775	PERIORAT SEM ALCOOL	33069000	0500	5929	UND	1,00	23,00	0,00	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40942	VENLAFAXINA 75MG 30CPRS C1 GMD	30049099	0500	5929	UN	1,00	86,72	34,63	86,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34383	TYLENOL SINUS 500+30MG CX 36 C	30049099	0500	5929	UND	2,00	35,64	7,13	35,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5206	BUSCOPAN 10MG CX 20 DRG	30044990	0500	5929	UN	1,00	23,57	5,67	23,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5283	BUSCOPAN COMPOSTO C/20 COMP	30049029	0500	5929	UN	1,00	25,99	6,99	25,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10756	CREME DENTAL COLGATE 00GR	30049069	0500	5929	UN	1,00	4,50	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12937	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 24M	30049019	0500	5929	UN	1,00	43,36	29,36	43,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24592	NEUTROFER 500MG C/30	30049019	0500	5929	CX	1,00	91,66	16,50	91,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24110	NARDON 12HS 30ML (EMS)	30049099	0500	5929	VD	1,00	36,68	21,68	36,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13346	DIPIRONA SODICA 50MG 100ML	30049099	0500	5929	UND	2,00	18,92	2,92	18,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10751	CREME DENTAL CLOREXOL TRIPLE	33061000	0500	5929	UND	1,00	6,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12257	DESOD TENU BOTE 55G	33072090	0500	5929	UND	1,00	25,76	7,72	25,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3778	BARISTAR CX 100 CAP GEL MOLE	21069030	0102	5929	UN	1,00	183,23	36,65	183,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42432	ADEFORTE AMP 3ML	30049099	0500	5929	UN	2,00	14,72	0,00	14,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5053	BROMETO IPRATROPIO 20ML (GEN.)	30049099	0500	5929	FR	1,00	14,72	0,00	14,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40378	MANT CACAU FLORA NECTAR R ON	33041000	0500	5929	UN	2,00	3,90	0,00	7,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16388	FLAVONID 50MG C/30 (INGOQ)	30049099	0500	5929	CX	1,00	103,88	71,88	103,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24447	NEOSORO SOL NASAL ADU FR 30ML	30049099	0500	5929	UND	6,00	12,07	52,44	72,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
383	ACET DEXAMETASONA 1MG CR BG10G	30043999	0500	5929	UN	1,00	23,61	2,36	23,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35223	VIBRAL GTS 10ML	30049069	0500	5929	UN	1,00	23,61	2,36	23,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38853	NIMESULIDA 100MG C/12 COMP /	30049079	0500	5929	UN	4,00	23,00	72,02	92,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32518	TRANDENE FR 15 CDWE	30049045	0500	5929	UND	1,00	14,14	0,00	14,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36435	DESOGESTREL 0,075 CARTELA C/28	30049069	0900	5929	UN	1,00	28,08	18,08	28,08	10,00	1,80	18,00	18,00	18,00
9769	COND. SEDA CCHOS DEFINIDOS	33059000	0500	5929	UND	1,00	15,90	4,00	15,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1927	AMOXICILINA 400MG/5ML PO SUS O	30041012	0500	5929	UND	1,00	43,33	13,03	43,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37408	DES CR HERBEISSIMO CERD 4RH 55G	33072090	0500	5929	UN	1,00	6,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cálculo do ISSQN:			
Inscrição Municipal:	Valor Total dos Serviços:	Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN:
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\$ 0,00 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: (23/04/2024, 59, 000333993) NF: 37137, 37139, 37140, 37141, 37142, 37143, 37150, 37151, 37152; (24/04/2024, 59, 000333993) NF: 37159, 37163, 37164, 37166, 37167, 37168, 37170, 37171; (25/04/2024, 59, 000333993) NF: 37174, 37176, 37177, 37180, 37181, 37182, 37183;

131

Identificação do Emitente PRADO E PRADO COM PRO FAR LTDA R24, 669 CENTRO GUAIRA 14790000 1733311503		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 No. 000.001.680 SÉRIE 001 FL 3/6		 Chave de Acesso: 3524 0529 4618 9000 0110 5500 1000 0016 8010 0103 1025 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: 135241111543831 27/05/2024 12:31:16		
Inscrição Estadual: 322061501116		Inscrição Estadual do Sust. Tributário: CNPJ: 29461890000110		

Destinatário/Remetente: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF: 48341283000161	Data da Emissão: 27/05/2024
Endereço: RUA 24, 872		Bairro/Distrito: JARDIM PAULISTA	CEP: 14790000
Município: GUAIRA		UF: SP	Data da Entrada / Saída: 27/05/2024
Fone/Fax: 1733327000		Inscrição Estadual: 322061501116	Hora da Saída: 12:31:21

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CSO/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
11142	CREME SKALA KIDS	33059000	0500	5929	UND	1,00	9,50	0,00	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12110	DESOD NIVERA INVISIBLE 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	FALHA UM BEBE FOFINHO 120UN	34011190	0500	5929	UN	1,00	15,90	0,00	15,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21746	LORITIL XPE 100ML	30049063	0500	5929	FR	1,00	26,37	3,96	26,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
159	ABS INTIMUS C/32 SECA	96190000	0500	5929	UND	1,00	21,00	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1014	AGUA OXIGENADA VOL 40	33059000	0500	5929	UND	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13325	DIPIRONA SODICA 1G CX COME	30049069	0500	5929	UND	2,00	23,87	23,74	47,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12354	DESOD. NIVERA INVISIBLE BLACK&W	33072010	0500	5929	UND	1,00	10,70	0,00	10,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38844	NAPROXENO SODICO 500MG C/10CP	30049099	0500	5929	UN	1,00	0,00	0,00	17,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36789	NIPTATINA+OXIDO ZINCO POM 60GR	30049099	0500	5929	UN	1,00	28,23	18,43	28,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38847	APARELHO PRESTO 2 ULTRAGRIP MO	82121020	0500	5929	UN	1,00	8,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41440	DBO DOVE AER ORIGINAL 250ML	33072010	0500	5929	UN	2,00	30,90	12,00	61,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32054	SULF+TRIMETAZOL 100 ML	30049099	0500	5929	UND	1,00	18,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
160	ABS. INTIMUS C/32 SUAVE	96190000	0500	5929	UND	2,00	21,00	0,00	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33141	TAMP COR & TON 3 D CASPACHO ES	33059000	0500	5929	UND	1,00	15,90	4,91	15,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40115	FLUCETIL 600MG 16 ENVELOPES	21069030	0102	5929	UN	1,00	30,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24549	NEULEPTIL GIS PED 20ML	30049079	0500	5929	UND	1,00	14,60	1,46	14,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2912	ASEPXA SAPONETE DEXOX	34011190	0500	5929	UND	1,00	16,90	0,00	16,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
167	ABS. O.B MEDIO LEVE 10 EG 8	96190000	0500	5929	UND	1,00	9,90	0,00	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39807	ABS INTIMUS INTERNO NIM C/ 8	96190000	0500	5929	UND	1,00	9,90	0,00	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10824	CREME DENTAL TANDY 50GR	33061000	0500	5929	UND	1,00	8,50	0,00	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
169	ABS. SEMPRE LIVRE 32 UN NOITE	96190000	0500	5929	UND	1,00	35,00	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36413	ASTAMIL 1 800G	19011090	0500	5929	UN	1,00	69,99	10,00	69,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
847	ABROFRIN 100MCG AER 200 JATOS	30049099	0500	5929	UN	1,00	44,07	20,07	44,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38954	MALHEATO DE ENALAPRIL 10MG C/30	30049099	0500	5929	UN	6,00	2,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30315	SEKINGA	90183119	0500	5929	UN	6,00	2,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12328	DESOD. GIOVANNA BABY LILAC ROL	33072010	0500	5929	UND	1,00	9,00	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13538	DOMPERIDONA 10 MG C/ 30 CP. EU	30049099	0500	5929	UN	1,00	22,01	4,40	22,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42091	KIT SE+COND SEDA VIT C 325ML	33059000	0500	5929	UN	1,00	24,00	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39262	ADDERA D3 10.000UG C/4 CAPS GE	30045050	0500	5929	UN	1,00	64,76	12,95	64,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42984	GEL FEKED	33053000	0500	5929	UN	1,00	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17104	FALDA PAMPERS CONFORTSEC XG34	96190000	0500	5929	UND	1,00	62,00	8,00	62,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42885	GELAT CAP SALON LIN SUP DEP 1U	33053000	0500	5929	UN	1,00	28,00	0,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37176	G ACICLOVIR 10G CREME	30049069	0500	5929	UN	1,00	26,46	5,29	26,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36940	CRANBERRY 500MG C/60 CAPS	21069030	0102	5929	UN	1,00	29,00	0,00	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24435	NEOSALADINA 50BL X 4DRG	30049099	0500	5929	UN	1,00	7,99	0,00	7,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
174	ABS. SEMPRE LIVRE NOT	96190000	0500	5929	UND	1,00	10,90	0,00	10,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24799	NIPTATINA 100ML ORAL 50ML	30049099	0500	5929	UND	1,00	32,82	8,21	32,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11127	CREME SKALA BANHO DE CRISTAL 1	33059000	0500	5929	UN	1,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13546	DOMPERIDONA 10MG C/30CP	30049099	0500	5929	UN	1,00	30,52	5,49	30,52	0,00	0,00	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	0,00	0,00
33933	TORSILAX C/30 (NEOQ)	30049037	0500	5929	CX	1,00	34,96	20,06	34,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42751	GEN LEVOFLOXACINO 500MG 7CCME	30049099	0500	5929	UN	1,00	49,00	9,80	49,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42753	TRIBULUS + MACA PERUANA 90CAPS	63090010	0500	5929	UN	1,00	39,90	0,00	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36079	AFENOLOL 25 MG C/30 GEN	30049042	0500	5929	UN	1,00	9,36	5,36	9,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
184	ABS. SEMPRE LIVRE ESPECIAL C/8	96190000	0500	5929	UND	1,00	5,90	0,61	5,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24767	NINHO 1+ FASES 800G	19011010	0500	5929	UND	1,00	58,90	10,90	58,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22105	MAL DEXCLOR+SETAMETASONA 120MG	30049099	0500	5929	UND	4,00	24,50	10,02	98,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cálculo do ISSQN:			
Inscrição Municipal:	Valor Total dos Serviços:	Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN:

Dados Adicionais: Informações Complementares: (28/04/2024, 59, 000333993) NF: 37190, 37191, 37192; (27/04/2024, 59, 000333993) NF: 37199, 37200; (29/04/2024, 59, 000333993) NF: 37205, 37207, 37214; (30/04/2024, 59, 000333993) NF: 37216, 37220; (02/05/2024, 59, 000333993) NF: 37228, 37230, 37231, 37234, 37235, 37240, 37242, 37244, 37245, 37246, 37247; (03/05/2024, 59, 000333993) NF: 37251, 37261, 37263, 37264, 37265, 37270; (04/05/2024, 59, 000333993) NF: 37272, 37276; (06/05/2024, 59, 000333993) NF: 37284, 37285, 37284, 37306, 37305; (07/05/2024, 59, 000333993) NF: 37321, 37327, 37331; (08/05/2024, 59, 000333993) NF: 37341, 37342; (09/05/2024, 59, 000333993) NF: 37358, 37361, 37391; (11/05/2024, 59, 000333993) NF: 37393, 37394, 37395.

132

Identificação do Emitente
 PRADO E PRADO COM PRO FAR LTDA
 R24, 669
 CENTRO
 GUAIRA
 14790000
 1733311503
 SP

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
 1-SAÍDA **1**

No. 000.001.680
 SÉRIE 001
 FL 4/6

Chave de Acesso:
 3524 0529 4618 9000 0110 5500 1000 0016 8010 0103 1025

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:
 135241111543831 27/05/2024 12:31:16

Inscrição Estadual:
322061501116

Insc. Estadual do Sust. Tributário:

CNPJ:
29461890000110

Destinatário/Remetente:

Nome/Razão Social:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço:
RUA 24, 872

Município:
GUAIRA

Bairro/Distrito:
JARDIM PAULISTA

UF:
SP

CNPJ/CPF:
48341283000161

CEP:
14790000

Data da Emissão:
27/05/2024

Data da Entrada / Saída:
27/05/2024

Inscrição Estadual:

Hora da Saída:
12:31:21

Dados do Produto/Serviço:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CSV/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
9331	COLORACAO CASTING GLOSS	33059000	0500	5929	UND	1,00	32,50	6,00	32,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41429	CR DES HERP ALFAZEMA 55G	33072010	0500	5929	UN	2,00	5,50	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42878	BUPROPIONA 150MG COM REV X30 P	30049039	0500	5929	UN	1,00	49,00	0,00	49,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41307	PRIMOBISTON 30CPR	30043290	0500	5929	UND	1,00	14,52	3,02	14,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15908	POSFATO SOD DE PREDNISONONA 60	30043290	0500	5929	UND	2,00	20,03	6,00	40,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35548	VONAD FLASH 4MG C/10 COMP	30049099	0500	5929	CK	1,00	47,61	9,52	47,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
361	ASROZIN 0TS 30MG	30049039	0500	5929	VD	1,00	30,90	7,90	30,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
501	ACETONA FARMAX	33043000	0500	5929	UN	3,00	5,50	0,00	16,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36757	PO DESCOLORANTE PROTECAO DOS F	33059000	0500	5929	UN	1,00	6,20	1,20	6,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2070	MINERAVIT HOMEM C/60	21069030	0102	5929	UN	1,00	59,90	10,90	59,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14174	EMSEPECTOR XPE FR 120ML	30049099	0500	5929	UND	1,00	29,87	5,38	29,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40561	PALETA SOMBR VIVA	30049099	0500	5929	UN	1,00	19,50	0,00	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36181	DIFERONA 500MG C/ 10 COMP EMS	30049099	0900	5929	UN	6,00	8,54	21,24	51,24	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42741	TESTE GRAVIDEZ BABY SURE	38221910	0102	5929	UN	1,00	23,70	0,00	23,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2743	SHOOND NEUPRO 300ML	33059000	0500	5929	UN	1,00	23,70	0,00	23,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39698	CICLOBENZAPRINA GEN 5MG 15CPR	30049099	0500	5929	UN	1,00	12,54	2,54	12,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42869	TALHA UMED BEBE LIMPINHO 14CU	34011190	0500	5929	UND	1,00	2,90	5,80	29,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29549	SAB PROTEX BARRA BALANCE SAUDA	34011190	0500	5929	UND	1,00	4,50	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42503	DIFERONA 500MG CART 1X16 PRATI	30049099	0500	5929	UN	1,00	6,95	0,00	6,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42748	SABONETE SUAVE AMENDOAS 90G	34011190	0500	5929	UN	5,00	2,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11900	DESLORAFADINA 0,5 MG C/ 60 ML	30049099	0500	5929	UND	1,00	42,07	15,07	42,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
992	AGUA OXIGENADA	33059000	0500	5929	UND	2,00	3,90	0,00	7,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2026	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POT	30041012	0500	5929	UND	1,00	149,98	89,97	149,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39338	COCA COLA PET 200ML	22021000	0500	5929	UN	1,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31616	SOLUCAO FISIOLÓGICA SORIMAX 10	30041012	0500	5929	UND	2,00	3,90	0,00	7,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1979	AMOXICILINA 500MG CX 21 CAP	30041012	0500	5929	UND	1,00	29,08	4,08	29,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26271	PARACETAMOL 750MG 10 COMP	30049077	0500	5929	CK	1,00	10,64	5,64	10,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37261	BARBEAR GILLETTE P	82121020	0500	5929	UN	1,00	7,99	0,00	7,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14384	ENXAK CX C/12 COMP (CAZI)	30044990	0500	5929	CK	1,00	21,24	4,24	21,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21237	LISARDIP DIP 1G BL 10 COMP	30049069	0500	5929	UND	1,00	23,89	4,89	23,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38352	AP BARBEAR GILLETTE ULTRAGRIP	82121020	0500	5929	UN	2,00	6,60	0,00	13,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21356	LISTERINE TARTA CONTROL 500ML	33069000	0500	5929	UND	2,00	21,25	2,20	62,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37386	PASTILHAS VALDA	30049099	0500	5929	UN	3,00	6,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14023	ECOS XPE 120ML (UMIQ)	30049099	0500	5929	UN	2,00	30,88	5,13	61,76	0,00	0,00	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	0,00	0,00
9391	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA 25MG	30049099	0500	5929	UND	1,00	36,09	7,22	36,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9317	CO. DOVE HID. INT. OXIG. 200 M	33059000	0500	5929	UND	2,00	15,90	6,00	31,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42738	ADVIL 400MG C/08 CAPSULAS	30049099	0500	5929	UN	1,00	27,78	12,28	27,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36177	NEOSALDINA C/ 10 DRAGAS	30049099	0900	5929	UN	2,00	18,99	13,98	37,98	24,00	4,32	18,00	0,00	0,00
36174	TORFLEX 35MG	30049099	0500	5929	UN	2,00	7,56	2,72	15,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42736	CETOCONAZOL CREME	30049099	0500	5929	UN	1,00	23,56	0,00	23,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29630	SABONETE DOVE ORIGINAL	34011190	0500	5929	UND	3,00	3,90	0,00	11,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1864	AMOX-CLAV POTAS 875/125MG C/14	30041012	0500	5929	UND	1,00	96,00	11,00	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6892	CETOPROFENO 100MG C/20 GEN	30049029	0500	5929	CK	1,00	40,59	16,24	40,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38464	AZITROMICINA 500MG C3CMP	30042029	0500	5929	UN	1,00	18,86	0,75	18,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4356	DETAZIMINA 1ML	30049099	0500	5929	UN	2,00	30,80	3,88	61,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42728	ESCOVA DENTAL AD BIO 127	96032100	0500	5929	UN	1,00	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40665	LAVITAN MAIS BEAUTY C/60	21069030	0102	5929	UN	1,00	35,00	5,10	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42729	ESCOVA IVEFANVILL DENTAL	96032100	0500	5929	UN	1,00	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

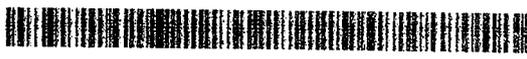
Cálculo do ISSQN:

Inscrição Municipal: Valor Total dos Serviços: Base de Cálculo do ISSQN: Valor do ISSQN:

Dados Adicionais:

Informações Complementares:
 37386, 37389, 37413, (15/05/2024, 59, 000333993) NF: 37418, 37433; (14/05/2024, 59, 000333993) NF: 37444, 37463;
 (15/05/2024, 59, 000333993) NF: 37467, 37468, 37469, 37470, 37476, 37481; (18/05/2024, 59, 000333993) NF: 37483, 37484,
 37499, 37500, 37502; (17/05/2024, 59, 000333993) NF: 37507, 37509, 37516, 37534; (20/05/2024, 59, 000333993) NF: 37555,
 37562, 37572, 37581; (21/05/2024, 59, 000333993) NF: 37585, 37587, 37589, 37598; (22/05/2024, 59, 000333993) NF: 37606,
 37610; (24/05/2024, 59, 000333993) NF: 37669, 37671, 37672, 37673, 37674, 37675, 37676

J33

Identificação do Emitente PRADO E PRADO COM PRO FAR LTDA R24, 669 CENTRO GUAIRA 14790000 1733311503		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
SP		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		Chave de Acesso: 3524 0529 4618 9000 0110 5500 1000 0016 8010 0103 1025	
No. 000.001.688 SÉRIE 001 FL 5/6		1		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: 135241111543831 27/05/2024 12:31:16		
Inscrição Estadual: 322061501116		Inc. Estadual do Sust. Tributário:		CNPJ: 29461890000110	

Destinatário/Remetente: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF: 48341283000161		Data da Emissão: 27/05/2024	
Endereço: RUA 24, 872		Bairro/Distrito: JARDIM PAULISTA		CEP: 14790000	
Município: GUAIRA		Fone/Fax: 1733327000		UF: SP	
				Inscrição Estadual: 29461890000110	
				Hora da Saída: 12:31:21	

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CS/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vir. Unit.	Vir. Desc.	Vir. Total	BC. ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	% ICMS	% IPI
42723	KAOILINE 50MG/KL 60ML 5%	30049021	0500	5929	UN	1,00	45,85	8,25	45,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21801	LOSARTANA POTASSICA 50MG CX 30	30049069	0500	5929	UND	1,00	22,71	17,71	22,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31032	SHAMPOO SEDA CACHOS DEFINIDOS	33051000	0500	5929	UND	1,00	13,90	4,00	13,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27016	DES. AERO ABOVE MEN SPORT 150%	33072010	0500	5929	UN	1,00	10,00	2,10	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10476	COTONETE JXL 75 UN	56012190	0500	5929	UN	1,00	6,80	0,00	6,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18759	HERBISSIMO ACTION 55 G	33072030	0500	5929	UND	1,00	6,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16665	CEVOPROFENO GTS 20 ML (EURO	30049099	0500	5929	UN	1,00	24,62	7,39	24,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39783	MICROVILAR CARTELA	30049099	0900	5929	UND	2,00	7,93	2,86	15,86	33,00	5,34	0,00	18,00	0,00
9134	COBAVITAL C/30 MICRO COMP-REFE	30049099	0500	5929	UND	1,00	41,70	8,34	41,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37485	LEITE EM PO NESTLE NESTOGENO 2	19011010	0500	5929	UN	1,00	29,00	0,00	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42274	AMERXOL XPE ADULTO 120ML GLOB	30049099	0500	5929	UN	2,00	20,06	2,01	40,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7511	CMEGRIPE 400MG C/20 CAPS (CIME	30049099	0500	5929	CX	3,00	28,29	48,87	84,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36155	CHOCOLATE LACTA BIS XTRA 45G	19053200	0500	5929	UN	1,00	3,50	0,00	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42718	ACEVITON VITAMINA C 1G C/10CP	21069030	0102	5929	UN	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32115	SULFATO NEOM-BACIT 50G (GEN	30049099	0500	5929	UN	1,00	9,90	1,90	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29854	SAL DE FRUTA ENO 25SACHES PRAD	30049099	0500	5929	UN	1,00	28,16	7,04	28,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30512	SHAMPOO DOVE HIDR. INTENSA 200	33051000	0500	5929	UND	1,00	14,50	0,00	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12192	DES. AERO REKONA FEM POWDER DR	33072030	0500	5929	UND	2,00	18,34	4,70	36,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42940	ESC. CAB ESCOEL/REF 60L	30049099	0500	5929	UN	1,00	11,00	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8976	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG CX	30049099	0500	5929	UND	1,00	42,66	0,00	42,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36144	LIGHT COLOR GLOSS TINTA 6,0	33053000	0500	5929	UN	1,00	14,90	1,00	14,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42706	AMOX-CLAV 400MG+57MG 70ML	30041012	0500	5929	UN	1,00	86,93	34,77	86,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40643	ERVATOSX XRP	21069090	0102	5929	UN	1,00	55,00	6,00	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36260	SELENE CARTELA C/21 CP	30066000	0900	5929	UN	1,00	22,22	3,44	22,22	20,00	3,44	0,00	18,00	0,00
13605	DORILEX 35+300+50MG CX 36 COME	30049099	0500	5929	UND	2,00	25,45	8,90	50,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26233	PANTOPRAZOL 40MG CX 28 COMP RE	30049099	0500	5929	UN	3,00	97,31	249,93	291,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16149	ECOSOM LACTA OURO BRANCO 20G	19053200	0500	5929	UN	2,00	2,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42819	SAB YPE GARDENIA E ARGAN 85G	34011190	0500	5929	UN	1,00	2,01	0,00	2,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31936	STREPSILS 8,75MG CX 16 PAST	30049029	0500	5929	UND	1,00	30,38	6,38	30,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19827	K-MED HOT BEL 200 G	30067000	0500	5929	UN	1,00	39,90	0,00	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37116	EXTRATO DE PROPOLIS 20ML FLOR	04109000	0102	5929	UN	1,00	11,99	0,00	11,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12998	DIFERIL GTS 20ML (CIFERMA)	30049069	0500	5929	FS	1,00	7,50	2,50	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37914	ESTOMAZIL PO ABACAXI EFEKV UN	30049099	0500	5929	UN	3,00	3,08	1,74	9,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42378	MAKE UP SAB. PRIME PRE MAQUIAGE	34012010	0500	5929	UN	1,00	11,50	0,00	11,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42999	J CR ASSRD HIPOGLOS ORIGINAL 4	33072010	0500	5929	UN	1,00	25,00	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39760	DES. AERO ABOVE FEM FIERCE & S	33072010	0500	5929	UN	1,00	10,00	2,11	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40195	PEG LAX 8,5G 14 SACHES S/SABOR	30049099	0500	5929	UN	1,00	38,93	3,93	38,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42930	ZOIO GOMA C/12G	63079090	0102	5929	UN	1,00	29,00	0,00	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19233	IBUPRIL 600MG CX 20 COMP	30049029	0500	5929	UND	1,00	23,81	7,81	23,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39763	DES. AERO ABOVE FEM UNIQUE & M	33072010	0500	5929	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42373	CYLLOS POST MISS FRANDY C23-05	67041900	2102	5929	UN	1,00	6,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42132	IBUPRIL 400MG 8CAPS	30049099	0500	5929	UN	2,00	19,41	14,82	38,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14463	EPOCLER ABACAXI FLAC 10ML	30049099	0500	5929	UN	7,00	3,76	4,62	26,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39885	PRALDA HIPOPO XG L64P60 UNID	96190000	0500	5929	UN	1,00	56,00	6,10	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8743	CLOR TRAMADOL 50MG C/10 CP	30049099	0500	5929	UND	1,00	31,48	12,58	31,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36256	NACTALI CARTELA C/28 CP	30066000	0900	5929	UN	1,00	41,19	7,29	41,19	33,90	6,10	0,00	18,00	0,00
42814	RID LAB CARMED BFF BELJ 10G	33041000	0500	5929	UN	1,00	29,99	0,00	29,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42816	SABONETE YPE 85G	34011190	0500	5929	UN	2,00	2,01	0,00	4,02	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:	
134	

Identificação do Emitente PRADO E PRADO COM PRO FAR LTDA R24, 669 CENTRO GUAIRA 14790000 1733311503	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
No. 000.001.688 SÉRIE 001 FL 6/6		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: 135241111543831 27/05/2024 12:31:16
---	---

Inscrição Estadual: 322061501116	Insc. Estadual do Sust. Tributário:	CNPJ: 29461890000110
-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------

Destinatário/Remetente: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF: 48341283000161	Data da Emissão: 27/05/2024
Endereço: RUA 24, 872	Bairro/Distrito: JARDIM PAULISTA	CEP: 14790000	Data da Entrada / Saída: 27/05/2024
Município: GUAIRA	Fone/Fax: 1733327000	UF: SP	Incrição Estadual: 322061501116
			Hora da Saída: 12:31:21

Dados do Produto/Serviço:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CSN/CSOSN	CEP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unil.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
4380	BETRICORT CR 30G	30049099	0500	5929	UN	1,00	28,51	5,13	28,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28189	PROFETOR LABIAL NIVEA SUN PROF	33049990	0500	5929	UND	1,00	26,50	0,00	26,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14906	ESCOVA ORAL-B 2XI PRO SAUDE	96032100	0500	5929	UND	1,00	20,50	2,00	20,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37346	BUPRUM XL 150MG 60CP	30049099	0500	5929	UN	1,00	231,55	46,31	231,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7768	CLONOURIN 100+100MG+5000MCG/W	30045090	0500	5929	UND	5,00	20,11	50,55	160,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40185	G MELOXICAM 15 MG 10 CPR	30049099	0500	5929	UN	1,00	15,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
59970	CS MEN FICK 2 AEROS UREAN GEL	33072010	0500	5929	UN	1,00	38,50	18,30	28,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42127	CR TRAT SKALA GENETIQS 1KG	33059000	0500	5929	UN	1,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7302	CHUPETA PEPEPA 0123	39269050	0500	5929	UND	2,00	3,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37333	PARACETAMOL 750MG 20CPR TEUTO	30049045	0500	5929	UN	3,00	12,40	11,03	37,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39754	DES. AERO ABOVE FEM TEEN BE PO	33072010	0500	5929	UN	1,00	10,00	2,11	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36366	ABS OE PROCOMET MINI CB	96190000	0500	5929	UN	1,00	11,50	0,00	11,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41156	ALLEKOPEDREIN 6MG/ML FR 60ML	30049099	0500	5929	UN	1,00	34,04	8,51	34,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24831	NISTATINA+OXIDO ZINCO PDA 60G	30049099	0500	5929	TS	2,00	29,72	39,54	59,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42805	SECRET DESODORANTE GEL ORANGE	33072090	0500	5929	UN	1,00	25,89	0,00	25,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36127	STREPSILS LARANJA 16U S/ACUCAR	30049029	0500	5929	UN	1,00	31,69	5,69	31,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25487	OLEO CAPILAR E CORPORAL FARMAX	33059000	0500	5929	UND	1,00	9,50	0,00	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217	ABSORVENTE CAREFREE NEUTRALIZE	96190000	0500	5929	UND	1,00	8,90	0,00	8,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7416	CICLO 21 C/21 (UNIAO QUIM)	30066000	0500	5929	CX	1,00	10,19	2,19	10,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36489	DES AERO DOVE ORIGINAL 150ML	33072010	0500	5929	UN	4,00	22,00	18,03	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10795	CREME DENTAL ORAL-B AMERICARES	33061000	0500	5929	UND	2,00	2,80	0,00	5,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17624	CELESTRAT C/ 20 CP	30049099	0500	5929	FR	1,00	25,55	11,03	76,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13822	DRAME B6 50MG/10MG C/30CP	30049039	0500	5929	UN	1,00	25,38	4,57	25,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL



Cálculo do ISSQN: Inscrição Municipal:	Valor Total dos Serviços:	Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN:
---	---------------------------	---------------------------	-----------------

Dados Adicionais: Informações Complementares:	135
--	-----

RECEBEMOS DE organizacao farmaceutica barbosa lt OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 23/05/2024 VALOR TOTAL: 7431,24 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. 8537
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
1 - SAÍDA 1
Nº 8537
SÉRIE: 1
PÁGINA: 1 / 8



CHAVE DE ACESSO

3524 0548 3393 9400 0133 5500 1000 0085 3719 7307 1597

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
135241084283743 23/05/2024 11:09:36

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

23/05/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO

J.PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

23/05/2024

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

11:09

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	9896,02
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	2464,78	0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				7431,24

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - Sem Ocorrência de Transporte		-		
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
0				0,000	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
103477	TERICIN AT CR VAG 45G C/10 APL-SIMILAR Lote 000091828 Qtd: 1 Valid: 31/05/2025	30042099	400	5.929	UND	1	78,35	80,39	0,00	80,39	0,00	0,00	0,00
103945	DORFLEX ICY HOT spray 118ml	30049099	400	5.929	UND	1	56,30	56,30	17,30	39,00	0,00	0,00	0,00
30952	DELTALAB LOC 100ML (MULTILAB)	30049099	400	5.929	UND	1	20,86	19,97	10,99	8,98	0,00	0,00	0,00
34584	NEXIUM 40MG C/28 COMP	30049069	400	5.929	UND	1	397,62	380,49	62,52	317,97	0,00	0,00	0,00
107370	BENICAR TRIPLO 40+25+10MG	30049099	400	5.929	UND	1	191,67	183,42	12,75	170,67	0,00	0,00	0,00
108700	FRALDA BABYSEC ULTRA HIPER M 72UN	96190000	400	5.929	UND	1	73,80	73,80	0,00	73,80	0,00	0,00	0,00
108036	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
113973	ISABABY TOALHA UMEDECIDA ZOO C/	34011190	400	5.929	UND	1	16,80	16,80	3,30	13,50	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
109431	P NIMESULIDA 100mg cx 12 comp	30049079	400	5.929	UND	1	15,15	14,24	8,24	6,00	0,00	0,00	0,00
14119	N DORFLEX C/10 (HMR)	30049039	400	5.929	CX	1	11,20	11,20	1,20	10,00	0,00	0,00	0,00
108715	O CONFEITO MASTIGAVEL MENTOS FRUTAS	17049020	400	5.929	UND	2	2,00	2,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00
42998	N SAL DE FRUTA ENO 2SACHES TRAD	30049029	400	5.929	UND	1	4,60	3,69	0,00	3,69	0,00	0,00	0,00
8579	N NARIDRIN 12HS 30ML (EMS)	30043929	400	5.929	VD	1	38,32	36,67	18,33	18,34	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. 001254798: 2745, 2746, 2747, 2748, 2751
Equip. 001400507: 1164
Equip. 001190720: 5698, 2767, 2768, 2769, 5699, 5701, 2776, 5707, 2789, 2790, 2794
Equip. 001254686: 5509, 2806, 2807, 2808, 2812, 2816, 5524, 5727, 5531, 5533, 5534, 1220, 5541, 1225, 2845,
5545, 2850, 5757, 2859, 1229, 1231, 1232, 1248, 2867, 5567, 1252, 5765, 5773, 2878, 1275, 2888, 2894, 5621,
1281, 2904, 1286, 2916, 5651, 2925, 1293, 5655, 1307, 2934, 2949, 5666, 2957, 5683, 2966, 2967, 2972, 2977

RESERVADO AO FISCO

J36

RECEBEMOS DE organizacao farmaceutica barbosa It OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMIÇÃO: 23/05/2024 VALOR TOTAL: 7431,24 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, 14790-000 - Guaira - SP

NF-e
Nº. 8537
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
organizacao farmaceutica barbosa It
RUA 12, 509
CENTRO
Guaira
SP 14790000
1733312109

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 8537
SÉRIE: 1
PÁGINA: 2 / 8



CHAVE DE ACESSO
3524 0548 3393 9400 0133 5500 1000 0085 3719 7307 1597
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
135241084283743 23/05/2024 11:09:36

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	CEP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
101827	O NESTOGENO 2	19011010	400	5.929	UND	1	52,00	52,00	0,00	52,00	0,00	0,00	0,00
105917	O FRALDA MAMPOKO CALCA DIA&NOITE	96190000	400	5.929	UND	2	48,00	48,00	0,00	96,00	0,00	0,00	0,00
20927	P DIPIRONA 500MG C/10 GENERICO	30049099	400	5.929	CX	1	12,26	12,26	6,74	5,52	0,00	0,00	0,00
108046	O INALADOR COMPRESSOR INALAR C 701	90192020	400	5.929	UND	1	257,99	257,99	127,99	130,00	0,00	0,00	0,00
7163	O CR DENT SENSODYNE ORIGINAL 90G	33061000	400	5.929	CX	1	19,00	15,90	0,00	15,90	0,00	0,00	0,00
40472	O DESOD.NIVEA REGULÁ DRY AEROSOL	33072010	400	5.929	UND	1	16,00	16,00	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00
39493	O SPRAY ZIN ZIN 30 ML.GENGIBRE	33069000	400	5.929	UND	1	13,91	13,91	0,00	13,91	0,00	0,00	0,00
111714	O SPRAY FLORA NECTAR AGRIAO	23061000	400	5.929	UND	1	9,27	9,27	0,00	9,27	0,00	0,00	0,00
114490	O VALDA FRIENDS SEM AÇUCAR 25G	21069060	400	5.929	UND	1	6,00	6,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00
108533	O AP BARB PRESTOBARBA ULTRA GRIP2	82122010	400	5.929	UND	1	7,00	7,00	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00
43558	N DORFLEX C/10	30049039	400	5.929	UND	2	7,67	7,67	3,34	12,00	0,00	0,00	0,00
108975	O OLMESART.+HCTZ 40+12,5mg cx 3bl x 10	30049079	400	5.929	UND	1	69,65	66,65	37,65	29,00	0,00	0,00	0,00
16487	N DIPIRONA SOD 500MG 20ML(GEN,TE	30049069	400	5.929	FR	1	11,55	11,55	0,00	11,55	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
8807	N DECONGEX PLUS XPE 120ML	30049099	400	5.929	UND	1	24,74	24,74	4,95	19,79	0,00	0,00	0,00
34807	O PASTILHA VALDA LATAS C/ 50	17049020	400	5.929	UND	1	22,00	22,00	0,00	22,00	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
100559	N MABLEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	30049069	400	5.929	UND	1	16,67	15,95	3,19	12,76	0,00	0,00	0,00
111063	O MEL FLORA NECTA EXTRATO PROPOLIS	04090000	400	5.929	UND	1	15,00	15,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00
41954	O SORO FISIOLÓGICA ARBORETO 0,9%	25010090	400	5.929	UND	2	5,10	5,10	0,00	10,20	0,00	0,00	0,00
109188	N SPECDERA 7mg/ml xpe fr 100ml+cop sb mel	30049099	400	5.929	UND	1	26,73	26,73	5,35	21,38	0,00	0,00	0,00
109023	P AZITROPHAR 900mg po sus or fr 22,5ml+ser Lote 232911 Qtd: 1 Valid: 30/05/2025	30042029	400	5.929	UND	1	47,07	47,07	18,83	28,24	0,00	0,00	0,00
43529	P FOSFATO SOD DE PREDNISOLONA 60	30043290	400	5.929	UND	1	20,34	20,34	8,14	12,20	0,00	0,00	0,00
108813	P ENANTATO DE NORETISTERONA 50+5mg/ml	30066000	400	5.929	UND	1	29,25	29,25	1,25	28,00	0,00	0,00	0,00
115191	O PERFUME AJ VIP ROSÉ 15ML WOMAN	33072010	400	5.929	UND	1	35,00	35,00	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00
108166	P RIVAROXABANA 20 MG 30 CP G	30049099	400	5.929	UND	1	247,46	247,46	213,46	34,00	0,00	0,00	0,00
114991	P ASSERT 50mg cx 30 comp rev Lote 896763 Qtd: 1 Valid: 30/01/2026	30049039	400	5.929	UND	1	103,45	103,45	20,64	82,76	0,00	0,00	0,00
12375	P PURAN T4 25MG C/30	30043981	400	5.929	CX	1	17,97	17,97	3,50	14,38	0,00	0,00	0,00
19633	O AMOXICILINA 500MG 21CAPS (GEN)	30041012	400	5.929	CX	1	36,80	36,80	2,20	34,60	0,00	0,00	0,00
114173	O ATORVASTATINA CALCICA 20mg cx 30 comp	30049069	400	5.929	UND	1	60,86	60,86	42,86	18,00	0,00	0,00	0,00
100500	N ACICLOVIR 50MG CREM DERM X 10G	30049069	400	5.929	CX	1	31,54	31,54	9,46	22,08	0,00	0,00	0,00
19490	O DIPIRONA GTS 10ML	30049099	400	5.929	FR	2	5,94	5,94	1,88	10,00	0,00	0,00	0,00
104252	N LISADOR DIP 1g bl 10 comp	30049099	400	5.929	UND	1	27,44	23,89	4,78	19,11	0,00	0,00	0,00
40528	O ALGODAO SUSSEX 50GR CX	30059090	400	5.929	UND	1	4,50	4,50	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00
114676	P OMEPRAZOL 20mg fr 56 cap gel	30049099	400	5.929	UND	2	25,33	25,33	0,00	50,66	0,00	0,00	0,00
102741	N DOMPERIDONA 10 MG COM CT BL AL PLAS	30049069	400	5.929	UND	1	43,87	43,87	0,00	43,87	0,00	0,00	0,00
115082	O REMOVEDOR DE ESMALTES ZULU	33043000	400	5.929	UND	1	3,70	3,70	0,00	3,70	0,00	0,00	0,00
36140	O ESMALTE FORTALECEDOR DE UNHAS	30039099	400	5.929	UN	2	2,50	2,50	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00
112460	O PINÇA DE LUXO	82032090	400	5.929	UND	1	7,50	7,50	0,00	7,50	0,00	0,00	0,00
113336	O Espátula inox	33030010	400	5.929	UND	1	7,00	7,00	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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal impressa ref. aos documentos:
Cupons fiscais eletrônicos (SAT):
Equip. 001254798: 2745, 2746, 2747, 2748, 2751
Equip. 001400507: 1164
Equip. 001190720: 5698, 2767, 2768, 2769, 5699, 5701, 2776, 5707, 2789, 2790, 2794
Equip. 001254686: 5509, 2806, 2807, 2808, 2812, 2816, 5524, 5727, 5531, 5533, 5534, 1220, 5541, 1225, 2845, 5545, 2850, 5757, 2859, 1229, 1231, 1232, 1248, 2867, 5567, 1252, 5765, 5773, 2878, 1275, 2888, 2894, 5621, 1281, 2904, 1286, 2916, 5651, 2925, 1293, 5655, 1307, 2934, 2949, 5666, 2957, 5683, 2966, 2967, 2972, 2977.

RESERVADO AO FISCO

137

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 N°. 8537
 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
 1 - SAÍDA 1
 N° 8537
 SÉRIE: 1
 PÁGINA: 3 / 8



CHAVE DE ACESSO
 3524 0548 3393 9400 0133 5500 1000 0085 3719 7307 1597
 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
 135241084283743 23/05/2024 11:09:36

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
113335	O Palito inox	33030010	400	5.929	UND	1	6,50	6,50	0,00	6,50	0,00	0,00	0,00
100386	N VIBRAL GTS 10ML	30049099	400	5.929	UND	1	23,61	23,61	4,72	18,89	0,00	0,00	0,00
32442	N MAL DEXCLOR+BETAMETASONA 120ML	30039083	400	5.929	UND	1	15,79	30,20	0,00	30,20	0,00	0,00	0,00
115030	N KAODINE 50mg/ml loc fr 60ml	29162014	400	5.929	UND	1	45,17	45,17	9,03	36,14	0,00	0,00	0,00
2146	P DECADRON SOL 5ML Lote 2207323 Qtd: 1 Valid: 04/07/2024	30043290	400	5.929	VD	1	17,23	17,23	2,23	15,00	0,00	0,00	0,00
43334	P PREDSIM 11MG GTS 20ML	30043210	400	5.929	UND	1	44,78	44,78	8,96	35,82	0,00	0,00	0,00
111638	O PENTE CABO FINO	96151100	400	5.929	UND	1	2,00	2,00	0,00	2,00	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
42998	N SAL DE FRUTA ENO 2SACHES TRAD	30049029	400	5.929	UND	2	4,60	4,60	2,20	7,00	0,00	0,00	0,00
113184	O SORO FISIOLÓGICO LBS LITRO	33079000	400	5.929	UND	1	12,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00
105006	O BISOLVON 0,8 mg/ml xpe exp fr 120ml inf	30049039	400	5.929	UND	1	27,06	27,06	5,41	21,65	0,00	0,00	0,00
32442	N MAL DEXCLOR+BETAMETASONA 120ML	30039083	400	5.929	UND	1	15,79	30,20	9,06	21,14	0,00	0,00	0,00
28266	N KALOBA SOL ORAL 50ML	30049099	400	5.929	FR	1	155,79	155,79	34,27	121,52	0,00	0,00	0,00
102719	O DES AERO DOVE AP.REGULAR 89GR	33072010	400	5.929	UND	1	19,00	19,00	0,00	19,00	0,00	0,00	0,00
114266	O KIT SH DOVE RECONSTRUCAO +	33051000	400	5.929	UND	1	27,00	27,00	0,00	27,00	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
102350	O SABONETE DOVE ORIGINAL	34011190	400	5.929	UND	1	3,99	3,90	0,00	3,90	0,00	0,00	0,00
39752	O ABS SYM C/ABAS C/8	96190000	400	5.929	UND	1	4,64	4,64	0,00	4,64	0,00	0,00	0,00
108994	O MENTOS PURE FRESH GOMA DE MASCAR	21069050	400	5.929	UND	1	12,36	12,36	0,00	12,36	0,00	0,00	0,00
26499	P INDUS 50MG C/10 COMP	30049099	400	5.929	CX	1	75,79	75,79	16,67	59,12	0,00	0,00	0,00
25858	N DIPIRONA 500MG	30039079	400	5.929	UND	1	6,40	6,40	3,52	2,88	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
40687	O REF.TAXA	22021000	400	5.929	UND	1	2,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00
101709	O SABONETE LIQ GRANADO BASE VEGETAL	34013000	400	5.929	UND	1	27,00	27,00	0,00	27,00	0,00	0,00	0,00
114568	O 15-02860 KIT PROMO TRA LA LA	33051000	400	5.929	UND	1	38,60	38,60	0,00	38,60	0,00	0,00	0,00
114755	O Lenco BEBE TRADICIONAL	34011190	400	5.929	UND	1	13,70	13,70	0,00	13,70	0,00	0,00	0,00
39460	O Lenco KISS OS MOLEKAS C/10 UN.	56031190	400	5.929	UN	1	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00
108682	O lenço pampers c/ 48	30049059	400	5.929	UND	1	16,00	16,00	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00
112510	O TALCO PATRULHA CANINA TOPZ BABY	33049100	400	5.929	UND	1	14,00	14,00	0,00	14,00	0,00	0,00	0,00
110480	O ACETONA COM HIDRATANTE ZULU 500ML	23061000	400	5.929	UND	1	16,00	16,00	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00
101542	O COND. SALON OPUS VIOLET	33059000	400	5.929	UND	1	15,50	15,50	0,00	15,50	0,00	0,00	0,00
114811	N ARGAN OIL NOVO 50 ML	33012990	400	5.929	UND	1	27,90	27,90	0,00	27,90	0,00	0,00	0,00
114690	O WELLA FUSION SH 250ML (IMP)	33051000	400	5.929	UND	1	105,00	105,00	0,00	105,00	0,00	0,00	0,00
105382	P GLIFAGE XR 500MG CX 30 COMP RM	30049049	400	5.929	UND	1	11,65	11,65	3,65	8,00	0,00	0,00	0,00
111063	O MEL FLORA NECTA EXTRATO PROPOLIS	04090000	400	5.929	UND	1	15,00	15,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00
101833	O NINHO 1+ 800G	19011010	400	5.929	UND	1	48,00	48,00	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00
113184	O SORO FISIOLÓGICO LBS LITRO	33079000	400	5.929	UND	1	12,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00
25641	O DIOVAN AMLO 160/5MG C/28 COMP	30049069	400	5.929	CX	1	112,41	112,41	30,51	81,90	0,00	0,00	0,00
102359	N DIPIRONA 1GR	30049069	400	5.929	UND	1	17,93	17,93	0,00	17,93	0,00	0,00	0,00
107638	P CLONAZEPAM 2mg - cx. c/ 60 comp Lote 235329 Qtd: 1 Valid: 30/08/2025	30049069	400	5.929	UND	1	33,15	33,15	0,00	33,15	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal impressa ref. aos documentos:
 Cupons fiscais eletrônicos (SAT):
 Equip. 001254798: 2745, 2746, 2747, 2748, 2751
 Equip. 001400507: 1164
 Equip. 001190720: 5698, 2767, 2768, 2769, 5699, 5701, 2776, 5707, 2789, 2790, 2794
 Equip. 001254686: 5509, 2806, 2807, 2808, 2812, 2816, 5524, 5727, 5531, 5533, 5534, 1220, 5541, 1225, 2845, 5545, 2850, 5757, 2859, 1229, 1231, 1232, 1248, 2867, 5567, 1252, 5765, 5773, 2878, 1275, 2888, 2894, 5621, 1281, 2904, 1286, 2916, 5651, 2925, 1293, 5655, 1307, 2934, 2949, 5666, 2957, 5683, 2966, 2967, 2972, 2977

RESERVADO AO FISCO

J39

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº. 8537
 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 1 - SAÍDA 1 Nº 8537 SÉRIE: 1 PÁGINA: 4 / 8	
		CHAVE DE ACESSO 3524 0548 3393 9400 0133 5500 1000 0085 3719 7307 1597
		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 135241084283743 23/05/2024 11:09:36

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
26794	P DICLOF RESINATO GTS 20ML GEN	30049099	400	5.929	FR	1	19,52	19,52	7,52	12,00	0,00	0,00	0,00
42653	N NOVALGINA 1G C/10 COMP	30049069	400	5.929	UND	2	23,95	23,00	7,50	38,50	0,00	0,00	0,00
107824	O DES DOVE AER MEN AP CUIDADO TOTAL	33051000	400	5.929	UND	1	30,00	30,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00
114381	O GOMA POP SORTIDA 10G	17049020	400	5.929	UND	1	7,00	7,00	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00
111718	O MEL BISNAGA 280G FLORANÉCTAR	23061000	400	5.929	UND	1	18,00	18,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00
113973	O ISABABY TOALHA UMEDECIDA ZOO C/	34011190	400	5.929	UND	1	16,80	16,80	0,00	16,80	0,00	0,00	0,00
104552	O NESTONUTRI PO 800GR-DEMAIS PROD	19011010	400	5.929	UND	1	48,90	48,90	0,00	48,90	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
105032	N OZEMPIC 1mg cx 4 agulhas novofine 4mm	30043929	400	5.929	UND	1	1291,99	1292,78	868,78	424,00	0,00	0,00	0,00
42513	P PROFLAM 100MG C/12 COMP	30049039	400	5.929	UND	1	77,35	77,35	15,17	61,88	0,00	0,00	0,00
105106	N FLEBON 50mg 60 comp	30049099	400	5.929	UND	1	160,94	160,94	32,19	128,75	0,00	0,00	0,00
27551	N TOPCOID 5MG GEL 40G	30049099	400	5.929	BG	1	34,10	34,10	6,82	27,28	0,00	0,00	0,00
112821	O CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150mg cx 30 Lote 2324176 Qtd: 1 Valid: 31/05/2025	30049039	400	5.929	UND	1	125,50	125,50	50,20	75,30	0,00	0,00	0,00
101709	O SABONETE LIQ GRANADO BASE VEGETAL	34013000	400	5.929	UND	1	27,00	27,00	0,00	27,00	0,00	0,00	0,00
105104	P VENLAFAXINA 150mg x 30cp Lote CVY4K016 Qtd: 1 Valid: 30/04/2026	30049099	400	5.929	UND	1	163,47	175,43	70,17	105,26	0,00	0,00	0,00
115017	P PREDSIM 5mg cx 20 comp	30043210	400	5.929	UND	1	26,74	26,74	2,67	24,07	0,00	0,00	0,00
115017	P PREDSIM 5mg cx 20 comp	30043210	400	5.929	UND	1	26,74	26,74	2,67	24,07	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	5,13	13,86	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
40342	O SORO FISIOLÓGICO 250ML ARBORET	25010090	400	5.929	UND	1	5,85	5,85	0,00	5,85	0,00	0,00	0,00
101677	O BEPANTOL BABY POMADA	33049990	400	5.929	UND	1	31,00	30,90	0,00	30,90	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
100221	N MALEATO DE	30043929	400	5.929	UND	1	36,93	36,93	12,93	24,00	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
114450	P AMOXICILINA + CLAVULANATO DE Lote 2334814 Qtd: 1 Valid: 31/07/2025	30041012	400	5.929	UND	1	73,19	73,19	14,64	58,55	0,00	0,00	0,00
101617	O TINTURA NUTRISSE Nº20	33059000	400	5.929	UND	1	18,90	18,90	0,00	18,90	0,00	0,00	0,00
104552	O NESTONUTRI PO 800GR-DEMAIS PROD	19011010	400	5.929	UND	1	48,90	48,90	0,00	48,90	0,00	0,00	0,00
114521	O MAQ 60CPR	21069030	400	5.929	UND	1	116,40	116,40	17,46	98,94	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
24230	N LORASC 10MG C/12 (VITAPAN)	30049069	400	5.929	CX	1	16,08	16,08	3,22	12,86	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
101833	O NINHO 1+ 800G	19011010	400	5.929	UND	1	48,00	48,00	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00
107360	N HEDERA HELIX XAROPE 150ML	30049099	400	5.929	UND	1	29,48	29,48	14,74	14,74	0,00	0,00	0,00
31814	N HYSTIN 0,40MG 120ML	30049069	400	5.929	UND	1	19,84	19,84	9,92	9,92	0,00	0,00	0,00
111713	O EXTRATO DE PRÓPOLIS AQUOSO	04090000	400	5.929	UND	1	16,00	16,00	1,60	14,40	0,00	0,00	0,00
113184	O SORO FISIOLÓGICO LBS LITRO	33079000	400	5.929	UND	1	12,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00
101833	O NINHO 1+ 800G	19011010	400	5.929	UND	3	48,00	48,00	9,00	135,00	0,00	0,00	0,00
101588	O TINTURA COR & TON Nº1.0	33059000	400	5.929	UND	1	12,90	10,99	0,00	10,99	0,00	0,00	0,00
114999	O PE DE MOLEQUE ZERO AÇUCAR	20079990	400	5.929	UND	2	2,90	2,90	0,00	5,80	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. 001254798: 2745, 2746, 2747, 2748, 2751 Equip. 001400507: 1164 Equip. 001190720: 5698, 2767, 2768, 2769, 5699, 5701, 2776, 5707, 2789, 2790, 2794 Equip. 001254686: 5509, 2806, 2807, 2808, 2812, 2816, 5524, 5727, 5531, 5533, 5534, 1220, 5541, 1225, 2845, 5545, 2850, 5757, 2859, 1229, 1231, 1232, 1248, 2867, 5567, 1252, 5765, 5773, 2878, 1275, 2888, 2894, 5621, 1281, 2904, 1286, 2916, 5651, 2925, 1293, 5655, 1307, 2934, 2949, 5666, 2957, 5683, 2966, 2967, 2972, 2977.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

J39

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

NF-e
Nº 8537
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
 1 - SAÍDA 1

Nº 8537
 SÉRIE: 1
 PÁGINA: 5 / 8

CHAVE DE ACESSO
 3524 0548 3393 9400 0133 5500 1000 0085 3719 7307 1597

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
 135241084283743 23/05/2024 11:09:36

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. Unir.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
115140	O GEL DE LIMPEZA 01	34013000	400	5.929	UND	1	44,00	44,00	0,00	44,00	0,00	0,00	0,00
108584	O ESPAR. TRANSPORTE 25MMX1,35M NEXC	30051090	400	5.929	UND	1	11,50	11,50	0,00	11,50	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
20879	P BROMETO IPRATROPIO 20ML (GEN.)	30049099	400	5.929	FR	1	16,51	16,51	4,95	11,56	0,00	0,00	0,00
43529	P FOSFATO SOD DE PREDNISOLONA 60	30043290	400	5.929	UND	1	20,34	20,34	6,10	14,24	0,00	0,00	0,00
109968	O SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO 0,9%	33079000	400	5.929	UND	1	5,00	5,00	0,00	5,00	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
108700	O FRALDA BABYSEC ULTRA HIPER M 72UN	96190000	400	5.929	UND	1	73,80	73,80	0,00	73,80	0,00	0,00	0,00
114755	O LENCO BEBE TRADICIONAL	34011190	400	5.929	UND	1	13,70	13,70	0,00	13,70	0,00	0,00	0,00
43105	P AMOXICILINA 500MG C/21 CAP Lote 2307430 Qtd: 1 Valid: 04/04/2025	30031012	400	5.929	UND	1	28,49	28,49	8,55	19,94	0,00	0,00	0,00
109431	P NIMESULIDA 100mg cx 12 comp	30049079	400	5.929	UND	1	15,15	4,99	0,00	4,99	0,00	0,00	0,00
110493	N CELESTRAT 2+0,25mg cx 20 comp	30049047	400	5.929	UND	1	21,58	21,58	4,32	17,26	0,00	0,00	0,00
114973	O COND MASCARA DE TRATAMENTO VITA	33059000	400	5.929	UND	1	31,50	31,50	0,00	31,50	0,00	0,00	0,00
105633	O ABS INTERNO INTIMUS SUPER 8UN	96190000	400	5.929	UND	1	10,50	10,50	0,00	10,50	0,00	0,00	0,00
114976	O COND OX VITA GLOW 240ML MARI MARIA	33051000	400	5.929	UND	1	29,00	29,00	0,00	29,00	0,00	0,00	0,00
100480	O tintura cor e ton 2,0	33059000	400	5.929	UND	1	12,90	10,99	0,00	10,99	0,00	0,00	0,00
101589	O TINTURA COR & TON 3,0	33059000	400	5.929	UND	1	12,90	10,99	0,00	10,99	0,00	0,00	0,00
36663	O LISTERINE TARTAR CONTROL 250ML	33069000	400	5.929	UND	1	22,00	22,00	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00
38832	O ENXAGUANTE ORAL B 350ML	33061000	400	5.929	UND	1	11,31	11,31	0,00	11,31	0,00	0,00	0,00
107745	O DES ABOVE AER WOMEN PERS STRONG & CREME DENTAL DENTIL KIDS BOB	33072010	400	5.929	UND	1	10,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00
110346	O DES CR HERBISSIMO LAVANDA 55GR	33072090	400	5.929	UND	1	6,00	6,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00
113036	O DES CR HERBISSIMO LAVANDA 55GR	33072090	400	5.929	UND	1	6,00	6,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00
9792	P CLENIL A FLAC CX C/10	30043290	400	5.929	CX	1	90,11	90,11	50,11	40,00	0,00	0,00	0,00
103945	N DORFLEX ICY HOT spray 118ml	30049099	400	5.929	UND	1	56,30	56,30	14,06	42,24	0,00	0,00	0,00
108395	N NEOSALDINA 10CPRS	30049039	400	5.929	UND	1	11,00	11,00	1,00	10,00	0,00	0,00	0,00
32698	P METFORMINA 850MG C/30 COMP	30049049	400	5.929	UND	1	8,35	8,35	2,35	6,00	0,00	0,00	0,00
112458	O ESCOVA JADEPRO 2X1	96032100	400	5.929	UND	1	13,00	13,00	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00
109376	O SH+COND KERATEX HIDRAT PROFUNDA	33051000	400	5.929	UND	1	44,00	44,00	0,00	44,00	0,00	0,00	0,00
108299	O ACETONA 100ML	33043000	400	5.929	UND	1	3,50	3,50	0,00	3,50	0,00	0,00	0,00
114591	O adesivos de unha	30049099	400	5.929	UND	1	5,00	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00
106957	N PARACETAMOL 750mg bl lar 20 comp	30049045	400	5.929	UND	1	13,43	13,43	2,69	10,74	0,00	0,00	0,00
113368	O NEVRALGEX DIP 1G COMP 1BL X 10	30049069	400	5.929	UND	1	23,33	16,29	3,26	13,03	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
109763	O REPARADOR DE PONTAS FIXED	33059000	400	5.929	UND	1	7,00	7,00	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00
103597	N HIDRION CPR 1X30-SIMILAR	30049076	400	5.929	UND	1	40,85	40,85	8,17	32,68	0,00	0,00	0,00
36567	O CARGA GILLETTE MACH3 C/2	82122010	400	5.929	UND	1	18,00	18,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00
115140	O GEL DE LIMPEZA 01	34013000	400	5.929	UND	1	44,00	44,00	0,00	44,00	0,00	0,00	0,00
111665	N DORFLEX ICY HOT cx 5 ades grand (10cm x	30051010	400	5.929	UND	1	38,23	38,23	2,23	36,00	0,00	0,00	0,00
27738	N DIPIDOR GTS 10ML X12FR	30039099	400	5.929	FR	2	5,42	5,42	0,84	10,00	0,00	0,00	0,00
32406	N CLOR AMBROXOL XPE AD 120ML	30049099	400	5.929	UN	1	32,00	32,00	0,00	32,00	0,00	0,00	0,00
102405	P NIMEGON MET 50MG/1000MG CX 56 COMP	30049099	400	5.929	UND	1	331,17	331,17	122,43	208,74	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. 001254798: 2745, 2746, 2747, 2748, 2751
 Equip. 001400507: 1164
 Equip. 001190720: 5698, 2767, 2768, 2769, 5699, 5701, 2776, 5707, 2789, 2790, 2794
 Equip. 001254686: 5509, 2806, 2807, 2808, 2812, 2816, 5524, 5727, 5531, 5533, 5534, 1220, 5541, 1225, 2845, 5545, 2850, 5757, 2859, 1229, 1231, 1232, 1248, 2867, 5567, 1252, 5765, 5773, 2878, 1275, 2888, 2894, 5621, 1281, 2904, 1286, 2916, 5651, 2925, 1293, 5655, 1307, 2934, 2949, 5666, 2957, 5683, 2966, 2967, 2972, 2977

RESERVADO AO FISCO

JKO

RECEBEMOS DE organizacao farmaceutica barbosa It OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTÁ FISCAL ELÉTRÔNICA INDICADA AO LADO
 EMISSÃO: 23/05/2024 VALOR TOTAL: 7431,24 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. 8537
 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 Nº 8537 SÉRIE: 1 PÁGINA: 6 / 8		
		CHAVE DE ACESSO 3524 0548 3393 9400 0133 5500 1000 0085 3719 7307 1597	
		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 135241084283743 23/05/2024 11:09:36	
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
34607	O CREME DENTAL COLGATE TOTAL12 C	33061000	400	5.929	UND	1	10,90	10,90	0,00	10,90	0,00	0,00	0,00
34847	O ALICATE CUTICULA MUNDIAL	82142000	400	5.929	UND	1	22,00	22,00	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00
114970	O Energetico Monster Ultra 473m	22029900	400	5.929	UND	1	10,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00
102044	O AGUA S/ GAS 500ML CRYSTAL	22011000	400	5.929	UND	1	3,00	3,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00
111460	O ARGILA BRANCA 50G	25084090	400	5.929	UND	1	4,00	4,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00
112187	O CHARM UP DD14 N	96159000	400	5.929	UND	1	5,00	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00
114103	O PMPACK SIAGE CICA THERAPY (SH +	33059000	400	5.929	UND	1	104,50	104,50	0,00	104,50	0,00	0,00	0,00
107706	O TONICO CAPILAR	33059000	400	5.929	UND	1	9,27	9,27	0,00	9,27	0,00	0,00	0,00
115046	O ADEFORTE oral 01 amp	21069030	400	5.929	UND	1	23,54	23,54	6,54	17,00	0,00	0,00	0,00
102565	P VENLAXIN 75MG CX 30 CAP LIB PROL Lote 891057 Qtd: 1 Valid: 01/10/2025	30049099	400	5.929	UND	1	118,49	118,49	23,70	94,79	0,00	0,00	0,00
27241	P BENICAR HCTZ 40+12,5MG C/30	30049079	400	5.929	CX	1	103,32	103,32	23,07	80,25	0,00	0,00	0,00
9792	P CLENIL A FLAC CX C/10	30043290	400	5.929	CX	1	90,11	90,11	50,11	40,00	0,00	0,00	0,00
110493	N CELESTRAT 2+0,25mg cx 20 comp	30049047	400	5.929	UND	1	21,58	21,58	1,58	20,00	0,00	0,00	0,00
103656	O COREGA PO FR 22G	33059000	400	5.929	UND	1	20,00	18,99	0,00	18,99	0,00	0,00	0,00
108218	O DES REXONA AER AP COTTON DRY 250ML	33072010	400	5.929	UND	2	26,50	26,50	3,20	49,80	0,00	0,00	0,00
42653	N NOVALGINA 1G C/10 COMP	30049069	400	5.929	UND	1	23,95	23,00	1,00	22,00	0,00	0,00	0,00
115195	U RESFEGRIPE SINUS 500MG CX 24 COMP	30049045	400	5.929	UND	1	18,80	18,80	0,00	18,80	0,00	0,00	0,00
115195	U RESFEGRIPE SINUS 500MG CX 24 COMP	30049045	400	5.929	UND	2	18,80	18,80	9,10	28,50	0,00	0,00	0,00
115037	O rimel bella femme	33042010	400	5.929	UND	1	17,50	17,50	0,00	17,50	0,00	0,00	0,00
115219	O LAPIS DE OLHO PRETO VIVAI	33042010	400	5.929	UND	1	4,50	4,50	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00
108414	O FD PAMPERS CONFORTSEC SUPER M 70UN	96190000	400	5.929	UND	1	89,00	89,00	0,00	89,00	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
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
42653	N NOVALGINA 1G C/10 COMP	30049069	400	5.929	UND	1	23,95	23,00	8,00	15,00	0,00	0,00	0,00
111408	O CH 100 SILICONE OT2 F 6015-01 RS	39269040	400	5.929	UND	1	24,00	24,00	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00
100216	P PANTOPRAZOL 40MG CX 28 COMP REV	30049069	400	5.929	UND	2	104,43	18,00	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00
35730	O TINTURA IMEDIA 5.1	33059000	400	5.929	UND	2	28,90	28,90	0,00	57,80	0,00	0,00	0,00
107976	P BUSCOPAN COMPOSTO cx 20 comp rev	30044990	400	5.929	UND	1	25,99	25,99	0,00	25,99	0,00	0,00	0,00
108189	N BUSCOFEM 400MG 20CAPS	30049029	400	5.929	UND	1	57,37	56,70	0,00	56,70	0,00	0,00	0,00
25858	N DIPIRONA 500MG	30039079	400	5.929	UND	2	6,40	6,40	2,80	10,00	0,00	0,00	0,00
32710	P PROPIONATO CLOBETASOL CR 30G	30049099	400	5.929	UND	1	32,46	32,46	6,49	25,97	0,00	0,00	0,00
109427	O JANUVIA 50MG C/28 COMP-REFERENCIA	30049069	400	5.929	UND	1	167,99	167,99	63,90	104,00	0,00	0,00	0,00
11285	P CLENIL 250MCG SP	30049099	400	5.929	UN	1	79,07	79,07	0,00	79,07	0,00	0,00	0,00
109272	O LAVITAN MELATONINA 0,21MG CP PT 150	21069030	400	5.929	UND	1	60,00	60,00	1,20	58,80	0,00	0,00	0,00
43574	N AVAMYS 27,5 MCG. 12	30049059	400	5.929	UND	1	73,92	73,92	13,31	60,61	0,00	0,00	0,00
114143	O CARMED BG 10G MACA DO AMOR	33049990	400	5.929	UND	1	29,99	29,99	0,00	29,99	0,00	0,00	0,00
1854	P BRONDILAT XPE 120ML (ACHE)	30049099	400	5.929	VD	1	56,82	56,82	0,00	56,82	0,00	0,00	0,00
113722	O sabonete esfoliante corporal de ameixa	34011190	400	5.929	UND	1	31,50	31,50	10,00	21,50	0,00	0,00	0,00
111967	O TOALHAS UMED TENA DERMACARE LV40	34011190	400	5.929	UND	1	19,00	19,00	3,80	15,20	0,00	0,00	0,00
100472	N ALLEGRA PEDIATRICO 6MG SUS ORAL FR	30049069	400	5.929	UND	1	38,81	38,81	7,76	31,05	0,00	0,00	0,00
43529	P FOSFATO SOD DE PREDNISOLONA 6C	30043290	400	5.929	UND	1	20,34	20,34	2,94	17,40	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. 001254798: 2745, 2746, 2747, 2748, 2751
 Equip. 001400507: 1164
 Equip. 001190720: 5698, 2767, 2768, 2769, 5699, 5701, 2776, 5707, 2789, 2790, 2794
 Equip. 001254686: 5509, 2806, 2807, 2808, 2812, 2816, 5524, 5727, 5531, 5533, 5534, 1220, 5541, 1225, 2845, 5545, 2850, 5757, 2859, 1229, 1231, 1232, 1248, 2867, 5567, 1252, 5765, 5773, 2878, 1275, 2888, 2894, 5621, 1281, 2904, 1286, 2916, 5651, 2925, 1293, 5655, 1307, 2934, 2949, 5666, 2957, 5683, 2966, 2967, 2972, 2977.

RESERVADO AO FISCO

K11

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº. 8537
 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 8537
 SÉRIE: 1
 PÁGINA: 7 / 8



CHAVE DE ACESSO

3524 0548 3393 9400 0133 5500 1000 0085 3719 7307 1597

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

135241084283743 23/05/2024 11:09:36

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
13621	P TAMOXIFENO 10MG C/30 (ASTA)	30039099	400	5.929	UN	1	55,18	55,18	8,02	47,16	0,00	0,00	0,00
21405	N CLOR AMBROXOL 7,5MG/ML 50ML GE	30049039	400	5.929	FR	1	24,25	24,25	3,53	20,72	0,00	0,00	0,00
21405	N CLOR AMBROXOL 7,5MG/ML 50ML GE	30049039	400	5.929	FR	1	24,25	24,25	3,53	20,72	0,00	0,00	0,00
31558	N SORO FISIOL 500ML	30049099	400	5.929	CX	1	6,79	6,79	1,43	5,36	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
106036	O CR DENT COLG LUM WHIT CARVAO	33061000	400	5.929	UND	1	9,00	9,00	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00
100957	P TIBOLONA 2,5MG CX 1BL X 30 COMP	30049099	400	5.929	UND	1	84,45	84,45	25,33	59,12	0,00	0,00	0,00
110928	O GAZIA 40MG 28 CPR-SIMILAR	30049069	400	5.929	UND	1	50,83	50,83	10,17	40,66	0,00	0,00	0,00
100130	P CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG CX	30049049	400	5.929	UND	1	8,96	8,96	2,96	6,00	0,00	0,00	0,00
17034	N DICLOFENACO DIETIL 1%BG 60G(GE)	30049099	400	5.929	FR	1	20,45	20,45	6,13	14,32	0,00	0,00	0,00
109626	O CHARM UP CC02 N	96159000	400	5.929	UND	1	7,00	7,00	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00
109626	O CHARM UP CC02 N	96159000	400	5.929	UND	1	7,00	7,00	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00
111226	O CHARM UP CC19	23061000	400	5.929	UND	1	7,00	7,00	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00
100784	O DESOD. NIVEA ROLL-ON DRY COMFORT	33072010	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	10,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00
114490	O VALDA FRIENDS SEM AÇUCAR 25G	21069060	400	5.929	UND	2	2,50	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00
102350	O SABONETE DOVE ORIGINAL	34011190	400	5.929	UND	1	6,00	6,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00
106728	O TINTA NATUCOR 3.0 CASTANHO ESC.	33059000	400	5.929	UND	1	3,99	3,99	0,19	3,80	0,00	0,00	0,00
109763	O REPARADOR DE PONTAS FIXED	33059000	400	5.929	UND	1	12,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00
109174	O POMADA MASSAG FISIOPORT DESOD BIO	33049910	400	5.929	UND	1	7,00	7,00	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00
106036	O CR DENT COLG LUM WHIT CARVAO	33061000	400	5.929	UND	1	11,00	11,00	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00
						1	9,00	9,00	0,00	9,00	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. 001254798: 2745, 2746, 2747, 2748, 2751
 Equip. 001400507: 1164
 Equip. 001190720: 5698, 2767, 2768, 2769, 5699, 5701, 2776, 5707, 2789, 2790, 2794
 Equip. 001254686: 5509, 2806, 2807, 2808, 2812, 2816, 5524, 5727, 5531, 5533, 5534, 1220, 5541, 1225, 2845, 5545, 2850, 5757, 2859, 1229, 1231, 1232, 1248, 2867, 5567, 1252, 5765, 5773, 2878, 1275, 2888, 2894, 5621, 1281, 2904, 1286, 2916, 5651, 2925, 1293, 5655, 1307, 2934, 2949, 5666, 2957, 5683, 2966, 2967, 2972, 2977

RESERVADO AO FISCO

342

RECEBEMOS DE organizacao farmaceutica barbosa lt OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 23/05/2024 VALOR TOTAL: 7431,24 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. 8537
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 1

Nº 8537

SÉRIE: 1

PÁGINA: 8 / 8



CHAVE DE ACESSO

3524 0548 3393 9400 0133 5500 1000 0085 3719 7307 1597

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241084283743 23/05/2024 11:09:36

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. 001254798: 2745, 2746, 2747, 2748, 2751

Equip. 001400507: 1164

Equip. 001190720: 5698, 2767, 2768, 2769, 5699, 5701, 2776, 5707, 2789, 2790, 2794

Equip. 001254686: 5509, 2806, 2807, 2808, 2812, 2816, 5524, 5727, 5531, 5533, 5534, 1220, 5541, 1225, 2845, 5545, 2850, 5757, 2859, 1229, 1231, 1232, 1248, 2867, 5567, 1252, 5765, 5773, 2878, 1275, 2888, 2894, 5621, 1281, 2904, 1286, 2916, 5651, 2925, 1293, 5655, 1307, 2934, 2949, 5666, 2957, 5683, 2966, 2967, 2972, 2977, 2979, 5800, 5689, 5690, 1347, 5807, 5808, 5820, 5694, 1378, 3001, 5824

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

13/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:04:07
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691304170105246460700020360012897480001347620

BENEFICIARIO:

REDE TOTALASSOC. DE FARMACIAS

NOME FANTASIA:

REDE TOTALASSOC. DE FARMACIAS E DRO

CNPJ: 01.621.293/0004-30

BENEFICIARIO FINAL:

REDE TOTALASSOC. DE FARMACIAS E DRO

CNPJ: 01.621.293/0004-30

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 61.302
DATA DE VENCIMENTO 15/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 13/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 13.476,20
VALOR COBRADO 13.476,20

NR.AUTENTICACAO 8.013.183.2DA.56E.2A0

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 da NFS-e
3517406221575399300014000000000005724062195118602

Número da NFS-e
57

Competência da NFS-e
07/06/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e
07/06/2024 14:25:34



Número da DPS
57

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
07/06/2024 14:25:34

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	15.753.993/0001-40	-	(17) 9975-8575
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
15.753.993 JEFERSON JOSE CARNEIRO		COMPUTECGUAIRA@GMAIL.COM	
Endereço		Município	CEP
19, 827, CENTRO		Guaíra - SP	14790-000
Simplex Nacional na Data de Competência		Regime de Apuração Tributária pelo SN	
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		-	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	48.341.283/0001-61	-	-
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		-	
Endereço		Município	CEP
24, 872, JARDIM PAULISTA		Guaíra - SP	14790-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO	Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
	01.07.01 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, con...	-	Guaíra - SP	-
Descrição do Serviço	Prestação Serviços T.I referente Santa Casa Misericórdia de Guaíra (Manutenção e Suporte Técnico Infraestrutura e Sistemas Hospital).			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL	Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
	Operação Tributável	-	Guaíra - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade		Suspensão da Exigibilidade do ISSQN	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
-		Não	-	-
Valor do Serviço		Desconto Incondicionado	Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM
R\$ 3.100,00		-	-	-
BC ISSQN		Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
-		-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL	IRRF	CP	CSLL	
	-	-	-	
PIS		COFINS	Retenção do PIS/COFINS	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-		-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E	Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
	R\$ 3.100,00	R\$	R\$	-
	IRRF, CP,CSLL - Retidos	PIS/COFINS Retidos		Valor Líquido da NFS-e
	R\$ 0,00	-		R\$ 3.100,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS	Federais	Estaduais	Municipais
	-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf Cont: EMPRESA OPTANTE PELO MEI (NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS E DE ISS) VENCIMENTO 15/06/2024.

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

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.07
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240613182901682719271
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.100,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 13/06/2024 - 15:57:11

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. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/06/2024 - 15:57:12

=====

DOCUMENTO: 061303
AUTENTICACAO SISBB: 2.48A.086.BD7.69D.D32

=====

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.

CPF/CNPJ do Empregador 48.341.283	Nome/Razão Social do Empregador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
--------------------------------------	---

Núm. de Pág. 1	Identificador 0124061313714601-7	Tag 48341283 05/2024 MENSAL	Pagar este documento até 20/06/2024 às 21:59:59 (Brasília)
-------------------	-------------------------------------	--------------------------------	---

Observações

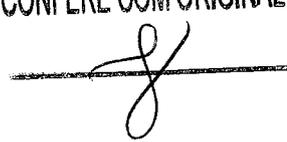
Valor a recolher
64.152,20

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
05/2024	241	64.152,20	0,00	0,00	0,00	64.152,20
Total Geral:		64.152,20	0,00	0,00	0,00	64.152,20

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

CONFERE COM ORIGINAL



Data de geração da Guia: 13/06/2024 às 15:29:02 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/6d8357ea59044e4695bb50ccc39a56685204000053039869802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Bra11a62070501**63042058

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/6d8357ea59044e4695bb50ccc39a5668

JK7

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.07
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020240613184717815988423
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$64.152,20
TARIFA: R\$10,00
DATA: 13/06/2024 - 15:57:11
COD PRODUTO: 2baaaf510c8c4fa8892a96a7fccaca83
DEVEDOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ DO DEVEDOR: 48.***.***/*-61

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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: 13/06/2024 - 15:57:12

=====

DOCUMENTO: 061304
AUTENTICACAO SISBB: A.891.570.A30.E97.A4C

=====

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.

48

RECEBEMOS DE MARANATA MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

101028-A

Data de recebimento: _____
 Identificação e assinatura do receptor: _____

NF-e
Nº 003789
 Série 1



MARANATA MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA
 Avenida Santos Dumont, 371, Box 68/69,
 Casa Branca
 09.015-330 - Santo André - SP
 Fone (11) 2379-2402
<https://www.maranataperfumaria.com.br>
atendimento@maranataperfumaria.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0-Entrada 1-Saída
Nº 003789
 SERIE: 1
 Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso: 3524 0646 2846 2300 0134 5500 1000 0037 8911 0328 5276

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 a não contribuinte
 Protocolo de autorização de uso: 135241266420359 14/06/2024 12:37:58
 Inscrição Estadual: 121.492.250.115
 Inscr.est. do subst.trib.: _____
 CNPJ: 46.284.623/0001-34

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48.341.283/0001-61		14/06/2024
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Rua 24, 872	jardim paulista	14.790-000	14/06/2024
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Guaíra		SP	12:37:57

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	15/06/2024	414,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	414,00
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	414,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
12385	SLOW K 600MG 20DRG	30049099	0400	5.102	UN	23,000	18,000	414,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações OC 996592 PAGAMENTO ANTECIPADO Dados Bancários Itaú Ag.1669 C/c.99645-4 Pix. 46.284.623/0001-34 *INFORMAÇÕES DE INTERESSE DO FISCO: ***DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CRED FISCAL DE ICMS DE ISS E DE IPI* *PIS/COFINS ALIQ REDUZIDA A ZERO CONF ART 2 DA LEI No. 10.147/00.	Reservado ao fisco <p style="text-align: center;"> PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL </p> <p style="text-align: center;">CONFERE COM ORIGINAL</p>
---	---

Código de rastreamento (Nota Fiscal - 003789)

14/06/2024 12:48:36

J49



Consultas - Emissão de comprovantes

G3371708311837541
17/06/2024 08:39:33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.32
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240614184309188967226
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$414,00
TARIFA: R\$4,09
DATA: 14/06/2024 - 16:53:39

PAGO PARA: Maranata Comercio de Perfumaria e Co
CNPJ: 46.284.623/0001-34
CHAVE PIX: 46284623000134
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1669 - CONTA: 0000000000000996454
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: 14/06/2024 - 16:53:40

=====

DOCUMENTO: 061401
AUTENTICACAO SISBB: 2.B15.CBC.AD5.BEB.C72

=====

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 MEDKA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Pedido 10.096
Doc 12.739

Nota Fiscal Eletrônica
 Série: 001
 Nº: 000.010.026



DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 Saída: 1 Entrada: 2 1
 Série: 001 Nº: 000.010.026
 Folha: 1/1



Protocolo / Data Hora de Autorização
 233240037514623 - 17/06/2024 12:08:24

Natureza da Operação :Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte

DESTINATÁRIO / REMETENTE

FATURA
 TED
 Dp 010026/01
 R\$ 2.314,20
 Vcto 22/06/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	Valor ICMS	Valor FCP	BC ICMS ST	Valor ICMS ST	Valor FCP ST	Valor IPI	Total Produtos	Valor Total da Nota Fiscal
2.314,20	277,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.314,20	
Frete	Seguro	Desconto	Outras Desp.	Base PIS	Valor PIS	Base COFINS	Valor COFINS	2.314,20
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Cod.	Descrição do Produto	NCM	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	BC ICMS	% ICMS	Vir. ICMS
1.088	CETOPROFENO 100 MG PO LIOF SOL INJ USO IV CX 50 F/A ARTRINID IV / IV UNIAO QUIMICA Lt: 2418898 Fab: 25/04/2024 Val: 30/04/2026	3004.90.29	500	6.108	Frasco/ampola	600,00	3,8500	2.310,00	2.310,00	12,00	277,20
	Trib.Apx.Fed R\$438,21 Est R\$415,80-IBPT DIFAL-Conv.ICMS.93/2015FCP DEST R\$ 0,00-ICMS DEST R\$ 138,60-ICMS REMET R\$ 0,00								0,00	0,00	0,00
687	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG CX 30 CPMPRIMIDOS AAS EMS Lt: 3K7060 Fab: 10/03/2023 Val: 31/03/2025	3004.90.24	000	6.108	Comprimido	60,00	0,0700	4,20	4,20	12,00	0,50
	Trib.Apx.Fed R\$0,56 Est R\$0,76-IBPT DIFAL-Conv.ICMS.93/2015FCP DEST R\$ 0,00-ICMS DEST R\$ 0,25-ICMS REMET R\$ 0,00								0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais

Tributada Integralmente
 CST 04: MONOFASICA A ALIQUOTA ZERO CONFORME Lei 10.147/2000, Artigo 2
 Pedido de Cotacao: 996592
 Conv.ICMS.93/2015: FCP UF Dest: 0,00 ICMS UF Dest: 138,85 ICMS UF Remet: 0,00
 OC996592 - ENTREGA 08H AS 17H
 PEDIDO A VISTA DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO: BANCO ITAU AGENCIA: 0532 C/C: 38780-0 Favorecido: MEDKA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - CNPJ 36.958.637/0001-32
 Base de calculo do ICMS reduzida nos termos do artigo 7. do Decreto n. 36.450, de 29 de outubro de 2004. TRATAMENTO TRIBUTARIO DIFERENCIADO concedido mediante processo SEI-220010/000147/2022

Reservado ao Fisco

JSJ

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.32
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240614184403008904164
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.314,20
TARIFA: R\$10,00
DATA: 14/06/2024 - 16:53:39

PAGO PARA: Medka Hospitalar
CNPJ: 36.958.637/0001-32
INSTITUICAO: 60701190 ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0532 - CONTA: 000000000000387800
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: 14/06/2024 - 16:53:41

=====

DOCUMENTO: 061402
AUTENTICACAO SISBB: 8.51C.130.97F.C94.311

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
 R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 - GALPAOD
 Bairro JARDIM INDEPENDENCIA, CRAVINHOS, SP
 LOGISTICA HOSPITALAR Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1 - SAIDA
 Nº 81.045 SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO: 3524 0611 8726 5600 0200 5500 1000 0810 4512 3655 7922
 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: 135241267584137 14/06/2024 14:46:26

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 11.872.656/0002-00

CNEB/CFP: 2283 48.341.283/0001-61

BAIRRO/DISTRITO: SEM BAIRRO

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 14.790-000

CEP: 14.790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 14.790-000

UF: SP

FONE/FAX:

Á VISTA | OUT=001 Venc=14/06/2024 Valor=1.798,40

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 279054104117

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO: SEM ENDEREÇO Nº 872

MUNICÍPIO: GUAIRA

ESPECIE: 1,00

PARÇA:

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.798,40	0,00	0,00	0,00	1.798,40
VALOR DO FRETE	0,00	DESCONTO	323,71	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	1.798,40
RAZÃO SOCIAL: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	FRATE POR CONTA: 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	FLACA DO VEICULO	CNEB/CFP: 11.872.656/0001-10
ENDEREÇO: AV INGLATERRA N. 40	MUNICÍPIO: UBERLANDIA	UF: MG	UF: MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069
QUANTIDADE: 1,00	ESPECIE: 1,00	PARÇA:	PEDIDO: 2072682	PESO LÍQUIDO: 0,4000 Kg
CD. PROD.:	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS:	BC ICMS	V. ICMS	BC IONS ST V. IONS ST
8121029601700020 C/25 AMP - IM/IV 460449 70000633 1029601700020 CRISTALIA lote: 09/02/21 0,0000 referência:400449/700000033	30049039	500	5102UN	0,00
	4	449,60000	0,00	0,00
		0,00	1.798,40	1.798,40
		323,71	0,00	0,00
		0,00	0,00	18,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 996592 | () () () () ()

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00

VALOR DO ISSQN: 0,00

RESERVADO AO FISCAL: 15/06/2024

Nome: Paula

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.33
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID:	E0000000020240614184454162890546
CNPJ DO PAGADOR:	48.341.283/0001-61
VALOR:	R\$1.798,40
TARIFA:	R\$0,00
DATA:	14/06/2024 - 16:53:39

PAGO PARA: HdI Logistica Hospitalar Ltda.
CNPJ: 11.872.656/0001-10
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2591 - CONTA: 0000000000001025252
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BB DPJ.

Notificacao enviada em: 14/06/2024 - 16:53:39

=====

DOCUMENTO: 061403
AUTENTICACAO SISBB: D.46E.4FC.77F.0C8.FD6

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
31701072244653370001400000000002724068165369963

Número da NFS-e
27

Competência da NFS-e
03/06/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e
03/06/2024 19:35:07

Número da DPS
31

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
03/06/2024 19:35:06



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e		CNPJ / CPF / NIF		Inscrição Municipal		Telefone	
Prestador do Serviço		44.465.337/0001-40		-		(34) 3325-3785	
Nome / Nome Empresarial		DIEGO ASSIS DE OLIVEIRA 08593696686		E-mail		ESCRITORIOEURIPEDES@MEDNET.COM.BR	
Endereço		ADELIA AZEVEDO PINHEIRO, 25, JARDIM ITALIA		Município		Uberaba - MG	
Simplex Nacional na Data de Competência		Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN		-	
CEP		38038-116		-		-	
TOMADOR DO SERVIÇO		CNPJ / CPF / NIF		Inscrição Municipal		Telefone	
Nome / Nome Empresarial		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		E-mail		-	
Endereço		24, 872, JARDIM PAULISTA		Município		Guaíra - SP	
CEP		14790-000		-		-	

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	-	Uberaba - MG	-
Descrição do Serviço			
Prestação de serviços: Serviço de enfermagem prestado com ênfase em hemodiálise e educação continuada na UTI do hospital Santa casa de misericórdia Guaira-SP.			
Competência : Maio de 2024.			
Dados Adicionais:			
Diego Assis de Oliveira.			
Banco 0260 NU Pagamentos S/A.			
Agencia 0001			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Uberaba - MG	Nenhum
Tipo de Imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
-	Não	-	-
Valor do Serviço	Desconto Incondicionado	Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM
R\$ 3.000,00	-	-	-
BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-	-	-	-
PIS	COFINS	Retenção do PIS/COFINS	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R\$ 3.000,00	R\$	R\$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	PIS/COFINS Retidos	Valor Líquido da NFS-e	Valor Líquido da NFS-e
R\$ 0,00	-	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

JSS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.33
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240614184552433158123
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 14/06/2024 - 16:53:39

PAGO PARA: Diego Assis de Oliveira 08593696686
CNPJ: 44.465.337/0001-40
CHAVE PIX: 44465337000140
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000236699072
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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: 14/06/2024 - 16:53:40

=====

DOCUMENTO: 061404
AUTENTICACAO SISBB: 1.509.582.07F.0AF.694

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

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

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

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

RECEBEMOS DE MARQUES DRAGO LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 12/06/2024 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 70,35		NF-e Nº 000.000.806 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MARQUES DRAGO LTDA ME  AV. 23, 1783 - VILA NOSSA SENHORA APARECIDA - CEP: 14790-000 - GUAIRA - SP TEL: (17)3331-7644 fernando.drago@hotmail.com	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.806 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3524 0604 2782 0700 0183 5500 1000 0008 0619 9480 3470
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda Dentro do Est Prod Isent	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241250077479 12/06/2024 16:18:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322079553114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB. CNPJ / CPF 04.278.207/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	12/06/2024
ENDEREÇO R 24 N. 872, .		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14790-000
MUNICÍPIO GUAIRA		FONE / FAX 3332-7000	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 16:15:00

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	15,62	70,35
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	70,35

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
64573	COCO RALADO INDIANO 100G Valor Aprox dos Tributos R\$: 2,96 Federais e 12,66 Estaduais.	08011100	0500	5405	UN	15.000	4,69	70,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Handwritten signature and date:
 7785
 Marcela de Brito
 Nutricionista
 CRN-3 50824
 12/06/24

CONFERE COM ORIGINAL
Handwritten signature

13

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" e II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE ISS".FORMA DE PAGAMENTO: VIA PIX Valor Aprox dos Tributos R\$: 2,96 Federais e 12,66 Estaduais, Fonte: IBPT/empresometro.com.br 42CA6E. <i>Handwritten:</i> 19863 - L/06	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> LANÇADO Data: 12/06/2024 Nome: Roseli </div> <i>Handwritten:</i> JS7
---	--

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.33
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240614184614379827871
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$70,35
TARIFA: R\$1,00
DATA: 14/06/2024 - 16:53:39

PAGO PARA: Marques Drago Ltda Me
CNPJ: 4.278.207/0001-83
CHAVE PIX: 04278207000183
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000130032659
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: 14/06/2024 - 16:53:41

=====

DOCUMENTO: 061405
AUTENTICACAO SISBB: 0.30E.C99.4CE.A05.DDE

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA

AVENIDA PORTUGAL, 357 - VILA SEIXAS
14020-073 RIBEIRAO PRETO - SP
(16) 2132-3000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**
46.909
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0467 4408 5900 0192 5500 1000 0469 0916 3585 4050

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
135240848949523 23/04/2024 14:42:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582.320.532.119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
67.440.859/0001-92

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA

CNPJ
48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO
23/04/2024

ENDEREÇO
RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
14790-000 DATA DA SAÍDA
23/04/2024

MUNICÍPIO
GUAIRA

UF
SP

FONE / FAX
(17) 3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
14:46:04

FATURA / DUPLICATA

1638/001 18/05/2024 1.046,55

1638/002 12/06/2024 1.046,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS 2.093,10	VALOR ICMS 376,76	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 2.093,10
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
				TOTAL DA NOTA 2.093,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Transp.	CODIGO ANT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPECIE DIVERSOS	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
4519	ANTI B 10ML FRESENIUS Lote: 71UH14EA Validade: 14/07/2025. 907	38221300	000	5102	FR	1	39,50	39,50	39,50	7,11	18
4527	ANTI CDE FRESENIUS Lote: 71UG17EF Validade: 17/06/2025. 2399	38221300	000	5102	FR	2	627,00	1.254,00	1.254,00	225,72	18
4508	ALBUMINA BOVINA 22% 10ML FRESENIUS Lote: 71UH28EA Validade: 28/07/2025. 905	38221300	000	5102	FR	1	39,50	39,50	39,50	7,11	18
4518	ANTI D 10ML FRESENIUS Lote: 71UI11EA Validade: 11/08/2025. 909	38221300	000	5102	FR	1	87,60	87,60	87,60	15,77	18
4511	REVERCEL 10ML FRESENIUS Lote: 71WD26EG Validade: 24/05/2024. 913	38221300	000	5102	FR	2	225,00	450,00	450,00	81,00	18
5028	PIPETA PASTEUR 3ML NAO EST C/500. PERFECTA Lote: RN202395 Validade: 30/09/2028. 912	39269040	000	5102	UN	2	64,00	128,00	128,00	23,04	18
4528	LECTINA ANTI A1 FRESENIUS Lote: 71WC11EA Validade: 01/09/2025. 2570	38221300	000	5102	FR	1	47,50	47,50	47,50	8,55	18
4507	COOMBS 10 ML FRESENIUS Lote: 71UH18EA Validade: 18/08/2025. 911	38221300	000	5102	FR	1	47,00	47,00	47,00	8,46	18

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 1.051,79

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

Nota fiscal com boleto anexo

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido: 1638 - Cliente 3753
Trib Aproximado R\$ 28,16 Federal e R\$ 23,04 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 2BCEA2

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 24/04/24
Nome: Paula

RECEBEMOS DE REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 46.909. EMISSÃO: 23/04/2024 VALOR TOTAL: 2.093,10 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA - RUA 24, 872, CENTRO, 14790-000-GUAIRA-SP

NF-e
46.909

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1 JS9

Comprovante de Entrega

Beneficiário REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - EPP CNPJ: 67440859000192			Agência/Código do Beneficiário 0623/55870-7	Vencimento 12/06/2024
Pagador SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA			Número do Documento 001638	Nosso Número 109/00011453-7
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.046,55	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Referente a compras do pedido 1638 Nota Fiscal 046909				

----- Corte Aqui -----

Recibo do Pagador

Beneficiário REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - EPP CNPJ: 67440859000192			Agência/Código do Beneficiário 0623/55870-7	Vencimento 12/06/2024
Pagador SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA			Número do Documento 001638	Nosso Número 109/00011453-7
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.046,55	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Referente a compras do pedido 1638 Nota Fiscal 046909				

Autenticação Mecânica

----- Corte Aqui -----

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 					34191.09008 01145.370621 35587.070000 5 97450000104655				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 12/06/2024			
Cedente REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - EPP CNPJ: 67.440.859/0001-92						Agência/Código Cedente 0623/55870-7			
Data Documento 23/04/2024	Número do Documento 001638		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 23/04/2024	Nosso Número 109/00011453-7			
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.046,55				
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente)						(-) Desconto			
						(+) Mora/Multa			
						(+) Outros Acréscimos			
						(=) Valor Cobrado			
Sacado SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA						CNPJ: 48.341.283/0001-61			
RUA 24 872 CENTRO GUAIRA SP 14790-000						Ficha de Compensação			
Sacador/Avalista						Autenticação Mecânica			

Autenticação Mecânica



J60

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080114537062135587070000597450000104655

BENEFICIARIO:

REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP

NOME FANTASIA:

REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP

CNPJ: 67.440.859/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP

CNPJ: 67.440.859/0001-92

PAGADOR:

SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	61.406
DATA DE VENCIMENTO	12/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	14/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.046,55
JUROS/MULTA	5,24
VALOR COBRADO	1.051,79

NR.AUTENTICACAO 7.A4B.6E9.E9D.4EA.FC1

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

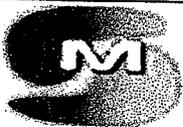
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUARA LTDA
 ENDERECO: AV 23 N° 1700 - GUARA - SP -
 CEP: 56.927-023 DDD: 09 INSC EST: 332.033 527 118
 TEL: 17.3332-0588 FAX: 17.3332-0552
 E-MAIL: mutiraosupermercado@netnet.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída
 N° 000014666 FL.1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0656 9270 2300 0109 5500 1000 0146 6610 0164 6859
 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
135241249338058 12/06/2024 15:06:11

Natureza da operação
OPERAÇÃO REG.EM ECF
 Inscrição Estadual 322011587118
 Insc. Estadual Subst. Tributário
 CNPJ 56.927.023/0001-09

DESTINATARIO/REMETENTE
 Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 Endereço RUA 24 N° 872
 Município GUAIRA
 Fone / Fax (17) 3332-7000
 Bairro / Distrito CENTRO
 CEP 14790-000
 UF SP
 Inscrição Estadual -
 Data da Emissão 12/06/2024
 Data da Saída 12/06/2024
 Hora da Saída 15:00:19

FATURA
 1 95.80 02/07/2024

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
95,80	17,24	0,00	0,00	95,80
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
Valor total da Nota				95,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	Unid.	Qtd	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7896876400111	QUEIJO RALADO Q LADY 40G RF.QRQ0001	04062000	0/00	5929	UN	20	4,79	95,80	95,80	17,24	0,00	18,00	0

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

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 3401, PEDIDO GRAZYELA VENCIMENTO 02/07/2024 BOLETO BANCARIO	Reservado ao Fisco
---	------------------------

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.24.06
 Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUARA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
 Emissão: 12/06/2024 Total R\$ 95,80 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor	NF-e
12/06/24	Ana Cliz R. de Oliveira	000014666 SÉRIE 1

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04123.501332 31805.680001 5 97650000009580

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento
					02/07/2024
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 12/06/2024	Núm. do documento 000014666	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 12/06/2024	Nosso Número 157 / 00041235 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 95,80
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP			CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61		
Beneficiário final			CNPJ/CPF:		

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04123.501332 31805.680001 5 97650000009580

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento
					02/07/2024
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 12/06/2024	Núm. do documento 000014666	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 12/06/2024	Nosso Número 157 / 00041235 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 95,80
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP			CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61		
Beneficiário final			CNPJ/CPF:		



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

17/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:39:33
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070412350133231805680001597650000009580

BENEFICIARIO:

SUP MUTIRAO DE GUIAIRA LTDA

NOME FANTASIA:

SUP MUTIRAO DE GUIAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:

SUP MUTIRAO DE GUIAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 61.407

DATA DE VENCIMENTO 02/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 14/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 95,80

VALOR COBRADO 95,80

=====

NR.AUTENTICACAO F.2B4.A2F.27B.513.691

=====

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.

CNPJ 48.341.283/0001-61	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		
Período de Apuração 30/11/2023	Data de Vencimento 20/12/2023	Número do Documento 07.01.24166.5404381-3	Pagar este documento até 28/06/2024
Observações Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 2.760,76

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	2.202,98	440,59	117,19	2.760,76
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 11/2023 Vencimento 20/12/2023				
	Totais	2.202,98	440,59	117,19	2.760,76

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

CONFERE COM ORIGINAL

SENDA (Versão:5.1.8) Página: 1/1 14/06/2024 08:50:13

85820000027 9 60760385241 1 80070124166 8 54043813703 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000027 9 60760385241 1 80070124166 8 54043813703 6



CNPJ: 48.341.283/0001-61
Número: 07.01.24166.5404381-3
Pagar até: 28/06/2024
Valor: 2.760,76

Pague com o PIX



J65

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.33
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8582000027-9 60760385241-1
80070124166-8 54043813703-6
Data do pagamento 14/06/2024
Numero do Documento 07.01.24166.5404381-3
Valor Total 2.760,76

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 061408
AUTENTICACAO SISBB: 8.157.E09.8B4.8D0.E0A

CNPJ
48.341.283/0001-61

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Período de Apuração
31/12/2023

Data de Vencimento
19/01/2024

Número do Documento
07.01.24166.5407651-7

Pagar este documento até

28/06/2024

Observações

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento

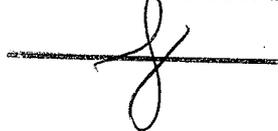
5.939,70

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	4.776,60	955,32	207,78	5.939,70
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 12/2023 Vencimento 19/01/2024				
Totais		4.776,60	955,32	207,78	5.939,70

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

CONFERE COM ORIGINAL



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85850000059 2 39700385241 7 80070124166 8 54076517348 5

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Número: 07.01.24166.5407651-7

Pagar até: 28/06/2024

Valor: 5.939,70



167

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.33
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8585000059-2 39700385241-7
80070124166-8 54076517348-5
Data do pagamento 14/06/2024
Numero do Documento 07.01.24166.5407651-7
Valor Total 5.939,70

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 061409
AUTENTICACAO SISBB: E.936.033.F56.F64.C9C

CNPJ
48.341.283/0001-61

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Período de Apuração
31/01/2024

Data de Vencimento
20/02/2024

Número do Documento
07.01.24166.5542445-4

Pagar este documento até
28/06/2024

Observações

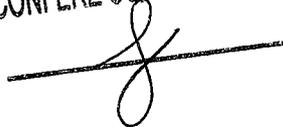
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
27.905,16

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	22.586,14	4.517,22	861,80	27.905,16
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 01/2024 Vencimento 20/02/2024				
Totais		22.586,14	4.517,22	861,80	27.905,16

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

CONFERE COM ORIGINAL


Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000279 2 05160385241 0 80070124166 8 55424454118 4



CNPJ: 48.341.283/0001-61
Número: 07.01.24166.5542445-4
Pagar até: 28/06/2024
Valor: 27.905,16

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.33
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8581000279-2 05160385241-0
80070124166-8 55424454118-4
Data do pagamento 14/06/2024
Numero do Documento 07.01.24166.5542445-4
Valor Total 27.905,16
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 061410
AUTENTICACAO SISBB: 3.00A.E38.97D.FA5.CDC

CNPJ
48.341.283/0001-61

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Período de Apuração
31/01/2024

Data de Vencimento
20/02/2024

Número do Documento
07.01.24166.5388474-1

Pagar este documento até

28/06/2024

Observações

Valor Total do Documento

81.021,61

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	65.578,00	13.115,60	2.328,01	81.021,61
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA 01/2024 Vencimento 20/02/2024				
	Totais	65.578,00	13.115,60	2.328,01	81.021,61

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

CONFERE COM ORIGINAL



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85840000810 9 21610385241 6 80070124166 8 53884741300 3



CNPJ: 48.341.283/0001-61

Número: 07.01.24166.5388474-1

Pagar até: 28/06/2024

Valor: 81.021,61



J71

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.33
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85840000810-9 21610385241-6
80070124166-8 53884741300-3
Data do pagamento 14/06/2024
Numero do Documento 07.01.24166.5388474-1
Valor Total 81.021,61

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

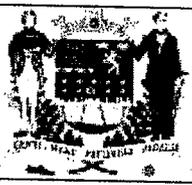
DOCUMENTO: 061411
AUTENTICACAO SISBB: F.DD5.AB3.CAF.F67.553

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

J72

R\$ 10.000,00

10128-A



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
1178



Data e Hora da Emissão	22/05/2024 08:14:44	Competência	22/5/2024	Código de Verificação	W3MXNGEOA
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GUAÍRA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	DONIZETI JOSE PEREIRA & CIA LTDA ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	04.170.492/0001-14	Inscrição Municipal	31546	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA PADRE CONRADO ,1193 - VILA SANTOS DUMONT CEP: 14405-275				
Complemento:		Telefone:	(16)3720-9559	e-mail:	isa@grupoisa.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA				
CNPJ/CPF	48.341.283/0001-61	Inscrição Municipal		Município	GUAÍRA - SP
Endereço e CEP	RUA 24 ,872 - CENTRO CEP: 14790-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 10.000,00

Discriminação dos Serviços

Referente a reforma da Lavadora MLG 30Kg Suzuki analógica.

Valor aproximado dos impostos: R\$ 1.944,80

Vencimento: R\$ 12.000,00 - 22/05/2024
R\$ 10.000,00 - 06/06/2024

DADOS PARA PAGAMENTO
CHAVE PIX: CNPJ: 04.170.492/0001-14

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

CONFERE COM ORIGINAL

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 331472000 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA A INDÚSTRIA TÊXTIL, DO VESTUÁRIO, DO COURO E

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	22.000,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	22.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	22.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,67
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	22.000,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		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.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

J73



Consultas - Emissão de comprovantes

G3341808191647161
18/06/2024 08:27:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.27.36
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240617191224656514102
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$10.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 17/06/2024 - 16:50:11

PAGO PARA: Donizeti Jose Pereira & Cia Ltda - M
CNPJ: 4.170.492/0001-14
CHAVE PIX: 04170492000114
INSTITUICAO: 04013172 CC SICOOB 3 COLINAS LTDA
AGENCIA: 4321 - CONTA: 0000000000020025610
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: 17/06/2024 - 16:50:12

=====

DOCUMENTO: 061701
AUTENTICACAO SISBB: 0.9F6.4C2.C6B.72E.18A

=====

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.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.083.434 SÉRIE 001
---------------------	---	-------------------------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE Farmater Medicamentos Ltda Rua Domingos Vieira, 591 - Santa Efigênia - CEP:30150-242 - Belo Horizonte - MG TEL: (31)3224-2465	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.083.434 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 3124 0604 3425 9500 0203 5500 1000 0834 3410 0158 5559 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTE	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131246021488146 18/06/2024 14:48:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0621220800189	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 813023767110
DESTINATÁRIO / REMETENTE	CNPJ / CPF 04.342.595/0002-03

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 13110-5	CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 18/06/2024
ENDEREÇO RUA 24, 872	BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE / FAX (17)33327-0000	UF SP
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

FATURA		NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA		83434	1.281,69	0,00	1.281,69

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/06/2024	1.281,69									

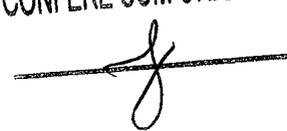
CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00	0,00		0,00	1.281,69	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA				
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.281,69				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		JAMEF TRANSPORTES EIRELI		0 - REMETENTE			MG	20.147.617/0001-41
		ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
		RUA DOUTOR AMERICO CASCADO BAHIA, 1810		CONTAGEM		MG		0624426220024
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		
1			1	1,740				

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
75051	DROPROPIZINA Xpe Ped 120ml *GENÉRICO* - C. P. ANVISA 1832600150016 - PMC: R\$13,20 - - LOTE: 2315129 - QTD: 3,00 - FAB: 01/10/2023 - VAL: 30/10/2025 -	30039049	000	6108	VD	3,00	12,81	38,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36384	OMEPRAZOL 40mg 30cap *NOVA QUIMICA GENÉRICO* - C.P. ANVISA 1267503800154 - PMC: R\$99,29 - - LOTE: 3J3735 - QTD: 6,00 - FAB: 01/02/2023 - VAL: 28/02/2025 - LOTE: 4A0902 - QTD: 1,00 - FAB: 10/11/2023 - VAL: 10/11/2025 -	30049069	000	6108	CX	7,00	45,30	317,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
136101	REPOFLOR 200mg 6 caps *S* - LOTE: 4B4717 - QTD: 15,00 - FAB: 01/04/2024 - VAL: 30/04/2026 - LOTE: 4B8215 - QTD: 19,00 - FAB: 01/05/2024 - VAL: 30/05/2026 -	30049099	000	6108	CX	34,00	27,24	926,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL



DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ** BCO BRASIL AG 1229-7 C/C 69547-5 * SANTANDER AG 3476C/C 130072388 / ITAU Ag 1403 - C/C 96001-4 **MERC. C/ IMPOSTO RETIDO POR SUBST. TRIB. NA AQUISICAO, CONFORME ART. 20, CAPITULO 13 DA PARTE 2 DO ANEXO XV DODECRETO 43.080/2008. * ENTREGAR SEMPRE NO SETOR DERECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS OU FARMACIA CENTRAL Decreto 12342/1978 (codigo sanitario) Artigo 570 Paragrafo unico -- Pedido 158555 -- Alvara: 341740601-861-000002-1-3 OC 996592 DIFAL R\$ 55,57 Tributos aproximados desta NF-e (32,04%) R\$ 410,65	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

J75

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.27.36
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240617192315193330251
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.281,69
TARIFA: R\$0,00
DATA: 17/06/2024 - 16:50:11

PAGO PARA: Farmater Medicamentos Ltda
CNPJ: 4.342.595/0002-03
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 1229 - CONTA: 0000000000000695475
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: 17/06/2024 - 16:50:11

=====

DOCUMENTO: 061702
AUTENTICACAO SISBB: 4.CA7.042.D99.7B6.518

=====

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

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

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

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

RECEBEMOS DE **MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - Vespasiano - 21.681.325/0001-57**
 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

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

VALOR DA NOTA: 1.556,76
 DATA DE EMISSÃO: 17/06/2024

Nº NF-e: **249557**
 SÉRIE: **1**

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
 Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
 Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 249557
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO: 3124 0621 6813 2500 0157 5500 1000 2495 5710 2487 9736

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
 WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
 OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

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

CRT (Código de Regime): **3 - Regime Normal**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0624859180029**

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA: **813015392110**

CNPJ/CPF: **21.681.325/0001-57**

PROT. DE AUTORIZAÇÃO: 131246018855399 17/06/2024 11:48:01

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

ENDEREÇO: **RUA 24, 872**

MUNICÍPIO: **Guaira** UF: **SP** PAIS: **Brasil**

BAIRRO: **JARDIM PAULISTA** CEP: **14.790-000**

FONE/FAX: **(17)3332-7000** INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

CNPJ/CPF: **48.341.283/0001-61** DATA DE EMISSÃO: **17/06/2024**

DATA DE ENTRADA/SAÍDA: **17/06/2024**
 HORA DE ENTRADA/SAÍDA: **11:46:35**

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
249557	1.556,76	0,00	1.556,76

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	17/06/2024	1.556,76						

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.556,76		

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.556,76	186,81	0,00	0,00	1.556,76

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	242,41	1.556,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS** FRETE POR CONTA: **REMETENTE** CÓDIGO ANTT: _____ PLACA DO VEÍCULO: _____ UF: _____ CNPJ: **06.321.409/0013-20**

ENDEREÇO: **RUA R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER** MUNICÍPIO: **Campinas** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **122819217110**

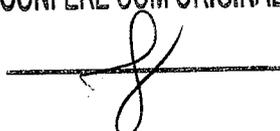
QUANTIDADE: **2** ESPÉCIE: **CAIXA** MARCA: _____ NUMERAÇÃO: **0** PESO BRUTO: **10,020** PESO LIQUIDO: **10,020**

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CSY	PROP. UNID	QTD	VLR UNID	DESC	VLR TOTAL	V UNID	ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALTO OLEAS	ICMS	IPI
1029003	CLORIDRATO DE LIDOCAINA GEN 2% S/ VASO INJ CX C/25 FRAS 20 ML Lt: LL-285/23 Qnt: 6.0 Fab: 26/01/2024 Val: 30/09/2025 VPMC: 121,51	30049043	0/00	6108 CX	6,0000	105,0192		630,12	75,61	630,12	75,61	0,00	12,00	0,00	
1029140	PROMETAZOL (CLORIDRATO DE PROMETAZINA) 25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML Lt: BL-008/24 Qnt: 3.0 Fab: 08/05/2024 Val: 30/04/2026 VPMC: 0,0	30049079	0/00	6108 CX	3,0000	308,8800		926,64	166,80	926,64	111,20	0,00	12,00	0,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 COTACAO 996592
 Banco Santander: Agencia: 3523 Banco: 033 Conta corrente: 13003227-3 Não incidência de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Genérico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R\$ 716,05 - vr. Desonerado de ICMS R\$ 630,12 - vr. Do ICMS R\$ 85,93. Conforme - Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R\$ 0,00 - vr. Difal ICMS Destino R\$ 55,60 - Vr fundo de combate a pobreza R\$ 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial. Valor do ICMS para a UF de Destino....R\$ = 55,60

RESERVADO AO FISCO

J77

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.27.36
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240617192646344927377
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.556,76
TARIFA: R\$10,00
DATA: 17/06/2024 - 16:50:11

PAGO PARA: Multifarma Comercio e Representacoes
CNPJ: 21.681.325/0001-57
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3523 - CONTA: 0000000000130032273
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 17/06/2024 - 16:50:12

=====

DOCUMENTO: 061703
AUTENTICACAO SISBB: C.D6B.E6E.474.A04.723

=====

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.

JAB

RECEBEMOS DE DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/06/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.575,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP



NFe Nº. 000.020.319
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458



CHAVE DE ACESSO

3524 0644 6720 6200 0115 5500 1000 0203 1910 0214 5088

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241268085226 - 14/06/2024 15:38:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797833036116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

14/06/2024

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 14/06/2024
Valor R\$ 1.575,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.575,00	189,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.575,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.575,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

10

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
763	(733) SOL. FISIO. DE CLORETO DE SODIO CX/40 250ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH EQUIPLEX O+ Lote: 2413496 Qt: 9 Val: 19/05/26 FCI:6A707300-2C6A-4137-A7BE-C5B85C1C4F8D	30049099	500	5102	CX	9	158,0000	1.422,00	1.422,00	170,64			12,00	
2599	CLISTEROL 12% (GLICERINA) 120 MG/ML CAIXA C/ 20 BOLSAS X 500 ML/JP S+ Lote: 849724 Qt: 1 Val: 22/03/26	30049099	000	5102	CX	1	153,0000	153,00	153,00	18,36			12,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL
[Handwritten signature]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PDC#996592#APOIO
PEDIDO DE COMPRA: PDC#996592#APOIO
Vendedor: 22-ELAINE CRISTINA PRADO Id Mov:214374
ATENDIMENTO (16) 3771-5458
DEVOLUÇÃO DE MERCADORIA NO PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS.
AFE 3.11280-6
AFE 4.04495-0
AFE 1.27329-6
AE 1.27330-8
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 211,84 Estadual: R\$ 189,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.
Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

Banco Scobys
Ag. 100
C/C. 9981-2

J79

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.27.36
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240617192817792821158
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.575,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 17/06/2024 - 16:50:11

PAGO PARA: Dipha Distribuidora Pharmaceutica Lt
CNPJ: 44.672.062/0001-15
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3108 - CONTA: 0000000000000079812
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 17/06/2024 - 16:50:13

=====

DOCUMENTO: 061704
AUTENTICACAO SISBB: 8.DDC.DE9.891.4C8.3DA

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 CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 14/06/2024 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU Total NF: 866,40 NF-e Nº: 316334 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP
Fone: (13)3228-2305

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 316.334
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1
101028-X

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524.0604.1928.7600.0138.5500.1000.3163.3410.0955.2815
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
DADOS DA NF-e
135241267836183 - 14/06/2024 15:12:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 14/06/2024
ENDEREÇO R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 14/06/2024
MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:10:53

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME / RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP
MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3332-7000 UF SP

FATURA/DUPLICATAS
316334/1 - 14/06/24 - 866,40

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 866,40 VALOR DO ICMS 155,95 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 866,40
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 866,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 12.270.745/0001-50
ENDEREÇO R SAO PAULO. 41 MUNICÍPIO SANTOS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.751.854.115
QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO FISCAL DE ICMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONT	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1817 30042099	(+) CLORIDRATO DE BAMIFILINA 600MG DRG BAMIFIX Marca: CHIESI FARMALAB Princípio Ativo: BAMIFILINA, CLORIDRATO 600MG Modelo: CX C/20 DRG. Lote: 1177750 - 30/07/2025 Qtd: 17.00 / CEST: 13.003.00	000 5102	CX	17,0000	40,2	0,0000	683,40	683,40	123,01	0,00	18,00	0,00
6748 30049099	(-) POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDEO 5MG/G GEL CT BG AL TOPCOID Marca: UNIAO QUIMICA Princípio Ativo: MUCOPOLISSACARIDO-POLISSULF. 5 Modelo: BISNAGA C/ 40G Lote: 2321881 - 30/05/2026 Qtd: 12.00 / CEST: 13.003.01	000 5102	BNG	12,0000	15,25	0,0000	183,00	183,00	32,94	0,00	18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 184873 // Local Entrega: N ---- / Obs: COT 996592 - Pagamento a vista -
confirmar pagamento / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo
aproximado R\$: 116,53 Federal R\$: 69,80 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

20.06.24
Carla
381

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.27.36
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240617192902033952702
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$866,40
TARIFA: R\$0,00
DATA: 17/06/2024 - 16:50:12

PAGO PARA: Crismed Comercial Hospitalar Ltda.
CNPJ: 4.192.876/0001-38
CHAVE PIX: 04192876000138
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3359 - CONTA: 0000000000000250023
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: 17/06/2024 - 16:50:12

=====

DOCUMENTO: 061705
AUTENTICACAO SISBB: 8.664.E81.77E.701.61E

=====

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

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

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

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

RECEBEMOS DE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FIS		EMISSÃO: 14/06/2024		DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU	NF-e		Nº: 93206 SÉRIE: 0
				Total NF: 1.490,00	FOLHA: 1/1		

 <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RUA LAURO VANNUCCI, 330 Bairro: FAZ. STA CANDIDA 13087-548 Campinas - SP</p> <p>Fone: (19)3256-0500 Fax: (19)3256-0500</p>	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		CONTROLE FISCO 
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	<input checked="" type="checkbox"/> 1	CHAVE DE ACESSO 3524.0614.3355.4400.0119.5500.0000.0932.0610.1501.5749
	Nº 93.206 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
			DADOS DA NF-e 135241268522871 - 14/06/2024 16:25:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 795.194.063.113	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ 48.341.283/0001-61	DATA EMISSÃO 14/06/2024
ENDEREÇO RUA VINTE E QUATRO, 872	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DA SAÍDA 14/06/2024
MUNICÍPIO Guaira	FONE / FAX (017)3332-7000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 16:24:28

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS 93206/1 - 14/06/24 - 1490,00
--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.490,00	VALOR DO ICMS 178,80	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.490,00	
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 1.490,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO <input checked="" type="checkbox"/> 0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO AV 10. 1126		MUNICÍPIO RIO CLARO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 0,0000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO	DESCRICAÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	UNID	QTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	PIS	COFINS	OUTROS	TOTAL	ICMS
2648 30042099	MEROPENEM IV 1G Gen. PO LIOF. CX25FA BIOQUIMICO Princípio Ativo: MEROPENEM Lote: 010092 - 31/12/2025 Qtd: 4.00 Numero da FCI: D1538FAF-856B-4FBB-ACC9-59FF5BBC9EAA	500 5102	CX	4,0000	372,5	0,0000	1.490,00	1.490,00	178,80	0,00	12,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL



DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OC 996592 BANCO ITAU: AG 2711 - C/C 27117-7 / Numero do Pedido BELIVE 87494 / MEDICAMENTO GENERICO BASE LEGAL: ARTIGO 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP / REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012 - Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato con / CNES 2078414 -HOSPITAL GERAL CNEA: 86.10-01-1 Beatriz 17 3332.7000 financeiro@santacasaguaira.com.br camila /	J83

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.27.36
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240617192925124955009
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.490,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 17/06/2024 - 16:50:12

PAGO PARA: Belive Hospitalar
CNPJ: 14.335.544/0001-19
CHAVE PIX: 14335544000119
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2711 - CONTA: 000000000000271177
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 17/06/2024 - 16:50:13

=====

DOCUMENTO: 061706
AUTENTICACAO SISBB: A.B31.739.79F.CA3.6A0

=====

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
 3124 0612 0471 6400 0153 5500 1000 2142 2412 1583 9010

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
 131246021144294 18/08/2024 12:08:40

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQ. OU REC. DE TERC. DEST. NÃO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0018089870030

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO
 813016566118

CNPJ
 12047184000153

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 7524

LOGRADOURO
 R 24

CEP
 14790000

MUNICÍPIO
 GUAIRA

Telefone/Fax
 NAO INFORMADO

UF
 SP

CNPJ/CPF
 48.341.283/0001-81

DATA DA EMISSÃO
 18/08/2024

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 18/08/2024

HORA DE SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 657,64	VALOR DO ICMS 59,86	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO FCP ST 0	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 657,64
VALOR DO FRETE 0,00	DESONERAÇÃO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 657,64

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA

LOGRADOURO
EST FERNANDO NOBRE

VOLUMES
 11

FRETE POR CONTA
 0 - Emitente

CÓDIGO ANTT
 1080

PLACA DO VEÍCULO

UF
 MG

CNPJ/CPF
 17915300000101

MUNICÍPIO
 COTIA

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 278383949118

NUM. VOL
 11,00

PESO BRUTO
 30,00

PESO LÍQUIDO
 29,5

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	EMBALAGEM	ICMS DESONERA	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS
386	AGUA PARA INJECAO INJ IV 10ML P.ATIVO: AGUA PARA INJETAVEIS N LT. 2430544 DATA FAB.: 15/02/2024 DATA VAL.: 28/02/2026 MARCA: EQUIPLEX	10 CX C/ 200 AP	0,00	30049099	500	6108	AP	2.000	0,2084	416,80	416,80	50,02	0,00	12,00
3161	BUSCOPAN 20MG/ML INJ IV/IM/SC 1ML P.ATIVO: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA N LT. E16939 DATA FAB.: 05/07/2022 DATA VAL.: 30/07/2025 MARCA: COSMED	20 CX C/ 5 AP	0,00	30044990	200	6108	AP	100	1,2042	120,42	120,42	4,82	0,00	4,00
3161	BUSCOPAN 20MG/ML INJ IV/IM/SC 1ML P.ATIVO: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA N LT. E38851 DATA FAB.: 27/09/2022 DATA VAL.: 30/09/2025 MARCA: COSMED	20 CX C/ 5 AP	0,00	30044990	200	6108	AP	100	1,2042	120,42	120,42	4,82	0,00	4,00
FIM DOS PRODUTOS														

ATENÇÃO NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 48 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ALVARA SANITARIO Nº 0046/24 DE 09/02/2024 (VALIDADE 08/02/2025) - AFE:1.11378-0 AE 1.23459.0 PEDIDO DO CLIENTE:
 OBS1: PEDIDO APOIO 996592
 OBS2:
 FANTASIA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA / TRANSAÇÃO: 103175 / PEDIDO: 64006591
 NÃO INCIDENCIA DE DIFAL EM MEDICAMENTO GENERICO ALIQ. 12% UF DESTINO
 VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA (FONTE IBPT) R\$: 56.06
 VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$33.72 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.
 NUMERO DA OS: 222254
 COBRANCA: DEP / PLANO: A VISTA
 DADOS PARA DEPOSITO: BANCO ITAU AGENCIA 5620 CONTA 26939-8 PIX 12.047.164/0001-53
 VALOR ICMS DESONERADO: 0
 OBSPEDIDO
 AG COMP PGTO

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

CONFERE COM ORIGINAL

RESERVADO AO FISCO

ARCADO

Data: 21/08/24

Nome: Carlier

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.27.36
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240617192952498489152
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$657,64
TARIFA: R\$6,51
DATA: 17/06/2024 - 16:50:12

PAGO PARA: Global Hospitalar Imp Com Ltda
CNPJ: 12.047.164/0001-53
CHAVE PIX: 12047164000153
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 5620 - CONTA: 0000000000000269398
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: 17/06/2024 - 16:50:13

=====

DOCUMENTO: 061707
AUTENTICACAO SISBB: 2.A14.E46.DF8.E5E.F6D

=====

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 ALFALAGOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
 EMISSÃO: 14/06/2024 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAI
 Total NF: 2.347,02 Volume: 1 Nº: 358859 SÉRIE: 1
 Número Pedido: 12266888 FOLHA: 1/1



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ALFALAGOS LTDA
 AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
 Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL
 37135-516 Alfenas - MG
 Fone: (35)3701-0450

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 358.859
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO
 CHAVE DE ACESSO
 3124.0605.1945.0200.0114.5500.1000.3588.5911.2267.1522
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
 DADOS DA NF-e
 131246015939562 - 14/06/2024 17:12:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 016.189.241.0050 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813015151117 CNPJ 05.194.502/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 14/06/2024

ENDEREÇO R. R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 14/06/2024

MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 17:12:15

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP

MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
 358859/1 - 14/06/24 - 2347,02

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.347,02	281,64	0,00	0,00	2.347,02
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.347,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-DESTINATARIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63

ENDEREÇO ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,8200 PESO LÍQUIDO 0,8200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO FISCAL DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	PIS	COFINS	OUTROS	TOTAL		
41134 30045090	(-) PIRIDOXINA+DIMENIDRATO B6 AMP Lote: B23M1899 - 30/01/2026 Qtd: 200.00 Numero da FCI: /CEST: 13.003.01	500 6108	AMP	200,0000	11,7351	0,0000	0,0000%	2,347,02	2,347,02	281,64	0,00	12,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / VENDA DIRETA APOIO 996592 / Pedidos de Venda utilizados: 12266888 / IE DIFAL: 813015151117 / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 2347,02/ ICMS Destino: R\$ 140,82 (100% em 2019) / Tributo aproximado R\$: 315,67 Federal R\$: 281,64 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

J87

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.27.36
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240617193035258876353
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.347,02
TARIFA: R\$0,00
DATA: 17/06/2024 - 16:50:13

PAGO PARA: Alfalagos Ltda.
CNPJ: 5.194.502/0001-14
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0168 - CONTA: 00000000000000121606
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: 17/06/2024 - 16:50:13

=====

DOCUMENTO: 061708
AUTENTICACAO SISBB: 4.A41.437.EAA.B1B.E14

=====

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.



**MEDFUTURA DISTRIBUIDORA
DE MEDICAMENTOS E
PRODUTOS DE SAUDE**

RUA RECIFE, S/N - LOTE 82 A QUADRA 01
VILA SANTA CRUZ
DUQUE DE CAXIAS - RJ
23243570

Fone: 33115186 / 3311-5172

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 108209
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3324.0617.7007.6300.0148.5500.1000.1082.0915.4481.5157

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 re

101024-X

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

233240039245246 / 18/06/2024 - 19:06:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL

79884979

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

17.700.763/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

18/06/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

18/06/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

2133115186

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA 24

NUMERO

872

COMPLEMENTO

CEP

14790-000

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

2133115186

FATURA / DUPLICATA

001 | 18/06/2024 | 1.164,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.164,00	139,68	0,00	0,00	0,00	1.164,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.164,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

RJ

CNPJ / CPF

01125797002593

ENDEREÇO

AV. ARTHUR ANTONIO SENDAS, 999 - S 6 A BL 200

MUNICÍPIO

SAO JOAO DE MERITI

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11972977

QUANTIDADE

1

ESPECIE

caixa

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

6,694

PESO LIQUIDO

0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CALCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2240	HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C 50 AP CX C 50 AP ANDROCORTIL TBUTO Lt: 25961697 Val: 28/08/2025 Qtd: 6	30043933	000	6108	CX	6	194,00000	0,00	1164,00	1164,00	139,68	0,00	12	0

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS UF destino: 69,84-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: 0%PROCON RJ TEL 1512 RUA DA AJUDA, 05 S.SOLO CENTRO RIO DE JANEIRO. CONFIRA TODOS OS VOLUMES. EM CASO DE AVARIAS, VIOLACAO OU FALTA FAZER IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. id 996592 Entrega em horario comercial 8h as 17h. Dados para deposito: MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS Deposito identificado CNPJ 17.700.763 0001-48 BANCO DO BRASIL AGENCIA: 1253 - X CONTA CORRENTE: 40809-3 CNPJ: 17.700.763 0001-48 BRADESCO AGENCIA 2606 CONTA CORRENTE 7346-6 SANTANDER AGENCIA 1792 C.C: 130003604 CHAVE PIX: ccsantander@medicamentosfutura.com.br Val Aprox Tributos R 357,93 (30,75%) Fonte:IBT

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 25/06/24

Nome: Carla

WSGE - www.jdsystem.com.br

389

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.27.36
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240617193129182436038
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.164,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 17/06/2024 - 16:50:14

PAGO PARA: Medfutura Distribuidora
CNPJ: 17.700.763/0001-48
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 1253 - CONTA: 0000000000000408093
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BB DPJ.

Notificacao enviada em: 17/06/2024 - 16:50:14

=====

DOCUMENTO: 061709
AUTENTICACAO SISBB: 9.B27.4BC.F0E.0E6.4EC

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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

Recebemos os Produtos/Serviços da Empresa LABINGA COMERCIO DE ARTIGOS PARA LABORATORIO S LTDA, constantes na N.F. indicada ao lado. Vlr Total: 839,00

NF-e Nº 000.152.674

SÉRIE 1

Data de Recebimento Identificação e assinatura do recebedor (SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA)



LABINGA COMERCIO DE ARTIGOS PARA LABORATORIOS LTDA
R VEREADOR ARLINDO PLANAS, 2059

VILA SANTA ISABEL
MARINGA PR
(44) 3031-4020
87080-330

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRONICA
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.152.674
Série: 1 Modelo: 55
Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4124 0604 8861 0300 0151 5500 1000 1526 7410 8324 9984

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadorias PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9025216587 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA 141240179902585 - 18/06/2024 14:09:18 CNPJ 04.886.103/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO 18/06/2024
ENDEREÇO R 24, 872 COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14.790-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 18/06/2024
MUNICÍPIO GUAIRA FONE/FAX (17) 3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/VENCIMENTOS

Número	Data Vcto.	Valor
001	18/06/2024	839,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR II	VALOR ICMS UF DEST.	VALOR FCP
13,84	63,76	0,00	117,46	0,00
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
839,00	33,56	0,00	0,00	759,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
80,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				839,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTI FRETE POR CONTA 0 - EMIENTE 0 1 - DESTINATARIO 0 CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 44.914.992/0038-20
ENDEREÇO ROD CONTORNO LESTE BR-116,14219 MUNICÍPIO SAO JOSE DOS PINHAIS UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL 9061706477
QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CAIXA MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 3,000 PESO LIQUIDO 0,000

PRODUTOS/SERVIÇOS

Código	Produto / Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Total	BC ICMS	Vlr ICMS	Vlr IPI	%ICM	%IPI
1816	PONTEIRA BRANCA OXFORD (0-350) C/1000 L: 40323 Val: 25/19/2028	84799090	200	6108	UN	3	253,0000	759,00	839,00	33,56	0,00	4,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL


CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Cód. Fedic (s): 324906	RESERVADO AO FISCO
FAVOR CONFERIR OS PRODUTOS NA ENTREGA Nome Fantasia do Cliente: 10034 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. Val Aprox. Tributos Federais R\$310,66 (37,03%), Val Aprox. Tributos Estaduais R\$ 0,00 (0,00%), Fonte: IBPT Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 117,46	

JAI



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.16.56
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240618125733649111156
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$839,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 18/06/2024 - 10:14:35

PAGO PARA: Labinga Comercio de Artigos Para Lab
CNPJ: 4.886.103/0001-51
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 1187 - CONTA: 0000000000001071351
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: 18/06/2024 - 10:14:35

=====

DOCUMENTO: 061801
AUTENTICACAO SISBB: 6.6E6.A3C.FA8.CD2.01E

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.

NF-e
Nº
000.125.898
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
Eletrônica
1
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.125.898
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0424 4817 7300 0103 5500 1000 1258 9813 2312 9870
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

RECEBEMOS DE GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMIÇÃO: 25/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.843,38 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 PARANOA Guairá-SP

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Consignada dentro do Estado, Venda Consignada Eletiva

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209622070110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
1733327000

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240863712731 - 25/04/2024 09:01:12
CNPJ
24.481.773/0001-03

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

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
Guaira

BAIRRO / DISTRITO
PARANOA
UF
SP
FONE / FAX
1733327000
CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61
DATA DA EMISSÃO
25/04/2024
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
25/04/2024
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
00:00:00

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 25/05/2024
Valor R\$ 921,69

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLC. DO ICMS 0,00
VALOR DO ICMS 0,00
VALOR DO FRETE 0,00
VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00

VALOR DO CÁLC. ICMS S.T. 0,00
BASE DE CÁLC. ICMS S.T. 0,00
VALOR DO ICMS SUBST. 0,00
OUTRAS DESPESAS 0,00
VALOR TOTAL IPI 0,00
V. IMP. IMPORTAÇÃO 0,00
V. ICMS UF REMET. 0,00
V. ICMS UF DEST. 0,00
VALOR TOTAL IPI 0,00
V. TOT. TRIB. 0,00
VALOR DO FCP 0,00
VALOR DA COFINS 0,00
VALOR DO PIS 0,00
VALOR DA COFINS 0,00
V. TOTAL PRODUTOS 1.843,38
V. TOTAL DA NOTA 1.843,38

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

QUANTIDADE
1
ESPÉCIE
CAIXA
MARCA
Gemmini

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
CÓDIGO PRODUTO
EIA2
EQUIPO DE IRRIGAÇÃO PARA ARTROSCOPIA 2 VIAS ENCAIXE TIPO ST
RMS:81288549001
IN4213ST
Câmara Microdebridação Exxocut In4213st
RMS:80745230026
101.71930
Parafuso Interferência T1 9 X 30
Q/L/V:1 AC1234111 31/12/99 RMS:10208610017

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

DATA DO RECEBIMENTO
869

IMPRESSO em 15/07/2024 às 10:51:23

Gerado em www.fisat.com.br

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 Fonte/Fax: 32336000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.125.898
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524.0424.4817.7300.0103.5500.1000.1258.9813.2312.9870

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, Venda Consignada Eletiva

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

135240863712731 - 25/04/2024 09:01:12

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

CNPJ

209622070110

24.481.773/0001-03

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 IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPT
101.71920	Parafuso Interferencia TI 9 X 20 RMS:10208610017	90211020	540	5114	UN	1,0000	471,6900	471,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

J94



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 24/06/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 25/04/2024	No. do Documento 125898/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 25/04/2024	Nosso Número 000001258982-9
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$921,69
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa	=	(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
 Título: 125898/2 (2 de 2)

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



033-7

03399.82811 97100.000120 58982.901017 4 97570000092169

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 24/06/2024
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 25/04/2024	No. do Documento 125898/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 25/04/2024	Nosso Número 000001258982-9
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$921,69
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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



Ficha de Compensação

J95
 Autenticação Mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012058982901017497570000092169

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	61.802
DATA DE VENCIMENTO	24/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	921,69
VALOR COBRADO	921,69

=====

NR.AUTENTICACAO D.641.BC8.8A0.DC1.409

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

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

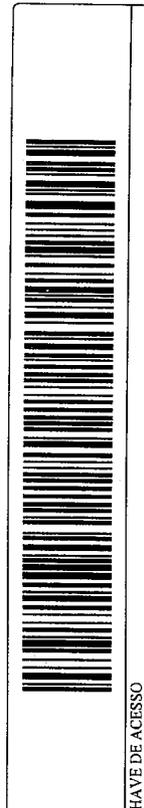
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NF-e
Nº. 000.127.026
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
BAURUR - SP Fone/Fax: 32336000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.127.026
Série 001
Folha 1/1



NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Consignada dentro do Estado
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
209622070110

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO
RUA 24, 872
MUNICÍPIO
Guaira
CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61
CEP
14790-000
BAIRRO / DISTRITO
PARANOIA
UF
SP
FONE / FAX
1733327000
DATA DA EMISSÃO
08/05/2024
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
08/05/2024
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
00:00:00

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 07/06/2024
Valor R\$ 450,00
Cálculo do Imposto
BASE DE CALC. DO ICMS 0,00
VALOR DO ICMS 0,00
VALOR DO FRETE 0,00
VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00
BASE DE CALC. 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. TOT. TRIB. 229,06
VALOR DA COFINS 0,00
V. TOTAL PRODUTOS 900,00
V. TOTAL DA NOTA 900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
(0) Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
MUNICÍPIO
QUANTIDADE
1
ESPÉCIE
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. ICMS	ALIQ. IPI
EIA2	Equipo de Irrigação para Artroscopia 2 Vias Encaixe Tipo St RMS:81288349001	90183929	040	5114	UN	1,0000	450,0000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IN4213ST	Camula Microdebridaçao Excocut In4213st RMS:80743230026	90183929	040	5114	UN	1,0000	450,0000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NF-e Ref. série:1 número:123233 emit:24.481.773/0001-03 em 03/2024 [3524 0324 4817 7300 0103 5500 1000 1232 3317 7166 3285].
Inf. Contribuinte: Procedimento autorizado pelo Ajuise SINIEF 11/2014. Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II do artigo 1º da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria e de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 123233 (27/03/2024) "Reducao a zero das aliquotas PIS/COFINS, conf. Decreto 6.426 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posições 30.02, 30.06, 39.26, 40.1.5 e 90.1.8, da NCM, relacionados no Anexo III". Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 121,06 (13,45%) + Estaduais = R\$ 108,00 (12,00%) - Agend:47157 - Pac:ANTONIO ROBERTO FERREIRA - Data Proc:7/5/2024 07:00 - Local:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br

RECEBEMOS DE GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 08/05/2024 VALOR TOTAL: R\$ 900,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 PARANOIA GUAIRA-SP

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

GUINFERE COM ORIGINAL
PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 450,00

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
DATA DO RECEBIMENTO



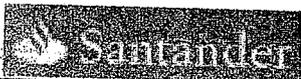
033-7

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 07/07/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 08/05/2024	No. do Documento 127026/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/05/2024	Nosso Número 000001270262-5
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)
Título 127026/2 (2 de 2)

Corte aqui



033-7

03399.82811 97100.000120 70262.501011 4 97700000045000

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 07/07/2024
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 08/05/2024	No. do Documento 127026/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/05/2024	Nosso Número 000001270262-5
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

J98

Autenticação Mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012070262501011497700000045000
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	61.803
DATA DE VENCIMENTO	08/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	450,00
VALOR COBRADO	450,00

=====

NR. AUTENTICACAO 1.35A.201.39D.574.A08
=====

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

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

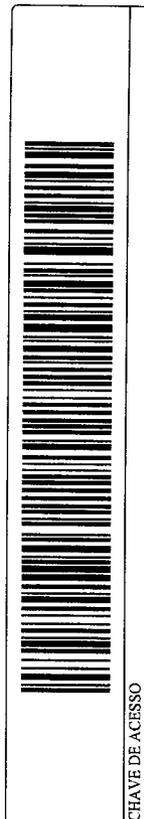
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NF-e
Nº. 000.128.024
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 Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.128.024
Série 001
Folha 1/2



RECEBEMOS DE GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 20/05/2024 VALOR TOTAL: R\$ 235,88 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUARA - RUA 24, 872 PARANOIA GUARA-SP

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Consignada Eletiva
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
209622070110
INSCRIÇÃO ESTADUAL
209622070110
DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUARA
ENDEREÇO
RUA 24, 872
MUNICÍPIO
Guaira
BAIRRO / DISTRITO
PARANOIA
UF
SP
FONE / FAX
1733327000
CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61
DATA DA EMISSÃO
20/05/2024
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
20/05/2024
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
00:00:00
CHAVE DE ACESSO
3524 0524 4817 7300 0103 5500 1000 1280 2413 6986 3224
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
135241054537259 - 20/05/2024 10:19:07
CNPJ
24.481.773/0001-03

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALC. DO ICMS **0,00**
VALOR DO ICMS **0,00**
BASE DE CALC. 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 **235,88**
VALOR DO FRETE **0,00**
DESCONTO **0,00**
OUTRAS DESPESAS **0,00**
VALOR TOTAL IPI **0,00**
V. ICMS UF DEST. **0,00**
V. TOT. TRIB. **74,17**
VALOR DA COFINS **0,00**
V. TOTAL DA NOTA **235,88**

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venç. 19/06/2024
Valor R\$ 235,88
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
(0) Emitente
FRETE POR CONTA
MUNICÍPIO
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
ENDEREÇO
ESPECIE
CAIXA
MARCA
Gemmini
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

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
21226	Parafuso Cortical 4.5 26mm Q/L/V:1 679423 31/12/99 RMS:80057410010	90211020	040	5114	UN	1,0000	0,0100	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21228	Parafuso Cortical 4.5 28mm Q/L/V:1 703820 31/12/99 RMS:80057410010	90211020	040	5114	UN	1,0000	0,0100	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21230	Parafuso Cortical 4.5 30mm Q/L/V:1 690523 31/12/99 RMS:80057410010	90211020	040	5114	UN	1,0000	0,0100	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21236	Parafuso Cortical 4.5 36mm Q/L/V:1 405120 31/12/99 RMS:80057410010	90211020	040	5114	UN	1,0000	0,0100	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFe Ref.: série:1 número:117112 emit:24.481.773/0001-03 em 01/2024 [3524 0124 4817 7300 0103 5500 1000 1171 1215 0462 2180].
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. 117112 (18/01/2024). ICMS isento conforme Art. 1, II, "c".
Art. 2, 1, "a", do Decreto n. 65.254/20 c/c do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 31,72 (13,45%) + Estaduais = R\$ 42,45 (18,00%) - Agend:47542 - Pac:FRANCISCO DA SILVA RODRIGUES - Data Proc:16/5/2024 07:00 - Local:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUARA Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br

RESERVADO AO FISCO

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

UNIFERE COM ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

Venda Consignada Eletiva

209622070110

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal
 Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 N.º 000.128.024
 Série 001
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO
 3524 0524 4817 7300 0103 5500 1000 1280 2413 6986 3224
 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
 135241054537259 - 20/05/2024 10:19:07
 CNPJ
 24.481.773/0001-03

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

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
60412	Placa Estreita 199mm Comp 12F Q/L/V:1 705823 31/12/99 RMS:80057410007	90211020	040	5114	UN	1,0000	235,8400	235,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Vencimento 19/06/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 20/05/2024	No. do Documento 128024/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 20/05/2024	Nosso Número 000001280241-7
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$235,88
Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa	=	(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
Título 128024/1 (1 de 1)

Corte aqui



033-7

03399.82811 97100.000120 80241.701012 3 97520000023588

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 19/06/2024
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 20/05/2024	No. do Documento 128024/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 20/05/2024	Nosso Número 000001280241-7
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$235,88
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

Cidade: PARANOIA

CEP: 14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

202

Autenticação Mecânica

18/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:04:16
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012080241701012397520000023588

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	61.804
DATA DE VENCIMENTO	19/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	235,88
VALOR COBRADO	235,88

=====

NR.AUTENTICACAO 1.B6C.762.49F.44F.E2F
=====

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

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

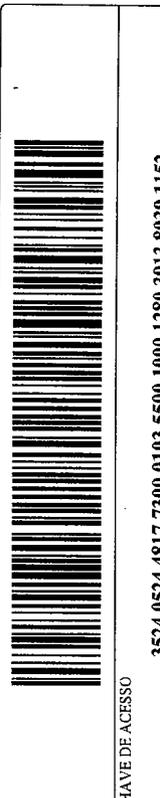
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NF-e
Nº. 000.128.030
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
GEMMINI GEST EQUIP, MAT, ME 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. 000.128.030
Série 001
Folha 1/1



RECEBEMOS DE GEMMINI GEST EQUIP, MAT, ME E IMPL NAC E IMP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMIÇÃO: 20/05/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.630,29 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 PARANOVA GUAIRA-SP

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

CHAVE DE ACESSO
3524 0524 4817 7300 0103 5500 1000 1280 3013 8039 1152
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
135241054774332 - 20/05/2024 10:36:14
CNPJ
24.481.773/0001-03

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 19/06/2024
Valor R\$ 815,14

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLC. DO ICMS 0,00
VALOR DO ICMS 0,00
VALOR DO FRETE 0,00
VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO PROD. TRIBUT.
48.341.283/0001-61
CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61
CEP
PARANOVA
14790-000
BAIRRO / DISTRITO
PARANOVA
UF
SP
FONE / FAX
1733327000
INSCRIÇÃO ESTADUAL
00:00:00
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
20/05/2024
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
20/05/2024
DATA DA EMISSÃO
20/05/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLC. DO ICMS 0,00
VALOR DO ICMS 0,00
VALOR DO FRETE 0,00
VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00

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

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLC. DO ICMS 0,00
VALOR DO ICMS 0,00
VALOR DO FRETE 0,00
VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFe Ref.: série: 1 número: 127164 emit: 24.481.773/0001-03 em 05/2024 [3524 0524 4817 7300 0103 5500 1000 1271 6415 9207 0103].
Int. Contribuinte: Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014, Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II do artigo 1º da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria e de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 127164 (09/05/2024). ICMS isento conforme Art. 1º, II, "c" do Decreto nº 65.254/20 e c do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 219,27 (13,45%) + Estaduais = R\$ 293,45 (18,00%) - Agend=47540 - Pac: NILTO ALVES DE OLIVEIRA - Data Proc: 16/5/2024 07:00 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br

DADOS ADICIONAIS
RESERVADO AO FISCO
PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVENIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
(X) ESTADUAL
(X) MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS
RESERVADO AO FISCO
PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVENIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
(X) ESTADUAL
(X) MUNICIPAL

DATA DO RECEBIMENTO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Impresso em 15/07/2024 às 11:00:17
Gerado em www.fisat.com.br

Beneficiário MIMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Vencimento 19/06/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 20/05/2024	No. do Documento 128030/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 20/05/2024	Nosso Número 000001280301-4
Nome do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$815,15
Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa	=	(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
Título 128030/1 (1 de 2)

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

Tipo de Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 19/06/2024
Beneficiário MIMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 20/05/2024	No. do Documento 128030/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 20/05/2024	Nosso Número 000001280301-4
Nome do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$815,15
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

Pagador/Avalista:



Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

205

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012080301401016797520000081515

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	61.805
DATA DE VENCIMENTO	19/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	815,15
VALOR COBRADO	815,15

=====

NR.AUTENTICACAO 8.359.94E.8FC.B0F.8C9
=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NF-e
Nº. 000.128.028
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
BAURURU - SP Fone/Fax: 32336000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.128.028
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0524 4817 7300 0103 5500 1000 1280 2813 7782 5262
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
135241054698901 - 20/05/2024 10:30:46
CNPJ
24.481.773/0001-03

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Consignada Eletiva
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
209622070110

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209622070110

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

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 19/06/2024
Valor R\$ 235,85

DATA DA EMISSÃO
20/05/2024
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
20/05/2024
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
00:00:00

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61
CEP
14790-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL
1733327000

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLC. DO ICMS
VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS S.T.
0,00
VALOR DO ICMS SUBST.
0,00
VALOR DO ICMS UF REMET.
0,00
VALOR DO ICMS UF DEST.
0,00

VALOR DO FCP
0,00
VALOR DO PIS
0,00
VALOR DA COFINS
0,00
V. TOTAL PRODUTOS
471,69
V. TOTAL DA NOTA
471,69

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
(0) Emitente

FRETE POR CONTA
CÓDIGO ANTT
MUNICÍPIO

PLACA DO VEÍCULO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

QUANTIDADE
1
ESPÉCIE
CAIXA

MARCA
Gemmini

NUMERAÇÃO
VALOR UNIT
471,6900
VALOR TOTAL
471,69
B.CÁLC ICMS
0,00
VALOR ICMS
0,00
VALOR IPI
0,00
ALQ. ICMS
0,00
ALQ. IPI
0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
CÓDIGO PRODUTO
101.71030
Parafuso Interferencia Ti 10 X 30
RMS:10208610017

NCM/SH
90211020

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFe Ref.: série:1 número:126550 emit:24.481.773/0001-03 em 05/2024 [3524 0524 4817 7300 0103 5500 1000 1265 5016 2471 8261]
Inf. Contribuinte: Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014, Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial cont. 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. 126550 (02/05/2024) ICMS isento conforme Art. 1, II, "c"
Art. 2, I, "a", do Decreto n 65.254/20 c/c 4 do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 63,44 (13,45%) + Estaduais = R\$ 84,90 (18,00%) - Agend:47541 - Pac:MARIA JOSE GONCALVES DOS SANTOS - Data Proc:16/5/2024 07:00 - Local:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br

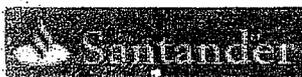
CONFERE COM ORIGINAL
PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 235,85

REBEMOS DE GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 20/05/2024 VALOR TOTAL: R\$ 471,69 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 PARANÓIA GUAIRA-SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

Impresso em 15/07/2024 as 11:01:35
Gerado em www.fisat.com.br



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 19/06/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 20/05/2024	No. do Documento 128028/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 20/05/2024	Nosso Número 000001280281-6
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$235,85
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa		(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Título 128028/1 (1 de 2)

Data: 20/05/2024
 Uso do Banco:
 Instruções:

Corte aqui



033-7 | 03399.82811 97100.000120 80281.601015 8 97520000023585

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 19/06/2024
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 20/05/2024	No. do Documento 128028/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 20/05/2024	Nosso Número 000001280281-6
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$235,85
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
 208
 Autenticação Mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012080281601015897520000023585

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	61.806
DATA DE VENCIMENTO	19/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	235,85
VALOR COBRADO	235,85

=====

NR. AUTENTICACAO F. F41.66C.32C.8D6.2F4

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

NF-e
Nº
000.128.032
Série 001

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 000.128.032
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0524 4817 7300 0103 5500 1000 1280 3213 8297 4516
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
135241054807873 - 20/05/2024 10:38:46
CNPJ
24.481.773/0001-03

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Consignada Eletiva
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
209622070110
INSCRIÇÃO ESTADUAL
209622070110

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO
RUA 24, 872
MUNICÍPIO
Guaira
CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61
BAIRRO / DISTRITO
PARANOÁ
UF
SP
CEP
14790-000
FONE / FAX
1733327000
DATA DA EMISSÃO
20/05/2024
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
20/05/2024
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
00:00:00

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 19/06/2024
Valor R\$ 23,00

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	23,00
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	7,23	0,00	23,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANSPORTADOR	ESPÉCIE	MARCA	QUANTIDADE	UN	CFOP	OC/ST	NCM/SH	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0131201-530	Fio de Kirschner Com Ponta Trocar, Engate Liso D1,5x300	RMS:80083650038	90211020	040	5114	UN	1,0000	23,0000	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR / RAZÃO SOCIAL
(0) Emitente
FRETE POR CONTA
CAIXA
CÓDIGO ANTT
Gemmini
MUNICÍPIO
Guaira
UF
SP
PLACA DO VEÍCULO
CAIXA
CNPJ / CPF
000.128.032
INSCRIÇÃO ESTADUAL
209622070110
PESO BRUTO
0,00
PESO LÍQUIDO
0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OC/ST	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0131201-530	Fio de Kirschner Com Ponta Trocar, Engate Liso D1,5x300 RMS:80083650038	90211020	040	UN	1,0000	23,0000	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFe Ref.: série:1 número:126851 emit:24.481.773/0001-03 em 05/2024 [3524 0524 4817 7300 0103 5500 1000 1280 3213 8297 4516]
14433
Inf. Contribuinte: Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014. Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial cont. 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. 126851 (06/05/2024) ICMS isento conforme Art. 1, II, "c" do Decreto n. 65.254/20 c/c 4 do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 3,09 (13,43%) + Estaduais = R\$ 4,14 (18,00%) - Agend-47539 - Pac:REINAN DOS SANTOS ALMEIDA - Data Proc:16/5/2024 07:00 - Local:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBEMOS DE GEMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSION: 20/05/2024 VALOR TOTAL: R\$ 23,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 PARANOÁ GUAIRA-SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

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 19/06/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 20/05/2024	No. do Documento 128032/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 20/05/2024	Nosso Número 000001280321-9
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$23,00
Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa	=	(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
Folha 128032/1 (1 de 1)

Corte aqui

Local do Pagamento Disponível em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 19/06/2024
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 20/05/2024	No. do Documento 128032/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 20/05/2024	Nosso Número 000001280321-9
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$23,00
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
PÁRANOA
14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

211

Autenticação Mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012080321901011797520000002300

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	61.807
DATA DE VENCIMENTO	19/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	23,00
VALOR COBRADO	23,00

NR.AUTENTICACAO	8.EDA.191.1BB.D41.67F
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

NF-e
Nº. 000.128.034
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 Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.128.034
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0524 4817 7300 0103 5500 1000 1280 3413 8592 9834
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
135241054901087 - 20/05/2024 10:45:48
CNPJ
24.481.773/0001-03

RECEBEMOS DE GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTATANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSION: 20/05/2024 VALOR TOTAL: R\$ 146,64
DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 PARANOIA - SP

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Consignada Eletiva

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209622070110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
1733327000

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

ENDEREÇO
RUA 24, 872
MUNICÍPIO
Guaira

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61
BAIRRO / DISTRITO
PARANOIA
UF
SP

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 19/06/2024
Valor R\$ 146,64

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALC. DO ICMS 0,00
VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CALC. 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. ICMS UF DEST. 0,00
V. ICMS DE COFINS 0,00
VALOR DA NOTA 146,64
V. TOTAL DA NOTA 146,64

DATA DA EMISSÃO
20/05/2024
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
20/05/2024
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
00:00:00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
(0) Emitente

ESPECIE
CAIXA

CÓDIGO ANTI
PLACA DO VEÍCULO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

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
20614	Parafuso Cortical 3.5 P. 1.75-14mm Q/L/V:3 141823 31/12/99 RMS:80057410010	90211020	040	5114	UN	3,0000	0,0100	0,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20616	Parafuso Cortical 3.5 P. 1.75-16mm Q/L/V:1 014623 31/12/99 RMS:80057410010	90211020	040	5114	UN	1,0000	0,0100	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20618	Parafuso Cortical 3.5 P. 1.75-18mm Q/L/V:2 204123 31/12/99 RMS:80057410010	90211020	040	5114	UN	2,0000	0,0100	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20622	Parafuso Cortical 3.5 P. 1.75-22mm RMS:80057410010	90211020	040	5114	UN	1,0000	0,0100	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFe Ref.: série:1 número:125873 emit:24.481.773/0001-03 em 04/2024 [3524 0424 4817 7300 0103 5500 1000 1258 7316 1556 1579]
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. 125873 (24/04/2024) ICMS isento conforme Art. 1, II, "c"
Art. 2, I, "a", do Decreto n. 65.254/20 e/c 4 do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 19.71 (13,44%) + Estaduais = R\$ 26.39 (18,00%) - Agend:47543 - Pac:SANDRA DE LIMA BATISTA FREITAS - Data Proc:16/05/2024 07:00 - Local:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Email do Destinatário: compras@santacassadeguaira.com.br

RESERVADO AO FISCO
PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 1472022
CONVENIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
() ESTADUAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

253

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 19/06/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 20/05/2024	No. do Documento 128034/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 20/05/2024	Nosso Número 000001280341-3
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$146,64
(-) Descontos/Abatimentos			(+). Mora/Multa		(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Titulo:128034/1 (1 de 1)

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

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 19/06/2024
Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 20/05/2024	No. do Documento 128034/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 20/05/2024	Nosso Número 000001280341-3
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$146,64
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

215

Autenticação Mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012080341301010197520000014664

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	61.808
DATA DE VENCIMENTO	19/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	146,64
VALOR COBRADO	146,64

=====

NR.AUTENTICACAO 6.FF0.716.6B5.B1C.736

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.

FORTECARE INDUSTRIA DE PRODUTOS

MEDICOS LTDA

TV PEDRO POK, 570, JARDIM CRISTINA

83411.000 - COLOMBO/PR

Fone/Fax: (041) 3888-4466

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e

Nº.: 000.060.486

SÉRIE: 1

1- Saída 1 FLS.:1/1

2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4124 0508 4746 4600 0112 5500 1000 0604 8615 1716 4633

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240148163188 20/05/2024 17:28:01

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE PROD ESTAB DESTINADO NÃO CONTRI 6107

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9039018290

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

08.474.646/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

R 24, 872

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

20/05/24

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

(17)3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
G0486	19/06/24	R\$: 2.129,40						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

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	2.129,40	
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	2.129,40	

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA MINUANO LTDA		0 - Emitente				87.183.570/0013-86
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA ONOFRE HOLTHMAN, 1300		SAO JOSE DOS PINHAIS		PR	9018538061	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
4	CAIXA			14,860	14,860	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
B-20PF	DIALISADOR FORTECARE UNIQUE B-20PF LOTE N° 2303102443 QTD: 48 VALIDADE:22/09/2028 GTIN: SEM GTIN	84212911	140	6.108	PC	48	31,5500	0,00	1.514,40	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
CONJ051300	CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA R LOTE N° MAI2458 QTD: 50 VALIDADE:01/05/2027 GTIN: 7898934814342	90189099	040	6.107	UN	50	12,3000	0,00	615,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	0,00	2.129,40

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Credenciado a emitir NF-e - Consulte o site da Secretaria da Fazenda na Internet <http://www.sefaz.rs.gov.br>
PEDIDO: ORC00026610
NCM 9018.9099 - 9018.3999 - 9018.3991 ISENTA PIS COFINS CF DECRETO 6.428 ART1
ITEM III DE 07/04/2008 - DECRETO 10.933 11 JANEIRO 2022
ICMS CONV 01/99 PRORROGADO ATE 31/12/2024
ICMS CONFAZ - CONV 178/21 PRORROGADO ATE 30/04/2024
ISENTO Art. 14 do Anexo I do RICMS/SP cfe. PEDIDO SOL POR GRAZIELY, APOIO, ID: 979904, ENTREGA EM HORÁRIO COME
RCIAL, compra s@santacasadeguaira.com.br
Valor Aproximado dos Tributos: Val. Aprox. Tributos Federais: 338,73 Val. Aprox. Tributos Estaduais: 724,53
Fon te: IBPT/empresometro.com.br
Endereço de entrega: , , , , Cep:

RESERVADO AO FISCO

979904
23/05/24
Carla

Emitido pelo ERP CIGAM - Contato (51) 3065 8888

217



Beneficiário FORTECARE INDUSTRIA DE PRODUTOS MEDICOS LTDA- 08.474.646/0001-12 TV PEDRO POK	Vencimento 19/06/2024
Data do Documento 20/05/24	Nosso Número 24/225001-8
Nº do Documento 60486	(=) Valor do documento R\$ 2.129,40
	(-) Desconto
	(-) Outras Deduções/Abatimento
	(+) Mora/Multa/Juros
	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor Cobrado



748-X

RECIBO DE SACADO

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI.					Vencimento 19/06/2024
Beneficiário FORTECARE INDUSTRIA DE PRODUTOS MEDICOS LTDA- 08.474.646/0001-12 TV PEDRO POK					Agência / Código Cedente 0730.18.02049
Data do Documento 20/05/24	Nº do Documento 60486	Espécie Doc DP	Aceite N	Data do Processamento 20/05/2024	Nosso Número 24/225001-8
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 2.129,40
Instruções: (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente) Juros por dia de atraso R\$ 1,42 Multa de R\$ 4,26 SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS APÓS O VENCIMENTO					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24 872 GUAIRA					14790.000 SP
Sacador/Avalista					Cód. de Baixa
Recebimento do Cheque no Do Banco					Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado. Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Autenticação Mecânica



748-X

74891.12420 25001.807301 18020.491066 7 97520000212940

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI.					Vencimento 19/06/2024
Beneficiário FORTECARE INDUSTRIA DE PRODUTOS MEDICOS LTDA- 08.474.646/0001-12 TV PEDRO POK					Agência / Código Cedente 0730.18.02049
Data do Documento 20/05/24	Nº do Documento 60486	Espécie Doc DP	Aceite N	Data do Processamento 20/05/2024	Nosso Número 24/225001-8
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 2.129,40
Instruções: (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente) Juros por dia de atraso R\$ 1,42 Multa de R\$ 4,26 SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS APÓS O VENCIMENTO					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24 872 GUAIRA					14790.000 SP
Sacador/Avalista					Cód. de Baixa

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



218

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124202500180730118020491066797520000212940

BENEFICIARIO:

FORTECARE LTDA

NOME FANTASIA:

FORTECARE LTDA

CNPJ: 08.474.646/0001-12

BENEFICIARIO FINAL:

FORTECARE LTDA

CNPJ: 08.474.646/0001-12

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	61.809
DATA DE VENCIMENTO	19/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.129,40
VALOR COBRADO	2.129,40

=====

NR.AUTENTICACAO 7.621.466.C10.EB6.F60

=====

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 CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/05/2024 VALOR TOTAL: R\$ 4.640,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaira-SP

NF-e

Nº. 000.065.854
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA.
Rua Murilo de Campos Castro, 84 - Anexo 1
Fazenda Santa Candida - 13087-541
Campinas - SP Fone/Fax: 1932737199

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.065.854
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0507 0143 1800 0332 5500 1000 0658 5412 3664 0559

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

135241055651673 - 20/05/2024 11:45:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

122382370113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

07.014.318/0003-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

20/05/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

20/05/2024

MUNICÍPIO

Guaira

UF

FONE / FAX

SP

5517992309765

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:41:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 19/06/2024
Valor R\$ 4.640,00

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
4.640,00	835,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62,78	4.640,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	289,16	4.640,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA GLI LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

18.670.098/0001-50

ENDEREÇO

Rua Armando Tarozzo 200

MUNICÍPIO

Ribeirão Preto / SP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

3,370

PESO LÍQUIDO

3,370

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
5518	GEM 3.5K BG/HCT/LYTES/GLU/LAC 450 TESTES Lote: 408666G x1 Val:22/09/24 Cod.Alt.: 00026345089	38221990	200	5102	CX	1,0000	4.200,0000	4.200,00	4.200,00	756,00		18,00	
5451	GEM CVP (P) Lote: 850 x1 Val:31/10/25 Cod.Alt.: 00024001587	38221990	200	5102	CX	1,0000	440,0000	440,00	440,00	79,20		18,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 48341283000161-Rua 24, 872 - JARDIM PAULISTA Guaira - SP

Inf. Contribuinte: :: Tipo de Cobrança:Carteira :: Pedido:57035 :: Inf. de entrega:: End. Entrega: Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14790000 Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br financiro@santacasadeguair

Inf. fisco: :: Valor aproximado dos tributos R\$ (0.00%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

220

Banco Itaú		341-7		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 19/06/2024
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 20/05/2024	Número do Documento 65854/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 20/05/2024	Nosso Número 109/00595105-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.640,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 19/06/2024 Juros/Mora ao dia: R\$ 1,55 após 19/06/2024 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 109/00595105-8
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 59510.582931 42890.970009 3 97520000464000	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 19/06/2024
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - 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 20/05/2024	Número do Documento 65954/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 20/05/2024	Nosso Número 109/00595105-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.640,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 19/06/2024 Juros/Mora ao dia: R\$ 1,55 após 19/06/2024 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 109/00595105-8
					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.

34191090085951058293142890970009397520000464000

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	61.810
DATA DE VENCIMENTO	19/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	4.640,00
VALOR COBRADO	4.640,00

NR.AUTENTICACAO 6.202.E3B.34A.5C1.0F2

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 24.481.773-0003-03

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
 Nº 128.202 FL.1/1
 SÉRIE 1



Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2405-24.481.773/0001-03-55-001-000.128.202-163.825.195-1

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
 135241069258649 21/05/2024 17:44:15

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
 RUA 24, 872

MUNICÍPIO
 Guaíra

TELEFONE
 (17) 3332-7000

UF
 SP

BAIRRO
 PARANOIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
 ISENTO

CEP
 14790-000

EMISSÃO
 21/05/2024

SAÍDA
 21/05/2024

HORA

BASE DO ICMS **VALOR DO ICMS** **VALOR DO SEGURO** **VAL. ICMS SUB. TRIB.** **END. ENFERG**

VALOR DO FRETE **DESCONTO ESPECIAL** **DESPESAS** **VALOR DO IPI** **TOTAL DOS PRODUTOS**

RAZÃO SOCIAL **FRETE PAGO PELO(O) EMITENTE** **CÓDIGO ANTI PLACA** **UF** **CNPJ** **INSCRIÇÃO ESTADUAL** **VALOR TOTAL DA NOTA**

ENDEREÇO **MUNICÍPIO** **NUMERAÇÃO** **PESO BRUTO (KG)** **PESO LÍQUIDO (KG)**

QUANTIDADE **ESPECIE CAIXA** **MARCA** **Gemmini** **0,000** **0,000**

FATURAS (documento/venimento/valor)
 128202/1 20/06/24 46,00

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	RMS	NCM/SH	CFOP	UNID.	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTD DE V. VALIDADE(S)
0131201-530	Fio de Kirschner Com Ponta Trocar, Engate Liso D1,5x300	8008360038	90211020	040	5.114	UN	2	23,00	46,00	0,00	0,00	0%		2 0177450 31.12.99
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>														

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIER 11/2014. Emitente Distribuidor Hospitalar, credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1º da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria é de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 126851 (06/05/2024). ICMS isento conforme Art. 1º, II, cº Art. 2º, I, a), do Decreto nº 65.254/20 c/c §4º do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IPI): Federais = R\$ 6.19 (13,46%) + Estaduais = R\$ 8,28 (18,00%) - Agência 47658 - Pac-LUIZ FERNANDO MOTA DO NASCIMENTO - Proc. INDETERMINADO - Data Proc: 19/5/2024 07:00 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RESERVADO AO FISCO

NF-E
 Nº 128.202
 SÉRIE 1

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

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

Data do recebimento

223



| 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 20/06/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 21/05/2024	No. do Documento 128202/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 21/05/2024	Nosso Número 000001282021-0
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$46,00
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa	=	(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
Titulo 128202/1 (1 de 1)

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



| 033-7 |

03399.82811 97100.000120 82021.001019 8 97530000004600

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 20/06/2024
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 21/05/2024	No. do Documento 128202/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 21/05/2024	Nosso Número 000001282021-0
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$46,00
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

224

Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012082021001019897530000004600

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	61.811
DATA DE VENCIMENTO	20/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	46,00
VALOR COBRADO	46,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.94D.42E.3F6.676.77A

=====

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

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

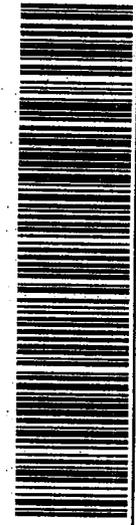
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Gestora de Equipamentos, Materiais e Implantantes Nacionais e Importados
 CNPJ 26.481.773-0003-03
 Avenida Amaléio Pa. da Figueira 50-56
 Fátima Santa Teresinha | CEP 47035-900 | São Paulo - SP

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
 Nº 128.199 FL.1/1
 SÉRIE 1



Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2405-24.481.773/0001-03-55-001-000.128.199-163.298.665-0

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		INSC. ESTAD. SUB. TRIB.		Protocolo de autorização 135241069210007	
CNPJ 24.481.773/0001-03	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.622.070.110	INSC. ESTAD. SUB. TRIB.		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	EMIÇÃO 21/05/2024 17:37:47
RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA					
ENDEREÇO RUA 24, 872					
MUNICÍPIO Guaira	TELEFONE (17) 3332-7000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG ISENTO	CEP 14790-000	SAÍDA 21/05/2024
BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.	END. ENTREGA	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS	TOTAL DOS PRODUTOS	1.881,00
RAZÃO SOCIAL			FRETE PAGO PELO [O]JEMITENTE	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 1.881,00
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	CNPJ
QUANTIDADE	ESPECIE CAIXA	MARCA Gemmini	NUMERAÇÃO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PESOS (documento/venhimento/valor): 128199/1 20/06/24 940,50 128199/2 20/07/24 940,50			PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)	
			0,000	0,000	

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	RMS	NCM/SH	CFOP	UNID.	QDTE	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTD(LOTE/VALIDADE)
124940	Parafuso Locking 4,9x40mm	80057410041	90211020	040	5.114	UN	2	132,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%	2 499519 21.8.29
124970	Parafuso Locking 4,9x70mm	80057410041	90211020	040	5.114	UN	2	132,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%	2 546919 4.9.29
124975	Parafuso Locking 4,9x75mm	80057410041	90211020	040	5.114	UN	1	132,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%	1 381223 31.12.29
20770	Parafuso Cortical 4,5 70mm Auto Rosqueante	80057410041	90211020	040	5.114	UN	1	132,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%	1 376319 30.7.29
93046	Placa Tibial L. Direita Locking 4x6f	80057410041	90211020	040	5.114	UN	1	1.089,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%	1 853722 31.12.99
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FORTE () FEDERAL (X) ESTADUAL () MUNICIPAL										PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 940,50				
CONFERE COM ORIGINAL														

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Provedor 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 de Mercadoria é de 7 Dias e Inicia por Defeito. 115662 (2017/22023). ICMS Isento conforme Art. 1º, II, "a", Art. 2º, I, "a", do Decreto nº 65.254,20 de 84º do Art. 14 do R.C.M.S.99. Valor aprox. trib. (fonte IPI): Federal = R\$ 252,99 (13,42%) - Estaduais = R\$ 3.38,58 (18,00%) - Agend:47659 - Pac: DIEGO GONCALVES DE PAIVA - Proc: INDETERMINADO - Data Proc: 18/5/2024 07:00 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RESERVADO AO FISCO

NF-E
 Nº 128.199
 SÉRIE 1

Recebemos de GEMMINI GEST. EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada no lado
 Identificação e assinatura do receptor (SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA)
 Data do recebimento
 22/05/2024



| 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 20/06/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 21/05/2024	No. do Documento 128199/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 21/05/2024	Nosso Número 000001281991-3
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$940,50
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa		(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
Titulo 128199/1 (1 de 2)

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



| 033-7 |

03399.82811 97100.000120 81991.301011 1 97530000094050

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 20/06/2024
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 21/05/2024	No. do Documento 128199/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 21/05/2024	Nosso Número 000001281991-3
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$940,50
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

227

Autenticação Mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012081991301011197530000094050

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	61.812
DATA DE VENCIMENTO	20/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	940,50
VALOR COBRADO	940,50

NR.AUTENTICACAO	2.529.8C4.6E7.B2C.C49
-----------------	-----------------------

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

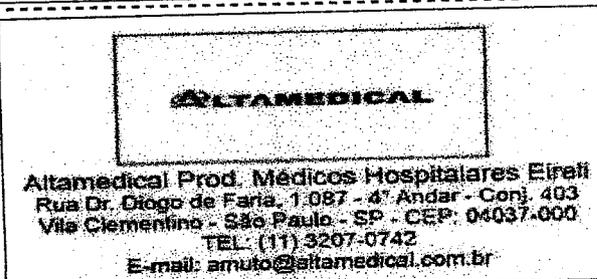
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE AltaMedical Produtos Medicos Hospitalares Eireli OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

VALOR DA NOTA R\$ 1.520,00

NE-e N° 000.007.441 SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - S



DANFE Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 N° 000.007.441 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO 3524 0527 5540 4000 0131 5500 1000 0074 4110 0000 0011 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 141970111112 INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB. CNPJ 27.554.040/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - SP ENDEREÇO Rua 24, 872 GUAIARA MUNICÍPIO GUAIARA BAIRO/DISTRITO Paranao UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 1733327000 CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO 21/05/2024 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 21/05/2024 HORA DE SAÍDA 14:36:56

FATURA/DUPLICATA table with columns: Número, Data Vcto., Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO table with columns: BASE DE CÁLCULO DE ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO ICMS ST, VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL CORREIOS SEDEX FRETE POR CONTA 3 - Rem. CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 27.554.040/0001-31

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO table with columns: COD., DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO, NCM/SH, CST, CFOP, UN., QUANT., VAL.UNIT., VAL.TOT., BC ICMS, VAL.ICMS, VAL.IPI, % ICMS, % IPI, V.AP.TRB.

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

CONFERE COM ORIGINAL

979904

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (OC: 0000006801) (L.E.: Rua 24, 872) APOIO: 979904 - COMPRADORA: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA 17 3332-7000 Dados Bancarios: BANCO DO BRASIL - Agencia: 1196-7 - C/C: 44.400-6 RESERVADO AO FISCO 23 05 24 229 Carter



Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03030.392009 04007.441175 6 97510000152000			
Nome do Pagador / Endereço SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - SP RUA 24, 872 14790-000 GUAIRA SP		CNPJ 48.341.283/0001-61	Data de Vencimento 18/06/2024		Agência/Código do Beneficiário 1196-7/44400-6	
Nome do Beneficiário / Endereço ALTAMEDICAL PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARE RUA DOUTOR DIOGO DE FARIA 1087 CONJUNTO 403 - VILA CLEMENTINO 04037-000 SAO PAULO SP		CNPJ 27.554.040/0001-31	Nosso Número 00030303920004007441		Valor do Documento 1.520,00	
Uso do Banco	Nr. do documento 7441	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 21/05/2024	(-) Valor Pago	

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03030.392009 04007.441175 6 97510000152000			
Local do Pagamento Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.		Data de Vencimento 18/06/2024		Agência/Código do Beneficiário 1196-7/44400-6		
Nome do Beneficiário ALTAMEDICAL PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARE		CNPJ 27.554.040/0001-31	Nosso Número 00030303920004007441		(-) Valor do Documento 1.520,00	
Data do Documento 21/05/2024	Nr. do documento 7441	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 21/05/2024	(-) Desconto/Abatimento 0,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(+) Juros/Multa 0,00	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Valor Cobrado 1.520,00	
JRS: V1 p/Dia Atraso		R\$15,20 A PARTIR DE 19/06/24				
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE		19/06/2024				

Nome do Pagador / Endereço SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - SP RUA 24, 872 14790-000 GUAIRA SP		CNPJ 48.341.283/0001-61
Beneficiário Final		CPF / CNPJ



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

230

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090303039200904007441175697510000152000

BENEFICIARIO:

ALTAMEDICAL PRODUTOS MEDICOS H

NOME FANTASIA:

ALTAMEDICAL PRODUTOS MEDICOS HOSPIT

CNPJ: 27.554.040/0001-31

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	61.813
NOSSO NUMERO	30303920004007441
CONVENIO	03030392
DATA DE VENCIMENTO	18/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.520,00
VALOR COBRADO	1.520,00

NR.AUTENTICACAO	F.F91.5C4.541.452.5B4
-----------------	-----------------------

=====

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
(16) 3234-9555

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.013.254
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/



01/05/2024 09:55:36
324 0502 7864 2601 0698 5510 1000 01 3254 58749645

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

INSC. ESTADUAL EMITENTE

797923648111

CNPJ EMITENTE

02.786.436/0006-98

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61			DATA DA EMISSÃO 21/05/2024 - 10:44:36		
ENDEREÇO RUA VINTE E QUATRO, 872,872			BAIRRO/DISTRITO JD. PAULISTA			CEP 14.790-000		
MUNICÍPIO Guaira			COMPLEMENTO ENDEREÇO			UF SP		
			TELEFONE / CONTATO (17) 3332-7000			INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
13254_001	20/06/2024	3.486,29									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS 3486,29	VALOR ICMS 627,54	BC ICMS ST 0,00	VLR ICMS ST 0,00	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson. 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 3.486,29
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR IR Retido	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VLR TOTAL IMPOSTOS	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL LUIS HENRIQUE CERRI				FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)			
PLACA DO VEÍCULO	CNPJ/CPF 66.529.777/0001-56	INSC. ESTADUAL 797438369116	UF	MUNICÍPIO	ENDEREÇO		
QUANTIDADE 8,00	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 40,00	PESO LÍQUIDO 40,00	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD. U.F.	DESCRIÇÃO DO PROD. O/SERVIÇO	IND. DE ORIGEM	QTD	UNID	VAL. UNIT	VAL. TOT	VAL. ICMS	VAL. IPI	ALÍQUOTA ICMS (%)	ALÍQUOTA IPI (%)			
1129	FRESUBIN 2 KCAL HP - 500 ML Lote: 28TAA170 Qtd:15 Val:30/10/2024	21069090	100	5102	UND	15,00	46,25	693,75	693,75	124,88	0,00	18,00	0,00
156	FRESUBIN HP ENERGY EB - 500ML Lote: 28SMA160 Qtd:15 Val:31/12/2024	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: 28TAA050 Qtd:24 Val:31/01/2025	21069090	100	5102	UND	24,00	55,71	1.337,04	1.337,04	240,67	0,00	18,00	0,00
972	EQUIPO ENTERAL SMART FRESENIUS Lote: 84381303 Qtd:70 Val:17/09/2026	90189099	100	5102	UND	70,00	13,10	917,00	917,00	165,06	0,00	18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

**BOLETO BANCÁRIO
EM ANEXO**

PREZADO CLIENTE

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
SOLICITADO PELA CONSULTORA THAIS VIA WHATS E DIGITADO POR BRUNO. PEDIDO PARCIAL.

8935
21/05/24 - Thais m endos

21/05-19686

LANÇADO
Data: 21/05/2024
Nome: Kochi

RESERVADO AO FISCO

232

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Data de Vencimento 20/06/2024
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOÃO PENTEADO - 717					Agência/Código do Cedente 00004 / 8629510
CNPJ: 02.786.436/0006-98					
Data Documento 21/05/2024	Número do Documento 13254_P1	Espécie de Documento DM	Aceite N	Data Processamento 21/05/2024	Nosso Número 330003531291-6
Uso do Banco	Carteira 5	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento 3.486,29
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 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872 14.790-000 GUAÍRA					CNPJ: 48.341.283/0001-61 JD. PAULISTA

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Data de Vencimento 20/06/2024
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOÃO PENTEADO - 717					Agência/Código do Cedente 00004 / 8629510
CNPJ: 02.786.436/0006-98					
Data Documento 21/05/2024	Número do Documento 13254_P1	Espécie de Documento DM	Aceite N	Data Processamento 21/05/2024	Nosso Número 330003531291-6
Uso do Banco	Carteira 5	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento 3.486,29
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 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872 14.790-000 GUAÍRA					CNPJ: 48.341.283/0001-61 JD. PAULISTA

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Data de Vencimento 20/06/2024
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOÃO PENTEADO - 717					Agência/Código do Cedente 00004 / 8629510
CNPJ: 02.786.436/0006-98					
Data Documento 21/05/2024	Número do Documento 13254_P1	Espécie de Documento DM	Aceite N	Data Processamento 21/05/2024	Nosso Número 330003531291-6
Uso do Banco	Carteira 5	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento 3.486,29
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 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872 14.790-000 GUAÍRA					CNPJ: 48.341.283/0001-61 JD. PAULISTA

233



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300035031291601016197530000348629

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	61.814
DATA DE VENCIMENTO	20/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.486,29
VALOR COBRADO	3.486,29

=====

NR.AUTENTICACAO 1.B0B.C96.8BF.2F8.BCA

=====

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 HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/05/2024 VALOR TOTAL: R\$ 504,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE
MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA VINTE E QUATRO, 872, 872 JD. PAULISTA Guaira-SP

NF-e

Nº. 000.074.966
Série 000

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA
AV DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100
VILA REGINA - 17012-648
BAURU - SP Fone/Fax: 1431041880

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.074.966
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0502 7864 3600 0183 5500 0000 0749 6617 6850 7014

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

135241065378928 - 21/05/2024 11:12:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209248284110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.786.436/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

21/05/2024

ENDEREÇO

RUA VINTE E QUATRO, 872, 872

BAIRRO / DISTRITO

JD. PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

21/05/2024

MUNICÍPIO

Guaira

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:12:13

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
504,00	90,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,82	504,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,41	504,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

10,000

PESO LÍQUIDO

10,000

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
1838	DIBEN 1.5 HP EB 1000ML	21069090	100	5102	UND	8,0000	63,0000	504,00	504,00	90,72		18,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: SOLICITADO PELA CONSULTORA THAIS VIA WHATS E DIGITADO POR BRUNO. PEDIDO PARCIAL
FINAL. MONT E FAT POR ALYSON

RESERVADO AO FISCO

235

Local de Pagamento					Data de Vencimento	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					20/06/2024	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA AV. DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA - 1100					Agência/Código do Cedente	
					00004 / 8629510	
Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
21/05/2024	74966_P1	DM	N	21/05/2024	330003531299-1	
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	5				504,00	
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	

SP

JD. PAULISTA

Local de Pagamento					Data de Vencimento	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					20/06/2024	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA AV. DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA - 1100					Agência/Código do Cedente	
					00004 / 8629510	
Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
21/05/2024	74966_P1	DM	N	21/05/2024	330003531299-1	
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	5				504,00	
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	

SP

JD. PAULISTA

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento					Data de Vencimento	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					20/06/2024	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA AV. DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA - 1100					Agência/Código do Cedente	
					00004 / 8629510	
Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
21/05/2024	74966_P1	DM	N	21/05/2024	330003531299-1	
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	5				504,00	
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	

SP

JD. PAULISTA

236



18/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:04:17
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300035031299101019797530000050400

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 61.815

DATA DE VENCIMENTO 20/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 504,00

VALOR COBRADO 504,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.329.47B.C62.68D.2DD

=====

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 001470546
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DANF-E
 3524 0512 4201 6400 0157 5500 1001 4705 4612 8430 3817



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
 562557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

NOME RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (000076-0001)

ENDEREÇO: RUA 24,872

MUNICÍPIO: GUAIRA

UF: SP

FONE/FAX: 01733327000

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

DT. EMISS.: 22/05/2024

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:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135241080548206 22/05/2024 23:06:06-03:00

CNPJ
 12.420.164/0001-57

VALOR DO ICMS
 53,74

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 447,80

VALOR DO ICMS ST
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 447,80

VALOR DO FRETE
 0,00

VALOR DO SEGURO
 0,00

RAZÃO SOCIAL
 HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2014

ENDEREÇO
 RUA OSASCO, 949 GALPAO D

QUANTIDADE
 1

ESPECIE
 CAIXAS

MARKA

NUMERAÇÃO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
004636	VANCOMCINA CLOR (GEN) 500MG C/ 20 FIA SIDIL - B LAU FARMACEUTICA	30042071	500	5102	CX	5,0000	89,560000	447,80	447,80	0,00	53,74	0,00	0,00%	5	24030166	23/02/2026	23/02/2024
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL																	
CONFERE COM ORIGINAL																	
RAZÃO SOCIAL HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2014																	
ENDEREÇO RUA OSASCO, 949 GALPAO D																	
MUNICÍPIO CAJAMAR																	
UF SP																	
CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10																	
INSCRIÇÃO ESTADUAL																	
PESO BRUTO 2,0000																	
PESO LIQUIDO 2,0000																	
VALOR TOTAL DA NOTA 447,80																	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS																	
VALOR DO ISSQN																	
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN																	
VALOR DO ISSQN																	

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 20000696

RESERVADO AO FISCO

Pedido: A57716
 Rep.: 011807
 N° de OS
 600003414373 (P)
 1
 Total
 1

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 979927
 MED GENÉRICO 12% ICMS CONF DECRETO 61.840 DE 25.02.2016 - Produto(s): 004636
 Nosso Pedido: A57716
 A Vivo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse <https://www.vivo.com.br/compliance>

RESERVADO AO FISCO
 LANCADO
 23/05/24
 Nome: Carla

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 55621019400

mafra
 distribuidor exclusivo

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 001470546
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DANF-E
 3524 0512 4201 6400 0157 5500 1001 4705 4612 8430 3817

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.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241060548208 22/05/2024 23:06:06-03:00

CNPJ
 12.420.164/0001-57

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

DAOS
 ADICIONAIS

TICKET
 Nº 001470546
 SÉRIE 1
 EMPRESA 001001
 000006467613



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

5/22

**Bradesco****237-2**

Comprovante de Entrega

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57		Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002417-1	Nro. Documento 001470546	() 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 18/06/2024	Valor do Documento 447,80	
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.		Data	Assinatura	
		Data	Entregador	

**Bradesco****237-2**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.				Vencimento 18/06/2024
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 22/05/2024	Nro. Documento 001470546	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/05/2024
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)				Nosso Número 02/00001079828-8
<p>APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,90 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMÁTICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).</p>				Valor do Documento 447,80
				(-)Desconto/Abatimento
				(-)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

**Bradesco****237-2****23793.37609 2000.107985 28000.241704 3 97510000044780**

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.				Vencimento 18/06/2024
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 22/05/2024	Nro. Documento 001470546	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/05/2024
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)				Nosso Número 02/00001079828-8
<p>APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,90 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMÁTICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).</p>				Valor do Documento 447,80
				(-)Desconto/Abatimento
				(-)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



240

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

2379337609200010798528000241704397510000044780

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	61.816
DATA DE VENCIMENTO	18/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	447,80
VALOR COBRADO	447,80

=====

NR.AUTENTICACAO C.333.A6A.2A2.F1C.28D
=====

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 DIST
MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS
LTDA**
AV. DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100
VILA REGINA - 17012648
BAURU - SP
(14) 3104-1880

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 000.075.225
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/



CHAVE DE ACESSO
3524 0502 7864 3600 0183 5500 0000 0752 2511 3346 0995

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

INSC. ESTADUAL EMITENTE
209248284110

CNPJ EMITENTE
02.786.436/0001-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
24/05/2024 17:05:23

ENDEREÇO
RUA VINTE E QUATRO, 872,872

BAIRRO/DISTRITO
JD. PAULISTA

CEP
14.790-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
24/05/2024 - 17:05:23

MUNICÍPIO
Guaira

COMPLEMENTO ENDEREÇO

UF
SP

TELEFONE / CONTATO
(17) 3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
75225_001	23/06/2024	5.828,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
5828.90	1049.20	0.00	0.00		0.00	5.828,90
VALOR DO FRETE	VALOR IR Retido	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	VLR TOTAL IMPOSTOS	
0.00		0.00	0.00	0.00		5.828,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
UNINDO TRANSPORTES - LOGFAR LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)

PLACA DO VEÍCULO
CNPJ/CPF
05.530.576/0001-84

INSC. ESTADUAL
209337700111

UF
MUNICÍPIO
ENDEREÇO

QUANTIDADE
13,00

ESPÉCIE
CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
74,00

PESO LIQUIDO
74,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	QTD	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR IR	ALÍQUOTAS
156	FRESUBIN HP ENERGY EB - 500ML Lote: 28SKA470 Qtd:45 Val:31/10/2024	21069090	100	5102	UND	45,00	35,90	1.615,50	1.615,50 290,79 0,00 18,00 0,00
157	FRESUBIN HP ENERGY EB - 1000ML Lote: 28SIA820 Qtd:40 Val:30/09/2024	21069090	100	5102	UND	40,00	55,71	2.228,40	2.228,40 401,11 0,00 18,00 0,00
1916	DIBEN 1.5 KCAL HP EB - 500ML Lote: 28TAA690 Qtd:15 Val:31/01/2025	21069090	100	5102	UND	15,00	45,00	675,00	675,00 121,50 0,00 18,00 0,00
972	EQUIPO ENTERAL SMART FRESINIUS Lote: 84363303 Qtd:100 Val:05/09/2026	90189099	100	5102	UND	100,00	13,10	1.310,00	1.310,00 235,80 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.

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

CONFERE COM ORIGINAL



LANÇADO
24/05/2024
Luis

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
SOLICITADO POR Taiza Mendes DIGITADO POR JORDANA

19688 - 27/05

Taiza Mendes 27/05/24

RESERVADO AO FISCO

242

 033 - 7					Comprovante de Entrega	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Data de Vencimento 23/06/2024	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA AV. DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA - 1100			CNPJ: 02.786.436/0001-83		Agência/Código do Cedente 00004 / 8629510	
Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
24/05/2024	75225_P1	DM	N	24/05/2024	330003531953-8	
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	5				5.828,90	
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 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872 14.790-000 GUAÍRA			SP		CNPJ: 48.341.283/0001-61 JD. PAULISTA	

 033 - 7					Recibo do Sacado	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Data de Vencimento 23/06/2024	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA AV. DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA - 1100			CNPJ: 02.786.436/0001-83		Agência/Código do Cedente 00004 / 8629510	
Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
24/05/2024	75225_P1	DM	N	24/05/2024	330003531953-8	
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	5				5.828,90	
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 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872 14.790-000 GUAÍRA			SP		CNPJ: 48.341.283/0001-61 JD. PAULISTA	

Autenticação Mecânica

 033 - 7					03399.86291 51033.000350 31953.801011 8 97560000582890	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Data de Vencimento 23/06/2024	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA AV. DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA - 1100			CNPJ: 02.786.436/0001-83		Agência/Código do Cedente 00004 / 8629510	
Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
24/05/2024	75225_P1	DM	N	24/05/2024	330003531953-8	
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	5				5.828,90	
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 243 (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			SP		CNPJ: 48.341.283/0001-61	

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300035031953801011897560000582890

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	61.817
DATA DE VENCIMENTO	23/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	5.828,90
VALOR COBRADO	5.828,90

NR.AUTENTICACAO E.D44.096.98D.3B3.06F

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



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

Rua Murilo de Campos Castro, 84 Anexo 1

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

DOCUMENTO
AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 66.254
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0507 0143 1800 0332 5500 1000 0662 5411 0806 9273
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
122.382.370.113
DESTINATÁRIO/REMETENTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241092972269 24/05/24 10:54
CNPJ
07.014.318/0003-32

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
C.N.P.J. **48.341.283/0001-61** INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO
ENDEREÇO
RUA 24 872 CEP
14790-000
MUNICÍPIO
Guaira FONE/FAX
5517992309765 U.F. **SP** BAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA
DATA DA EMISSÃO
24/05/2024
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
24/05/2024
HORA DA SAÍDA
10:54

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

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
66254/1	24/06/24	8.970,00									

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
8.970,00	1.614,60	0,00	0,00	0,00	8.970,00
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	8.970,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTADORA GLI LTDA
FRETE POR CONTA
0-EMITENTE CÓDIGO ANTT
0 PLACA DO VEIC.
0 U.F.
SP C.N.P.J./C.P.F.
18.670.098/0001-50
ENDEREÇO
Rua Armando Tarozzo 200 U.F.
SP INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO
MUNICÍPIO
Ribeirão Preto / SP
QUANTIDADE
2,00 ESPÉCIE
0 MARCA
0 NÚMERO
0 PESO BRUTO
21,86 PESO LÍQUIDO
21,86

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / OSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IFI	ICMS	IFI
5158	DXH 500 SERIES CLEANER 1X5 Lote: 7702895 x3 Val:04/10/24 Cód.Alt.: B36868	3402.90.90	200	5.102	UN	3,00	170,0000	510,00	510,00	91,80	0,00	18,00	0,00
5159	DXH 500 SERIES DILUENT 1X1 Lote: 0112170 x1 Val:09/01/25 Cód.Alt.: B36845	3822.19.90	200	5.102	UN	1,00	210,0000	210,00	210,00	37,80	0,00	18,00	0,00
5161	FINECARE D-DIMERO Lote: F21117704AD-III x3 Val:17/05/25 Cód.Alt.: C4509	3822.90.00	500	5.102	CX	3,00	750,0000	2.250,00	2.250,00	405,00	0,00	18,00	0,00
5164	FINECARE PROTEÍNA C REATIVA (PCR) Lote: F20118B0DBD-I x8 Val:14/02/25 Cód.Alt.: C5771	3822.90.00	500	5.102	CX	8,00	375,0000	3.000,00	3.000,00	540,00	0,00	18,00	0,00
5165	FINECARE TROPONINA I Lote: F2031940FAD-I x6 Val:19/11/25 Cód.Alt.: C4518	3822.90.00	500	5.102	CX	6,00	500,0000	3.000,00	3.000,00	540,00	0,00	18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL
[Handwritten Signature]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
:: Tipo de Cobrança:Carteira | :: Valor aproximado dos tributos R\$ (0.00%) Fonte: IBPT | :: Pedido:57160 | :: Inf. de entrega:: End. Entrega: Rua
24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14790000

RESERVA DO AO FISCO
LANÇADO
Data: *29/05/24*
Nome: *Carla*

245

Banco Itaú		341-7		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 24/06/2024	
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 24/05/2024	Número do Documento 66254/1	Espécie Doc. DM	Acéite N	Data do Processamento 24/05/2024	Nosso Número 109/00596703-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 8.970,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 24/06/2024 Juros/Mora ao dia: R\$ 2,99 após 24/06/2024 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 109/00596703-9	
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 59670.392931 42890.970009 1 97570000897000	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 24/06/2024	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDIC - CNPJ: 07.014.318/0001-70 R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP				Agência/Código do Beneficiário 2934/28909-7	
Data do Documento 24/05/2024	Número do Documento 66254/1	Espécie Doc. DM	Acéite N	Data do Processamento 24/05/2024	Nosso Número 109/00596703-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 8.970,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 24/06/2024 Juros/Mora ao dia: R\$ 2,99 após 24/06/2024 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 109/00596703-9	
				Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	

246

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090085967039293142890970009197570000897000

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	61.818
DATA DE VENCIMENTO	24/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	8.970,00
VALOR COBRADO	8.970,00

NR.AUTENTICACAO C.89E.A26.192.D1C.D36

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.

RECIBIMOS DE PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000117839 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do emitente PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA RUA CHRISTOVAM MOLINARI, 74 Complemento: E 76 MORRO DA GLORIA Cep:36035-125 JUIZ DE FORA/MG Fone: 3233136900	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000117839 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3124 0510 8297 7900 0106 5500 1000 1178 3911 4624 9515 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131245979531539 24/05/2024 15:23:57-03:00	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131245979531539 24/05/2024 15:23:57-03:00
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0011740950097	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 10.829.779/0001-06
-------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	24/05/2024
ENDEREÇO R 24, 872	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 24/05/2024
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX 1733327000	UF SP	HORA ENTRADA/SAÍDA 15:23:00

001 22/06/2024 1.519,05	002 22/07/2024 1.519,05								
-------------------------------	-------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.038,10
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.038,10

RAZÃO SOCIAL METAR LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 10.992.167/0002-10
ENDEREÇO RUA CARLOS SEIDL 950 SALA 10		MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO	UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		

QUANTIDADE 1	ESPECIE FD	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3,591	PESO LIQUIDO 3,591
-----------------	---------------	-------	-----------	---------------------	-----------------------

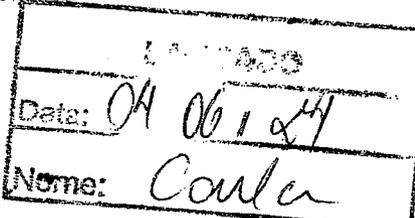
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
03109	AAT - AGULHA BIOPSIA DISP AUTOMATIC O 18G X 25CM - MEDONE (KIT CANULA) 0484223	90183929	240	6108	UN	19,00	159,9000	3.038,10	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 1.519,05

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 116690003	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
----------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 131245979531539 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1479.25 (48.69%).	RESERVADO AO FISCO  248
---	--

BANCO DO BRASIL

001-9

financeiro@promedical.com.br

Comprovante de Entrega

Beneficiário PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA		Agência/Código Beneficiário 0024-8/130923-4	Nro. Documento 1 000117839A
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Vencimento 24/06/24	Valor do Documento 1.519,05
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.		Cpf	Assinatura
		Data	Entregador

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02378.827006 01137.551170 9 97570000151905

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						Vencimento 24/06/24
Beneficiário PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA R Christovam Molinari,74/76 Juiz De Fora - MG CEP: 36035-125C.N.P.J.: 10.829.779/0001-06						Agência/Código Beneficiário 0024-8/130923-4
Data do Documento 24/05/2024	Nro. Documento 1 000117839A	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 24/05/2024	Nosso Número 23788270001137551	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.519,05	
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) Cobrar Multa de 2% após vencimento Após o Vencimento Cobrar, R\$ 5,06 Por dia de Atraso. SR. CAIXA APÓS VENCIMENTO, RECEBIMENTO COM JUROS E MULTA PROTESTAR APOS 5 DIAS UTEIS.						(-)Desconto/Abatimento 0,00
						(-)Outras Deduções
						(*)Mora/Multa 0,00
						(*)Outros Acréscimos
						(=)Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (008511-01) R 24, 872-JARDIM PAULISTA 14790000 GUAIRA - SP CNPJ: 48.341.283/0001-61						Código de Baixa
Sacador/Avalista						Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02378.827006 01137.551170 9 97570000151905

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						Vencimento 24/06/2024
Beneficiário PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA C.N.P.J.: 10.829.779/0001-06						Agência/Código Beneficiário 0024-8/130923-4
Data do Documento 24/05/24	Nro. Documento 1 000117839A	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 24/05/2024	Nosso Número 23788270001137551	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.519,05	
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) Cobrar Multa de 2% após vencimento Após o Vencimento Cobrar, R\$ 5,06 Por dia de Atraso. SR. CAIXA APÓS VENCIMENTO, RECEBIMENTO COM JUROS E MULTA PROTESTAR APOS 5 DIAS UTEIS.						(-)Desconto/Abatimento 0,00
						(-)Outras Deduções
						(*)Mora/Multa 0,00
						(*)Outros Acréscimos
						(=)Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (008511-01) CNPJ: 48.341.283/0001-61 R 24, 872-JARDIM PAULISTA-14790000 GUAIRA - SP						Código de Baixa



Código de Baixa

249

18/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:04:17
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090237882700601137551170997570000151905

BENEFICIARIO:
PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICO
NOME FANTASIA:
PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTD

CNPJ: 10.829.779/0001-06

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

NR. DOCUMENTO	61.819
NOSSO NUMERO	23788270001137551
CONVENIO	02378827
DATA DE VENCIMENTO	24/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.519,05
VALOR COBRADO	1.519,05

NR.AUTENTICACAO	9.35A.B16.CFA.536.2C0
-----------------	-----------------------

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: 14.927-000
 TEL: 17. 3332-5588 - FAX: 17. 3332-6552

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída 1
 Nº 000014584 FL. 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0556 9270 2300 0109 5500 1000 0145 8410 0159 8047

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

135241132441631 29/05/2024 14:57:36

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		435	CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61	Data da Emissão 29/05/2024
Endereço RUA 24 Nº 872		Bairro / Distrito CENTRO	CEP 14790-000	Data da Saída 29/05/2024
Município GUAIRA	Fone / Fax (17) 3332-7000	UF SP	Inscrição Estadual	Hora da Saída 14:52:20

FATURA

1	777.94	18/06/2024
---	--------	------------

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 777,94
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro	Desconto 0,00	Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor total da Nota 777,94

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/SII/O/CS/GRUP	Unid	Qtde	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
3094	CHEIRO VERDE	84198999	0/40	5929	UN	20	4,99	99,80	0,00	0,00	0
34944	ABOBORA ITALIANA KG	07099300	0/40	5929	KG	6,99	4,99	34,87	0,00	0,00	0
52504	OVO GRANDE BRANCO DIONISIO A GRANEL C/30 RF:8	04072100	0/40	5929	UN	4	18,99	75,96	0,00	0,00	0
53372	MELAO VITA KG	08105000	0/40	5929	KG	7,5	7,99	59,92	0,00	0,00	0
6033	REPOLHO VERDE KG	07049000	0/40	5929	KG	2,42	3,99	9,65	0,00	0,00	0
6156	CHUCHU KG	07099300	0/40	5929	KG	3,715	2,49	9,25	0,00	0,00	0
6163	MANDIOCA SALSA KG	07149000	0/40	5929	KG	5,49	17,99	98,76	0,00	0,00	0
6217	MAMAO FORMOSA KG	08072000	0/40	5929	KG	6,785	6,99	47,42	0,00	0,00	0
6231	MELANCIA KG	08071100	0/40	5929	KG	14,983	2,39	35,81	0,00	0,00	0
6323	LARANJA KILO	08051000	0/40	5929	KG	10,08	3,99	40,22	0,00	0,00	0
6330	BATATA DOCE KG	07019000	0/40	5929	KG	4,035	3,99	16,09	0,00	0,00	0
6392	CEBOLA NACIONAL RF. 000014	07031019	0/40	5929	KG	15,208	8,99	136,72	0,00	0,00	0
6477	VERDURA FOLHA	84198999	0/40	5929	UN	4	7,99	31,96	0,00	0,00	0
6743	TANGERINA POCAN KILO	08052900	0/40	5929	KG	3,855	3,99	15,38	0,00	0,00	0
6859	MACA NACIONAL RF. 000001090	08081000	0/40	5929	KG	5,095	12,98	66,13	0,00	0,00	0

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

LANÇADO

Data: 03/06/2024

[Handwritten signature]

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 2450, PEDIDO GRAZYELA VENCIMENTO 18/06/24 BOETO BANCARIO	Reservado ao Fisco <i>[Handwritten signature]</i> Marcela de Brito Nutricionista CRN-350824 29/05/24
--	---

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.24.06

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão: 29/05/2024 Total R\$ 777,94 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		NF-e 000014584 SÉRIE 1
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor	

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04120.121332 31805.680001 2 97510000077794

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 18/06/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 29/05/2024	Núm. do documento 000014584	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 29/05/2024	Nosso Número 157 / 00041201 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 777,94
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 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 04120.121332 31805.680001 2 97510000077794

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 18/06/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 29/05/2024	Núm. do documento 000014584	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 29/05/2024	Nosso Número 157 / 00041201 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 777,94
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 CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					
Beneficiário final					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

18/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:04:17
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070412012133231805680001297510000077794

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 61.820
DATA DE VENCIMENTO 18/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 18/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 777,94
VALOR COBRADO 777,94

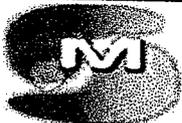
NR.AUTENTICACAO 4.200.6A0.970.2BF.103

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA
 ENDEREÇO: RUA 24 Nº 872 - GUAIRÁ - SP
 CEP: 13.232-000
 TEL: 17.3332-7555 FAX: 17.3332-6562

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída 1
 Nº 000014603 FL. 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0656 9270 2300 0109 5500 1000 0146 0310 0138 1502
 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
135241152931139 01/06/2024 12:40:59

Natureza da operação
OPERAÇÃO REG.EM ECF

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Nome / Razão Social **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ** CPF / CNPJ **435 48.341.283/0001-61** Data da Emissão **01/06/2024**
 Endereço **RUA 24 Nº 872** Bairro / Distrito **CENTRO** CEP **14790-000** Data da Saída **01/06/2024**
 Município **GUAIRÁ** Fone / Fax **(17) 3332-7000** UF **SP** Inscrição Estadual **-** Hora da Saída **12:35:47**

FATURA	1	1001.15	21/06/2024
--------	---	---------	------------

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
145,18	24,44	0,00	0,00	1.001,15
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				Valor total da Nota
				1.001,15

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/CS	CFOP	U/med	Qtde	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
7892300030602	COLORIFICO SINHA 500G	21039021	0/60	5929	UN	3	8,99	26,97	0,00	0,00	0,00		0
7896069510276	CANJICA SIAMAR BRANCA 500G	11042300	0/00	5929	UN	10	9,99	99,90	99,90	17,98	0,00	18,00	0
7896069572175	CHA MATE SIAMAR 250G	09030090	0/60	5929	UN	30	7,99	239,70	0,00	0,00	0,00		0
7896069575732	CHOCOLATE EM PO CREMOSO SIAMAR 32% CACAU 200G	18061000	0/60	5929	UN	10	10,99	109,90	0,00	0,00	0,00		0
7896706302813	AMIDO DE MILHO NEILAR MAISCERTA PACOTE 500G	11081200	0/00	5929	UN	5	5,99	29,95	29,95	5,39	0,00	18,00	0
7897469900216	FEIJAO RIQUINHO CARIOCA 1KG	07133990	0/40	5929	UN	60	7,99	479,40	0,00	0,00	0,00		0
7898280080149	SAL UNIAO OURO REFINADO 1KG	25010020	0/00	5929	UN	7	2,19	15,33	15,33	1,07	0,00	7,00	0

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
 Ref. Cupom Fiscal: 1262,
 PEDIDO MARCELA
 BOLETO VENCIMENTO 21/06/2024
 VALOR BOLETO 1001.15

Reservado ao Fisco

LANÇADO
 Data: 01/06/2024
 Nome: *Rochi*

19332 01/06 254

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.24.06

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
 Emissão: 01/06/2024 Total R\$ 1.001,15 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ

Data de Recebimento **01/06/24** Identificação e assinatura do Recebedor *[Handwritten signature]*

NF-e
000014603
 SÉRIE 1

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04120.381332 31805.680001 5 97540000100115

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento
					21/06/2024
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 01/06/2024	Núm. do documento 14603	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 01/06/2024	Nosso Número 157 / 00041203 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.001,15
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 04120.381332 31805.680001 5 97540000100115

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento
					21/06/2024
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 01/06/2024	Núm. do documento 14603	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 01/06/2024	Nosso Número 157 / 00041203 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.001,15
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.

34191570070412038133231805680001597540000100115

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 61.821
DATA DE VENCIMENTO 21/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 18/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.001,15
VALOR COBRADO 1.001,15

NR.AUTENTICACAO 3.96D.A64.CA6.BD6.0FA

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
13989

Código de Verificação
578931054

Data de Emissão
04/06/2024

PRESTADOR DO SERVIÇO



CPF/CNPJ: 13.119.682/0001-06
Nome: Medcloud Tecnologia Medica S/A
Endereço: Rua Francisco Ribas, 33 andar 2 sala 9 - Centro
CEP: 84010-260
Município: Ponta Grossa
Inscrição Municipal: 00081520
UF: PR

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61
Nome: Santa Casa De Misericórdia De Guaira
Endereço: R 24, 872
CEP: 14790-000
Município: Guaira
Bairro: Jardim Paulista
Inscrição Municipal:
Inscrição Estadual:
UF: SP

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Medcloud. 447 excedentes CT...	R\$ 1.028,10
Medcloud. 1594 excedentes RX...	R\$ 1.928,74
Medcloud. Worklist santa_casa_misericordia_guaira...	R\$ 473,85
Mensalidade. santa_casa_misericordia_guaira...	R\$ 1.781,36

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

CONFERE COM ORIGINAL

VALOR TOTAL DO SERVIÇO R\$ 5212.05

Código do Serviço:

0105 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador não-customi

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor do ISS
R\$ 5212.05	R\$ 5212.05	3.0000 %	R\$ 0.00	R\$ 156.36
Desconto Incondicional	Desconto Condicional	Valor PIS (0.65 %)	Valor COFINS (3.00 %)	Valor INSS (0.00 %)
R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00
Valor IRRF (4.80 %)	Valor CSLL (1.00 %)	Outras Retenções	Valor deduções	Valor Líquido da NFS-e
R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 5212.05

OUTRAS INFORMAÇÕES

Para consultar a autenticidade acesse: Site <https://pontagrossa.iss.elotech.com.br/autenticar-documento-fiscal>
CPF/CNPJ do Prestador: 13119682000106
Número da NFS-e: 13989
Código de Autenticidade: 578931054
Data de Emissão: 04/06/2024

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 583,75 (11,20%) Fonte: IBPT

257



medcloud

Medcloud

Recibo do Pagador

Beneficiário final:
Medcloud Tecnologia Medica S/A (13.119.682/0001-06) Rua Francisco Ribas, 33 andar 2
sala 9 - Centro Ponta Grossa/PR 84010-260

NFSE 13989

Composição da cobrança

Medcloud 1594 excedentes RX	1.928,74
Mensalidade santa_casa_misericordia_guaira	1.781,36
Medcloud 447 excedentes CT	1.028,10
Medcloud Worklist santa_casa_misericordia_guaira	473,85

Agência/Cod. Beneficiário
0001/0000515-5

Nosso número
001/00367896775-3

Vencimento
20/06/2024

(=) Valor do documento
5.212,05

Multa/Juros/Descontos

Pagador
Santa Casa De Misericordia De Guaira (48.341.283/0001-61)

N. Doc
13733

(=) Valor pago

Destaque Aqui

Autenticação mecânica no verso

Superlógica | 481-2 | 48190.00003 00005.150362 78967.750148 9 97530000521205

Local para pagamento Pagável preferencialmente no banco Superlogica SCD				Agência/Cod. Beneficiário 0001/0000515-5	
Beneficiário final: Medcloud Tecnologia Medica S/A (13.119.682/0001-06) Rua Francisco Ribas, 33 andar 2 sala 9 - Centro Ponta Grossa/PR 84010-260			Intermediado por: PJBank Pagamentos SA CNPJ: 18.191.228/0001-71		Nosso número 001/00367896775-3
Data do documento 04/06/2024	Nº do Documento 13733	Especie Doc. DM	Acerte N	Data processamento 04/06/2024	Vencimento 20/06/2024
Uso do banco 0	Carteira 001	Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do documento 5.212,05
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Após vencimento: Multa 2,00%= R\$104,24 Juros 0,033% a.d.= R\$1,72/dia					Multa/Juros/Descontos
					(=) Valor

plbank.com.br

Pagador Santa Casa De Misericordia De Guaira (48.341.283/0001-61)
R 24, 872 Jardim Paulista
14790-000 Guaira/SP

Código de baixa:

Sacador/Avalista: Medcloud Tecnologia Medica S/A 13119682000106

258

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



18/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:04:17
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

4819000030000515036278967750148997530000521205

BENEFICIARIO:

PJBANK PAGAMENTOS S A

NOME FANTASIA:

PJBANK PAGAMENTOS S A

CNPJ: 18.191.228/0001-71

BENEFICIARIO FINAL:

MEDCLOUD TECNOLOGIA MEDICA SA

CNPJ: 13.119.682/0001-06

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	61.822
DATA DE VENCIMENTO	20/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	5.212,05
VALOR COBRADO	5.212,05

NR.AUTENTICACAO	C.8CB.2C3.2E7.1CA.388
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00051756
Data e Hora de Emissão	03/06/2024 00:00:00
Código de Verificação	bf16b081

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE LTDA**
 CPF/CNPJ: **71.613.996/0001-59** Inscrição Municipal: **00020371-8**
 Endereço: **AVENIDA DOUTOR ARLINDO JOAQUIM DE LEMOS, Nº000889 - SALA 04 - BAIRRO VILA LEMOS -**
CEP:13100-450
 Município: **CAMPINAS** UF: **SP** Telefone: **(19) 37970601**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
 CPF/CNPJ: **48.341.283/0001-61** Inscrição Municipal: **00000000-0**
 Endereço: **R 24, Nº872 - BAIRRO JARDIM PAULISTA - CEP:14790-000**
 Município: **GUAIRA** UF: **SP** E-mail: **administracao@santacasadeguaira.com.br** Telefone: **(17) 3327000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE A MAIO/24
 NOTA POSSUI RETENCAO DE IMPOSTOS. VALOR LIQUIDO (DEDUZINDO AS RETENCOES) = R\$ 4.837,49

Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SIM	LICENCA DE USO CONECTE/W VB	1	4.956,23	4.956,23
SIM	LICENCA DE USO CONECTE/W WEB	1	198,25	198,25

Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 6202-3/00-02 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de co.

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

CONFERE COM ORIGINAL

4.837,49

PIS (0,6500%): R\$ 33,50	COFINS (3,0000%): R\$ 154,63	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 77,32	CSLL (1,0000%): R\$ 51,54
-----------------------------	---------------------------------	-----------------------------	----------------------------	------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.154,48

Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN: R\$ 5.154,48	Alíquota ISSQN: 2,00%	Alíquota Efetiva ISSQN: 2,00%	ISSQN Devido: R\$ 103,08
--	--	--------------------------	----------------------------------	-----------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 06/2024
 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
 RPS 50971 SÉRIE 99, convertido em NFSe em 03/06/2024
 Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFSe: 10/07/2024
 CNAE: 6202-3/00-02
 Descrição da Atividade: **DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE CO**
 Serviço: 0105 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de progr

Local da Prestação do Serviço: **CAMPINAS/SP**
 Tributação: **TRIBUTÁVEL**

260

**BANCO ITAU S/A**

| 341-7 |

34191.09008 00860.957174 00966.010001 1 97550000483749

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SO		CNPJ/CPF 71.613.996/0001-59		Sacador Avalista		Vencimento: 22/06/2024	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Avenida DOUTOR ARLINDO JOAQUIM DE LEVILA LEMOS Campinas - SP 13.100-450							
Nosso Número 109/00008609-5		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário 7170/096601	
Data do Documento 03/06/2024	Número do Documento 51756	Espécie do	Aceit N	Data Processamento 03/06/2024	Valor do Documento 4.837,49		

Autenticação Mecânica

**BANCO ITAU S/A**

| 341-7 |

34191.09008 00860.957174 00966.010001 1 97550000483749

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento: 22/06/2024	
Beneficiário WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SO				CNPJ/CPF 71.613.996/0001-59		Agência/Código 7170/096601	
Data do Documento 03/06/2024	Número do Documento 51756	Esp.Doc. DM	Aceit N	Data 03/06/2024	Nosso Número 109/00008609-5		
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 4.837,49		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Sujeito a protesto após 0 dias dias do vencimento. APÓS VENCIMENTO JUROS DE R\$ 1,60 AO DIA APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 96,75						(-) Desconto/Abatimento 0,00	
						(+) Mora/Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48341283000161 R 24,872 14.780-000-GUAIRA-SP Sacador/Avalista							

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080086095717400966010001197550000483749

BENEFICIARIO:

WARELINE DO BRASIL

NOME FANTASIA:

WARELINE DO BRASIL

CNPJ: 71.613.996/0001-59

BENEFICIARIO FINAL:

WARELINE DO BRASIL

CNPJ: 71.613.996/0001-59

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 61.823
DATA DE VENCIMENTO 22/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 18/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 4.837,49
VALOR COBRADO 4.837,49

NR.AUTENTICACAO E.CCF.1BF.137.4CB.271

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: 13.332-002 OBRIGADO EST. 332.013 527 118
 TEL: 17 3331-3028 - FAX: 17 3331-4552
 E-MAIL: mutiraosupermercado@guaira.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída
 N° 000014620 FL.1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0656 9270 2300 0109 5500 1000 0146 2010 0155 5722
 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
135241176096501 04/06/2024 14:15:01

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**
 Bairro / Distrito: **CENTRO**
 Município: **GUAIRÁ**
 Fone / Fax: **(17) 3332-7000**
 UF: **SP**
 Inscrição Estadual: **-**

CPF / CNPJ: **48.341.283/0001-61**
 CEP: **14790-000**

Data da Emissão: **04/06/2024**
 Data da Saída: **04/06/2024**
 Hora da Saída: **14:09:52**

1	524.84	24/06/2024
---	--------	------------

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	524,84
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro		Desconto	0,00	Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
								Valor total da Nota	524,84

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/CS	CFOP	Unid.	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
6033	REPOLHO VERDE KG	07049000	0/40	5929	KG	7,995	3,99	31,90	0,00	0,00	0,00	0	0
6064	BETERRABA	07061000	0/40	5929	KG	4,055	7,49	30,37	0,00	0,00	0,00	0	0
6101	ABOBORA CABOTIA RF. 000000002	07099300	0/40	5929	KG	11,92	4,29	51,13	0,00	0,00	0,00	0	0
6125	PIMENTAO VERDE KILO	07096000	0/40	5929	KG	2,005	6,99	14,01	0,00	0,00	0,00	0	0
6163	MANDIOCA SALSA KG	07149000	0/40	5929	KG	5,035	17,99	90,58	0,00	0,00	0,00	0	0
6217	MAMAO FORMOSA KG	08072000	0/40	5929	KG	2,04	4,99	10,18	0,00	0,00	0,00	0	0
6231	MELANCIA KG	08071100	0/40	5929	KG	19,505	2,99	58,32	0,00	0,00	0,00	0	0
6293	LIMAO KILO	08055000	0/40	5929	KG	2	2,99	5,98	0,00	0,00	0,00	0	0
6323	LARANJA KILO	08051000	0/40	5929	KG	6,205	3,99	24,76	0,00	0,00	0,00	0	0
6477	VERDURA FOLHA	84198999	0/40	5929	UN	5	7,99	39,95	0,00	0,00	0,00	0	0
6514	PIMENTAO AMARELO	07096000	0/40	5929	KG	2,04	19,99	40,78	0,00	0,00	0,00	0	0
6521	PIMENTAO VERMELHO KG	07096000	0/40	5929	KG	2,02	19,99	40,38	0,00	0,00	0,00	0	0
6668	ACELGA	07099990	0/40	5929	KG	5,261	4,99	26,25	0,00	0,00	0,00	0	0
6859	MACA NACIONAL RF. 000001090	08081000	0/40	5929	KG	5,025	11,99	60,25	0,00	0,00	0,00	0	0

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
 Ref. Cupom Fiscal: 1315,
 DANF REFERENTE PEDIDO GRAZIELA
 BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 24/06/2024

Reservado ao Fisco

IMPUGNADO
 Data: 04/06/2024
 Nome: *Rozeli*

19952-01108

263

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.24.06

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
 Emissão: 04/06/2024 Total R\$ 524,84 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ

Data de Recebimento	Identificação assinatura do Recebedor	NF-e
4/06/24	<i>Ana Borges A. de Oliveira</i>	000014620 SÉRIE 1

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04120.951332 31805.680001 5 97570000052484

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 24/06/2024
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 04/06/2024	Núm. do documento 14620	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 04/06/2024	Nosso Número 157 / 00041209 - 5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 524,84
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP			CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61		
Beneficiário final			CNPJ/CPF:		

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04120.951332 31805.680001 5 97570000052484

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 24/06/2024
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 04/06/2024	Núm. do documento 14620	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 04/06/2024	Nosso Número 157 / 00041209 - 5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 524,84
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP			CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61		
Beneficiário final			CNPJ/CPF:		



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070412095133231805680001597570000052484

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 61.824
DATA DE VENCIMENTO 24/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 18/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 524,84
VALOR COBRADO 524,84

NR.AUTENTICACAO B.25F.F32.140.600.FBF

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 -
 C.A.P.: 56.927.023/0001-09 INSC EST.: 222.001.527 118
 TEL: 17.3332-7588 - FAX: 17.3332-6562
 E-MAIL: mutiraosupermercado@guaira.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída 1
 Nº 000014621 FL. 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0656 9270 2300 0109 5500 1000 0146 2110 0155 9245
 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
135241176140825 04/06/2024 14:18:46

Natureza da operação
OPERAÇÃO REG.EM ECF
 Inscrição Estadual 322011587118
 Insc. Estadual Subst. Tributário
 CNPJ 56.927.023/0001-09

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome / Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 Endereço RUA 24 Nº 872
 Município GUAIRÁ
 Fone / Fax (17) 3332-7000
 UF SP
 Inscrição Estadual -
 Barro / Distrito CENTRO
 CEP / CNPJ 435 48.341.283/0001-61
 CEP 14790-000
 Data da Emissão 04/06/2024
 Data da Saída 04/06/2024
 Hora da Saída 14:13:03

FATURA
 1 1399.00 24/06/2024

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	1.399,00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				1.399,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	Q/CS	CFOP	Unid.	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7898955326305	CAFE LABAREDA SELECAO TRADICIONAL 500GR RE.PA00015	09012100	0/60	5929	UN	100	13,99	1399,00	0,00	0,00	0,00		0

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 1314, DANF REFERENTE PEDIDO GRAZIELA BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 24/06/2024	Reservado ao Fisco 19251-0106 266
---	--

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: 04/06/2024 Total R\$ 1.399,00 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	NF-e 000014621 SÉRIE 1
Data de Recebimento 4/06/24 Identificação e assinatura do Recebedor <i>[Handwritten signature]</i>	

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04120.871332 31805.680001 4 97570000139900

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 24/06/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 04/06/2024	Núm. do documento 14621	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 04/06/2024	Nosso Número 157 / 00041208 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.399,00
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					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04120.871332 31805.680001 4 97570000139900

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 24/06/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 04/06/2024	Núm. do documento 14621	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 04/06/2024	Nosso Número 157 / 00041208 = 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.399,00
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					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
Beneficiário final					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070412087133231805680001497570000139900

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 61.825
DATA DE VENCIMENTO 24/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 18/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.399,00
VALOR COBRADO 1.399,00

NR.AUTENTICACAO 6.E95.DD1.030.286.C55

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.

FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/06/2024 VALOR TOTAL: R\$ 90,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaira-SP

NF-e
N° 19.485
Série 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



HCENTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES, LTDA
RUA ABRÃO BOAINAIN, 348
NOVA RIBEIRANIA - 14096-700
Ribeirão Preto - SP Fone: (16) 3917-2620

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N° 19.485
Série 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0604 5767 6900 0103 5500 1000 0194 8519 3128 3123
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/Recebida de Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241186832269 - 05/06/2024 15:11:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582.606.774.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

DESTINATÁRIO / REMETENTE

04.576.769/0001-03

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
05/06/2024

ENDEREÇO
RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP
14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
Guaira

UF FONE / FAX
SP (17) 3332-7064

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FAATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 10/06/2024
Valor R\$ 90,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COPSINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
(1) Destinatário (FOB)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	0/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
DB	CANETA ELETROCIRURGICA DESCARTAVEL GMI - PUSH BUTTON Lote 240022 - Sun.	90189099	0102	5102	UN	5	18,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p>LANÇADO DATA: 05/06/2024 ASSINATURA: Roxh</p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
nf. Contribuinte: Pedido aprovado pelo Sr Eliezer
Documento emitido por MEI, ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de
PI
Produto destinado a Consumidor Final.

RESERVADO AO FISCO

269

INSTRUÇÕES:

BOLETO ATUALIZADO: DATA VENCIMENTO ORIGINAL: 10/06/2024 JUROS: TAXA MENSAL : 1,00 % APOS 10/06/2024. MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 11/06/2024. ... "- APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS"...

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física.
Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.

Caso queira pagar via Pix, use o QRCode ao lado



BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02829.426002 00000.682179 8 97430000009000 Recibo do Pagador

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço					SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61				
RUA 24 872, Guaira -SP CEP:14790000									
Beneficiário Final									
Nosso-Número		Nr. Documento		Data de Vencimento		Valor do Documento		(-) Valor Pago	
2829426000000682-X		19485		17/06/2024		90,00		92,00	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço					HCENTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARE CPF/CNPJ: 04.576.769/0001-03				
R ABRAO BOAINAIN 348					NOVA RIBEIRANIA RIBEIRAO PRETO SP-14.096-700				
Agência/Código do Beneficiário					Autenticação Mecânica				
6504-8 / 57591-7									

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02829.426002 00000.682179 8 97430000009000

Local de Pagamento					Data de Vencimento				
PAGAR PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS DE AUTOATENDIMENTO DO BANCO DO BRASIL					17/06/2024				
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ					Agência/Código do Beneficiário				
HCENTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARE CPF/CNPJ: 04.576.769/0001-03					6504-8 / 57591-7				
Data do Documento		Nr. Documento		Espécie DOC		Aceite		Data do Processamento	
05/06/2024		19485		DM		N		17/06/2024	
Uso do Banco		Carteira		Espécie		Quantidade		xValor	
19485		17		R\$		0.00000			
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento				
Boleto atualizado: Data vencimento original: 10/06/2024									
JUROS: Taxa Mensal : 1,00 % APOS 10/06/2024					(+/-) Juros/Multa				
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 11/06/2024					2.00				
"- APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS"					(-) Valor Cobrado				
					92,00				

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço					Código de Baixa				
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61					Autenticação Mecânica				
RUA 24 872,					-				
Guaira-SP CEP:14790000					Ficha de Compensação				
Beneficiário Final									

270



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

001900000902829426002000068217989743000009000

BENEFICIARIO:
HCENTER COMERCIO DE PRODUTOS H
NOME FANTASIA:
HCENTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPIT
CNPJ: 04.576.769/0001-03
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 61.826
NOSSO NUMERO 2829426000000682
CONVENIO 02829426
DATA DE VENCIMENTO 10/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 18/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 90,00
JUROS/MULTA 2,03
VALOR COBRADO 92,03

NR.AUTENTICACAO 2.1FA.403.F59.85D.157
=====

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.

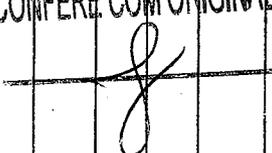
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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 1.119 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0517 5281 1900 0134 5500 1000 0011 1910 0001 3141 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 135241130426091 29/05/2024 11:25:32	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322.035.802.110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 17.528.119/0001-34	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ 48.341.283/0001-61		DATA DA EMISSÃO 29/05/2024	
ENDEREÇO RUA 24, 872		BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA		CEP 14790-000	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 3332-7000	
FATURA / DUPLICATA 001 22/06/2024 195,00		HORA DA SAÍDA 11:25:29			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL 0-Remetente		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
1363	MARMITA ISOPOR DARNEL 102 C/100	39231090	0102	5102	PC	5	39,00	195,00	0,00	0,00	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 											

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL II - NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS DE ISS E DE IPI	RESERVAÇÃO AO FISCO LANÇADO Data: 03/06/2024 Nome: Roseli 19937-03/06

UniNFe NF-e OPEN Source www.uninf.com.br Gerado em 29/05/2024 às 11:25:34 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 1.119. EMISSÃO: 29/05/2024 VALOR TOTAL: 195,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, 14790-000. GUAIRA-SP	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR NF-e 1.119 SÉRIE 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.04.17
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240618143144062054700
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$195,00
TARIFA: R\$1,93
DATA: 18/06/2024 - 16:59:05

PAGO PARA: Embalagem & Cia
CNPJ: 17.528.119/0001-34
CHAVE PIX: 17528119000134
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 000000000000986356
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: 18/06/2024 - 16:59:06
=====

DOCUMENTO: 061827
AUTENTICACAO SISBB: 2.D1B.333.26C.944.090
=====

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 WILLIAM PEREIRA SOARES COMERCIO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/06/2024 VALOR TOTAL: R\$ 600,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaira-SP

NF-e
Nº 125
Série 2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SC
WILLIAM PEREIRA SOARES COMERCIO E SERVICOS LTDA
R ROSELI CRISTINA DIAS DE ALMEIDA, 30
LAGOA DOS CAVALOS I - 14164-252
Sertãozinho - SP Fone: (16) 98189-0062

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 125
Série 2
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0621 6006 6800 0140 5500 2000 0001 2512 3614 8785
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/Recebida de Terceiros
INSCRIÇÃO ESTADUAL
664.117.163.112

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241199244962 - 06/06/2024 17:40:15
CNPJ
21.600.668/0001-40

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

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61
DATA DA EMISSÃO
06/06/2024
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
06/06/2024
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
17:40:11

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 06/06/2024
Valor R\$ 600,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
600,00	108,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600,00

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 (KG)
PESO LÍQUIDO (KG)

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
PRD00019	Nitrogenio Medicinal	28044000	000	5102	M3	10	60,00	600,00	600,00	108,00	0,00	18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

LANÇADO
Data: 06/06/2024
Nome: Roseli

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Email do Destinatário: administracao@santacasadeguaira.com.br
Inf. Contribuinte: Produto destinado a Consumidor Final.
RESERVADO AO FISCO
274

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240618143209359688228
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$600,00
TARIFA: R\$5,94
DATA: 18/06/2024 - 16:59:05

PAGO PARA: Seed Comercio e Servicos
CNPJ: 21.600.668/0001-40
CHAVE PIX: 21600668000140
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000730648738
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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: 18/06/2024 - 16:59:06

=====

DOCUMENTO: 061828
AUTENTICACAO SISBB: 3.EE3.1A6.5D0.C4F.2F7

=====

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 WILLIAM PEREIRA SOARES COMERCIO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/06/2024 VALOR TOTAL: R\$ 3.400,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaira-SP

NF-e
Nº 126
Série 2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



WILLIAM PEREIRA SOARES COMERCIO E SERVICOS LTDA
R ROSELI CRISTINA DIAS DE ALMEIDA, 30
LAGOA DOS CAVALOS I - 14164-252
Sertãozinho - SP Fone: (16) 98189-0062

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 126
Série 2
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0621 6006 6800 0140 5500 2000 0001 2612 4272 7225
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/Recebida de Terceiros
INSCRIÇÃO ESTADUAL
664.117.163.112
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241282660100 - 17/06/2024 09:55:43

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61
DATA DA EMISSÃO
17/06/2024

ENDEREÇO
R 24, 872
MUNICÍPIO
Guaira
BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA
UF
SP
FONE / FAX
CEP
14790-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
09:55:38

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 17/06/2024
Valor R\$ 3.400,00

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
3.400,00	612,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.400,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.400,00	

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 (KG)
PESO LÍQUIDO (KG)

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
PRD00051	CO2 SUPER SECO CAP 4,5 KG	73110000	000	5102	KG	20,0000	170,00	3.400,00	3.400,00	612,00	0,00	18,00	0,00
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>													
<p>LANÇADO Data: 17/06/2024 Nome: Roseli</p>													

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Email do Destinatario: administracao@santacasadeguaira.com.br
Inf. Contribuinte: Produto destinado a Consumidor Final.
RESERVADO AO FISCO
276

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.04.17
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240618143227449022194
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.400,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 18/06/2024 - 16:59:06

PAGO PARA: Seed Comercio e Servicos
CNPJ: 21.600.668/0001-40
CHAVE PIX: 21600668000140
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000730648738
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: 18/06/2024 - 16:59:07
=====

DOCUMENTO: 061829
AUTENTICACAO SISBB: 9.9D3.2EA.1EF.9F9.178
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

Inscrição no C.N.P.J. N° 48344014000159
Av. Gabriel Garcia Leal,676 - MARACA
GUAIRA - SP

Número da NFS-e

16628

Código de Verificação de Autenticidade
Z3457899A

Data e hora de Emissão da NFS-e
04/06/2024 às 09:53:29
Chave de Acesso

11472955JKLMNNOPRRSTTVVWXXZ1123

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Exibibilidade do ISS Exigível		Número do Processo	Município de incidência do ISS	Local da Prestação
Número do RPS		Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal	Régime Especial Tributação	Competência
2-Não		2-Não	Não Possui	04/06/2024
Tipo ISS		03 - Sobre Faturamento		

Verificação de autenticidade: acesse www.guaira.sp.gov.br - menu consultas e informe o código desta NFS-e Avulsa.

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
27249061879	264447724		FLAVIA AICO MURAIISHI VALIZE
Logradouro	CEP	Cidade	Complemento
Rua 28, 1364	14790000	GUAIRA - SP	
Bairro	Telefone	E-mail	
SANTA HELENA			

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48341283000161			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro	CEP	Cidade	Complemento
RUA 24, 872	14790-000	- SP	
Bairro	Telefone	E-mail	
JARDIM PAULISTA	(17) 3332-7000	financeiro@santacasadeguaira.com.br	

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
23	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TESTE DA ORELHINHA REFERENTE AO MES DE MAIO DE 2024	R\$ 35,00	R\$ 805,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Item da LC 116/2003	Aliquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
99.99 ISS Estimado	3 %	999999.9999999				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R\$ 805,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 805,00	R\$ 24,15	02-Não	R\$ 0,00

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expediente	PIS	COFINS	CSLL
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Total dos Serviços	Valor Total do ISS	Valor Total do Imposto	Valor Total do ICMS	Valor Total do IPI
R\$ 805,00	R\$ 24,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

RECEB(EMOS) DE	FLAVIA AICO MURAIISHI VALIZE	SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO	16628	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:	Z3457899A
DATA	____/____/____	CPF/RG	____	ASSINATURA	278

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.04.18
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240618143401859629187
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$805,00
TARIFA: R\$7,96
DATA: 18/06/2024 - 16:59:06

PAGO PARA: Flavia A M Valize
CPF: ***.490.618-**
CHAVE PIX: 27249061879
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 0000000000001504762
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: 18/06/2024 - 16:59:07

=====

DOCUMENTO: 061830
AUTENTICACAO SISBB: 7.6D5.25F.684.6D1.BEE

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

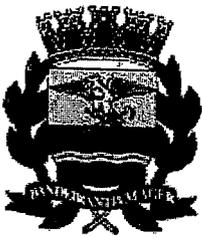
0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



Prefeitura de Ribeirão Preto

NFS-e - Nota Fiscal
de Serviços Eletrônica

RPS: 4712 - Data: 06/06/2024

Número
5039

Data de emissão
06/06/2024 23:14

Código de verificação
B411E05A8



Prestador de Serviços

Razão Social: J C Laboratorio de Anatomia Patologica Eireli

CNPJ: 29.005.939/0001-20

Inscrição Municipal: 20107020

Rua Garibaldi, 1881 - Jardim Sumaré

Ribeirão Preto - SP - 14025-382

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

Tomador dos Serviços

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Rua 24, 872 - Jardim Paulista

Guaíra - SP - 14790-000

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Serviços

Código CNAE
8640201

Item LC 116/2003
04.02

Atividade do Município
40201 - Análises clínicas, patologia.

Descrição do Serviço

PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS REFERENTE A MAIO/2024
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 347,26

Município de Incidência
Ribeirão Preto - SP

Município de Prestação do Serviço
Ribeirão Preto - SP

Natureza da Operação
Exigível

Desconto Condicionado
R\$ 0,00

Desconto Incondicionado
R\$ 0,00

Deduções Base de Cálculo
R\$ 0,00

PIS
R\$ 16,93

COFINS
R\$ 78,15

INSS
R\$ 0,00

IRRF
R\$ 39,08

CSLL
R\$ 26,05

ISS Retido
Não

Outras Retenções
R\$ 0,00

Valor Total dos Serviços
R\$ 2.605,10

Total ISSQN (%)
R\$ 52,10 (2,00%)

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 2.444,89

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

CONFERE COM ORIGINAL

280

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.04.18
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240618143503866881949
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.444,89
TARIFA: R\$10,00
DATA: 18/06/2024 - 16:59:06

PAGO PARA: Jc Laboratorio de Anatomia
CNPJ: 29.005.939/0001-20
CHAVE PIX: faturamento*jcanatomia.com.br
INSTITUICAO: 58160789 BCO SAFRA S.A.
AGENCIA: 0012 - CONTA: 000000000005845405
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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: 18/06/2024 - 16:59:08
=====

DOCUMENTO: 061831
AUTENTICACAO SISBB: 8.B9A.A5C.A36.F62.C07
=====

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 000.000.696
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0644 5132 8200 0104 5500 1000 0006 9614 4513 9783

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

135241176985691 04/06/2024 15:34:33

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 04/06/2024
ENDEREÇO RUA 24, 872		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14790-000
MUNICÍPIO GUAIRA	UF SP	TELEFONE / FAX (17)3332-7000	DATA DA SAÍDA 04/06/2024
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

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	16,80	
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	16,80

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	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
1178	CANETA PARA TECIDO AZUL ACRILEX	96082000	0102	5102	UN	2,00	8,40	0,00	16,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

155430

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: 1641: "I-DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" "NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI" Forma de Pagto.: 16,80	RESERVADO AO FISCO LANÇADO Data: 04/06/2024 Nome: <i>Ronli</i>
---	--

19755.54106

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/06/2024 15:34:48

RDW Tecnologia

282

Recebemos de ALINE MIRANDA DA SILVA ASSIS 33310851893 os produtos e/ou serviços constantes da NF-e indicada ao lado.
Emissão: 04/06/2024 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. Valor Total: 279,00

DATA DO RECEBIMENTO
04/06/24

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

William Miranda

NF-e
Nº 000.000.692
Série 001

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**
1 - SAÍDA
Nº 000.000.692
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0644 5132 8200 0104 5500 1000 0006 9214 4513 9741

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

135241173709007 04/06/2024 10:30:48

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

04/06/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

04/06/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(17)3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

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	0,00	0,00	279,00
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	279,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA 24, 872			GUAIRA	SP			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
6225	PAPEL SULFITE A4 AQUATTO 500 FLS	48025610	0500	5405	CX	10,00	27,90	0,00	279,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

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: 1637: "I-DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"
"II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"
Forma de Pagto.: 279,00

RESERVADO AO FISCO

LIMITEADO
Data: 04/06/2024
Nome: *Rozeli*

19753-04106

283

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/06/2024 10:31:05

RDW Tecnologia

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

Nº 000.000.695
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0644 5132 8200 0104 5500 1000 0006 9514 4513 9778

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241176870389 04/06/2024 15:24:34

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

04/06/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

04/06/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(17)3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

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	329,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				329,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - SEM FRETE				
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	CSOSN	CFOP	UNID.	QIDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
2833	PAPEL SULFITE CHAMEX OFFICE 500 FLS	48025610	0500	5405	CX	10,00	32,90	0,00	329,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

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. 1640: "I-DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"
"II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"
Forma de Pagto.: 329,00

RESERVADO AO FISCO

LIMPADO
Data: 04/06/2024
Nome: Roseli

19754-04/06

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/06/2024 15:24:49

RDW Tecnologia

284

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 000.000.680

SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0544 5132 8200 0104 5500 1000 0006 8014 4513 9623

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

135241132706509 29/05/2024 15:22:53

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

29/05/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

29/05/2024

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

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

279,00

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

279,00

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	CSOSN	CFOP	UNID.	Q'TDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
6225	PAPEL SULFITE A4 AQUATTRO 500 FLS	48025610	0500	5405	CX	1,00	279,00	0,00	279,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

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: 1627: "I-DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"
"II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPT"

Forma de Pagto.: 279,00

Weslei Marques

29/05/2024 19721-29/05

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 29/05/2024
Nome: *Rodri*

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/05/2024 15:23:12

RDW Tecnologia

285

Chave de Acesso da NFS-e
35174062244513282000104000000000018224065305395408



Número da NFS-e 182	Competência da NFS-e 04/06/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 04/06/2024 15:41:57
Número da DPS 218	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 04/06/2024 15:41:57

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, CENTRO	Município Guaira - SP	CEP 14790-000	
Simplex 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, JARDIM PAULISTA	Município Guaira - 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 Guaira - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço 09 PLASTIFICAÇÕES (2,50 CADA), 02 ENCADERNAÇÕES (4,00 CADA), 01 CONFECÇÃO DE BORRACHA PARA CARIMBO (15,00), 01 TROCA REFIL CARIMBO C30 (18,00), 01 CONFECÇÃO DE CARIMBO C20 (40,00)			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Guaira - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 103,50	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\$ 103,50	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 103,50

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 118055100

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

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.04.18
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240618145212693361468
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.007,30
TARIFA: R\$0,00
DATA: 18/06/2024 - 16:59:07

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. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 18/06/2024 - 16:59:07

=====

DOCUMENTO: 061832
AUTENTICACAO SISBB: 8.D1C.6CB.4A5.375.4C7

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA**

Inscrição no C.N.P.J. Nº 48344014000159
 Av. Gabriel Garcia Leal,676 - MARACA
 GUAIRA - SP

Número da NFS-e
16617
 Código de Verificação de Autenticidade
146689AAA
 Data e hora de Emissão da NFS-e
 03/06/2024 às 09:36:47
 Chave de Acesso
 11472374KLMNOPPQSSTUUVWXXYYZ2234

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA**INFORMAÇÕES**

Exibibilidade 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
Optante Simples Nacional 2-Não	Incentivo Fiscal 2-Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 03/06/2024
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para confirmação da autenticidade acesse
 www.guaira.sp.gov.br, menu consultas e
 informe o código de verificação da NFS-e Avulsa

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ 26436425896	RG/Inscrição Estadual 280153119	PIS/NIT	Nome/Razão Social LARISSA MOREIRA CURCELI
Logradouro Rua 12, 457		Complemento CASA	Bairro CENTRO
CEP 14790000	Cidade GUAIRA - SP	Telefone	E-mail

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ 48341283000161	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro RUA 24, 872		Complemento	Bairro JARDIM PAULISTA
CEP 14790-000	Cidade - SP	Telefone (17) 3332-7000	E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
----------	------------------------	-------------------

Distribuição dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1	UN	SERVIÇO DE PSICOLOGIA HOSPITALAR DURANTE O MES DE MAIO/2024	R\$ 4800,00	R\$ 4.800,00

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

Item da LC 116/2003 99.99 ISS Estimado	Alíquota 3 %	Atividade do Município 999999.9999999	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 4.800,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.800,00	Total do ISS R\$ 144,00	ISS Retido 02-Não	Desconto R\$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	SEST/SENAT R\$ 0,00	ISS R\$ 0,00	Expediente R\$ 0,00	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
-------------------------	-------------------------	-------------------------------	------------------------	-------------------------------	------------------------	---------------------------	-------------------------

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: **R\$ 4.800,00**

Valor aproximado dos Tributos: **R\$ 0,00 (0%)** Fonte: IRPF

Informações Complementares

208

RECEB(EMOS) DE **LARISSA MOREIRA CURCELI** SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO **16617** CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: **146689AAA**

DATA **03/06/2024** CPF/RG **264.364.258-96** ASSINATURA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.04.18
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240618145240625561312
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$4.800,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 18/06/2024 - 16:59:07

PAGO PARA: Larissa M Curceli
CPF: ***.364.258-**
CHAVE PIX: 26436425896
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000142968
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: 18/06/2024 - 16:59:08

=====

DOCUMENTO: 061833
AUTENTICACAO SISBB: D.4FF.3B9.F92.EAD.6C4

=====

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

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

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

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

RECEBEMOS DE PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

14000795

NF-e
Nº. 33299
SÉRIE 2

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Identificação do Emitente
PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 -
CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR -
81170520

Telefone: 413165-7900

DANF-e

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 33299

SÉRIE 2

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

4124 0681 7062 5100 0198 5500 2000 0332 9916 1221 8350

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA A PRAZO - CONSUMIDOR FINAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10176046-40

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO
816014972114

CNPJ
81706251000198

Protocolo de Autorização(Data e Hora)
141240178729495

17/06/2024 16:27:55

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

17/06/2024

LOGRADOURO

R VINTE E QUATRO

NÚMERO
872

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

17/06/2024

CEP

14790-000

MUNICÍPIO

GUAIRA

Telefone/Fax

3517406

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

16:27

FATURA

Nº 1 Venc. 17/06/24 Valor 2.003,37

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.003,37	240,40	0,00	0,00	2.003,37	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.003,37

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VESTRA - BR4 TRANSPORTES	0 - Remetente			PR	23246316000163
LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROD WASHINGTON LUIZ LOTE A12 E A13, KM 172 - JARDIM ANHANGUERA	RIO CLARO	SP			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2			2	14,00	14,00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	48.341.283/0001-61	
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
rua 24	JARDIM PAULISTA	14790000
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CPROP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
12567	DROPROPIZINA 15MG/5ML AD 120ML ECOS CX1FR UNIAO Q. NR. ANVISA: 1049711840014 N.LT. 2345586 DATA FAB.: 21/10/2023 DATA VAL.: 30/10/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 7C2F2141-8E3A-40CF-8BE9-2AC98F489D77 EAN=7896006216308	30049099	500	6108	FR	3	7,79	23,37	23,37	2,80	0,00	12,00	0,00
128437	PROPOFOL 10MG/ML 20ML FR/A C1 PROVIVE CX5FR/A UNIAO Q. NR. ANVISA: 1049714490049 N.LT. A0H0049A DATA FAB.: 23/02/2024 DATA VAL.: 30/01/2026 EAN=8907730005720	30049095	000	6108	FA	200	9,90	1.980,00	1.980,00	237,60	0,00	12,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

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

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$146.59 + FCP R\$0.00;
DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.
B. DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6
OBSERVAÇÕES: NOTA ANTECIPADA ID 996592

RESERVADO AO FISCO

14000795

290

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.04.18
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240618190626697082761
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.003,37
TARIFA: R\$0,00
DATA: 18/06/2024 - 16:59:07

PAGO PARA: Promefarma Medicamentos e Produtos H
CNPJ: 81.706.251/0001-98
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3007 - CONTA: 0000000000001012606
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 18/06/2024 - 16:59:07

=====

DOCUMENTO: 061834
AUTENTICACAO SISBB: F.E6D.BE2.83C.BB0.80E

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

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

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

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



MEDPEJ

porque saúde é fundamental

MEDPEJ - EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA

RUA CAMPINAS, 2248 - VILA CARVALHO
14075-070 RIBEIRAO PRETO - SP

nfe.01@medpej.com.br 101028-X

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

000.100.972
SÉRIE 2
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0603 1559 5800 0140 5500 2000 1009 7212 0194 4042

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 MERCAD.AOD.TERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241311756857 20/06/2024 09:02:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582.482.268.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUJ.T. TRIBUT.

CNPJ

03.155.958/0001-40

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

20/06/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

Bairro / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

20/06/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

(17) 3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:03:07

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS

001 20/06/2024 524,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

524,00

VALOR ICMS

94,32

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

495,00

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

29,00

VALOR IPI

0,00

VLR IPI DEVOL

0,00

VALOR APROX TRIB

201,42

TOTAL DA NOTA

524,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

COMERCIAL HAIANA LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

57.225.633/0001-15

ENDEREÇO

WILSON ROBERTO DE JESUS, 231

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582.166.152.117

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA

MARCA

MEDPEJ

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,000

PESO LÍQUIDO

1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	EST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	V.TOTAL LÍQUIDO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
23.310.0005	PAPEL TERMO SENS.112X100MMX150FLS MF9100	48022090	000	5102	UN	5	99,00	495,00	524,00	524,00	94,32	18,00	201,42

709 18/06

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

CONFERE COM ORIGINAL

RESERVADO AO FISCO

LAUDADO

Data: 24/06/2024

Nome: Roseli

292

VIMAN Sistemas

Gerado em 20/06/2024 às 09:02:23

RECEBEMOS DE MEDPEJ - EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.100.972. EMISSÃO: 20/06/2024 VALOR TOTAL: 524,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP

NF-e

000.100.972

SÉRIE 2

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Edmundo 24-06-24 19964-24/06

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240618192004781430156
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$524,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 18/06/2024 - 16:59:07

PAGO PARA: Medpej - Equipamentos Medicos Ltda
CNPJ: 3.155.958/0001-40
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2890 - CONTA: 0000000000001016032
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: 18/06/2024 - 16:59:07

=====

DOCUMENTO: 061835
AUTENTICACAO SISBB: A.34E.8D3.864.0C4.8D7

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 IPUÃ - SP

PREF. MUNIC. DE IPUÃ - SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

57

Código de Verificação de Autenticidade

76EH1VUIS

Data e Hora de Emissão da NFS-e

13/06/2024 às 08:26:28

Chave de Acesso

73539B3ALA51VZIN4GZRKKTN7QKNMBPU

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS

Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
IPUA-SPLocal da Prestação
IPUA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

13/06/2024

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://187.32.255.145:1982/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

34.970.629/0001-86

RG/Inscrição Estadual

425464271

Inscrição Municipal

1.121.3730

Cadastro

000011914

Nome/Razão Social

JESSICA ALINE MAGALHAES TIZOLIM-ME

Logradouro

ANTONIO DIAS DE ALMEIDA, 442

Complemento

Bairro

OLHOS D AGUA

CEP

14610-000

Cidade

IPUÃ-SP

Telefone

0093123827

E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

48.341.283/0001-61

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Logradouro

R 24, 872

Complemento

0

Bairro

NÃO INFORMADO

CEP/Cod.Postal

14790-000

Cidade/País

GUAIRA - SP

Cod. IBGE

3517406

Telefone

00 00000000

E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS DE FONOAUDIOLOGIA MÊS 05/24 - 07 ATENDIMENTOS	1.212,75	R\$ 1.212,75

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,08

Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

Alíquota

2,01%

Atividade Município

0000040000008

Código CNAE

8650006

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços

R\$ 1.212,75

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 1.212,75

Total do ISS

R\$ 24,38

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\$ 1.212,75

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE JESSICA ALINE MAGALHAES TIZOLIM-ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 57 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 76EH1VUIS.

Data

CPF/RG

Assinatura

294

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240618143834985440603
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.212,75
TARIFA: R\$10,00
DATA: 18/06/2024 - 16:59:25

PAGO PARA: Jessica A M Tizolim
CPF: ***.754.388-**
CHAVE PIX: 36875438895
INSTITUCAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2082 - CONTA: 0000000000010003393
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

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: 18/06/2024 - 16:59:27

DOCUMENTO: 061836
AUTENTICACAO SISBB: D.EB0.9C2.148.58A.837

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.

RECEBI(EMOS) DE: P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

101028-x

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E
Nº 1210910
SÉRIE 1

Plastripel

EMBALAGENS - MÁQUINAS - EQUIPAMENTOS

P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

RUA 38, 0950
JARDIM ALVORADA
BARRETOS
14780-580 (17) 3321-6566

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 1210910
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO:

3524 0630 0383 6600 0382 5500 1001 2109 1011 8680 2055

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA ENTREGA FUTURA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

204243150110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

30.038.366/0003-82

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241305933058 19/06/2024 14:59:39-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA/EMISSÃO

19/06/2024

ENDEREÇO

RUA 24

MUNICÍPIO

GUAIRA

Nº

872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA ENTR/SAÍDA

19/06/2024

FONE/FAX

1733327000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:59:34

FATURA / DUPLICATA

001

19/06/2024

2.209,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S

0,00

VALOR DO I.C.M.S

0,00

BASE CÁLCULO DO I.C.M.S ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.209,70

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I

0,00

VLR APROX. TRIBUTOS

79.82

VALOR TOTAL DA NOTA

2.209,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

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

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

60

ESPÉCIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

62,200

PESO LÍQUIDO

56,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTIDADE	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	V.TOT TRIB	ALÍQUOTA	
													ICMS	IPI
25565	MARMITEX COOBRAS S/TP N.8 PTQ-102 BR FD C/100(E)	39239090	041	5922	FD1	10.0000	17,9600	179,60	0,00	0,00			0,00	0,00
25567	TAMPA P/MARMITEX COOBRAS TP100/102 /104-Q BRC/100(E)	39235000	041	5922	FD1	10.0000	17,1700	171,70	0,00	0,00			0,00	0,00
30924	TAMPA P/MARMITEX FIBRAFORM TP-090 C/100	39235000	041	5922	CX1	20.0000	35,9600	719,20	0,00	0,00			0,00	0,00
33652	MARMITEX FIBRAFORM S/TP HF-090F/3F 3 DIV C/100(E)	39239090	041	5922	CX1	20.0000	56,9600	1.139,20	0,00	0,00			0,00	0,00

19/06

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

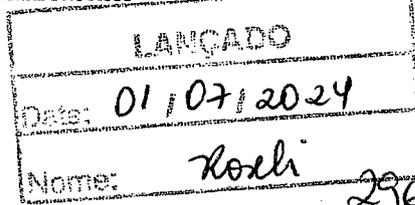
CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NC 999105 - NroCarga: 88458 - Valor Aprox. dos Tributos: Federal: 79.82(3.61%) - Fonte de tributos:
HTTPS://DEOLHONAIMPOSTO.IBPT.ORG.BR - VERSAO 18.2.C

RESERVADO AO FISCO



Piso CNPJ albt
19997



Consultas - Emissão de comprovantes

G3381916390346131
19/06/2024 16:42:35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.42.35
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

ID: E000000020240619191501399929797
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.209,70
TARIFA: R\$10,00
DATA: 19/06/2024 - 16:32:11

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

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BB DPJ.

Notificacao enviada em: 19/06/2024 - 16:32:12

DOCUMENTO: 061901
AUTENTICACAO SISBB: 2.C7F.849.B4A.EBA.3BC

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RICARDO JUNQUEIRA LELIS

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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.001.506
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0600 7164 7900 0167 5500 1000 0015 0610 0000 9980

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

135241294861718 18/06/2024 12:33:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322.019.471.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

00.716.479/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

18/06/2024

ENDEREÇO

RUA 24 N. 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

18/06/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:32:54

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

269,54

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX TRIB

0,00

TOTAL DA NOTA

269,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

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	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
226	ABACATE	08044000	0102	5102	KG	3	2,99	8,97	0,00	0,00	
233	BATATA	07101000	0102	5102	KG	20	6,99	139,80	0,00	0,00	
748	MANDIOCA DESCASCADA	07141000	0102	5102	KG	3	6,99	20,97	0,00	0,00	
431	TANGERINA	08052100	0102	5102	KG	20	4,99	99,80	0,00	0,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL / II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI, NOS TERMOS DO ART 23. LC 123/2006.

VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: R\$ 12.88 TRIB. FEDERAIS / R\$ 12.88 TRIB. ESTADUAIS / R\$ 0,00 TRIB. MUNICIPAIS. FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 18/06/2024

Nome: Ricardo Junqueira Lelis

Unifc | NF-e OPEN Source | www.unifc.com.br

Gerado em 18/06/2024 às 12:33 pelo Unifc 3.6.25 Free | www.unifc.com.br

RECEBEMOS DE RICARDO JUNQUEIRA LELIS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 18/06/2024 VALOR TOTAL: 269,54 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24 N. 872, JARDIM PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

18/06/24

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Carla Peres de Souza

NF-e

000.001.506

SÉRIE 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.42.35
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240619191805859629887
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$269,54
TARIFA: R\$2,66
DATA: 19/06/2024 - 16:32:11

PAGO PARA: Ricardo Junqueira Lelis Me
CNPJ: 716.479/0001-67
CHAVE PIX: 00716479000167
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0182 - CONTA: 000000000130032501
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: 19/06/2024 - 16:32:12

=====

DOCUMENTO: 061902

AUTENTICACAO SISBB: 9.99E.119.9FD.716.611

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 MARIA DAS GRACAS C. T. JOSE OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.015
Série 1

MARIA DAS GRACAS C. T. JOSE

Rua Pindorama, 319, Olímpico, São Caetano do Sul - SP - 09.540-630

resgateaph.br@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída

1

Nº 000.015

SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0617 9344 5400 0132 5500 1000 0000 1512 8557 8524

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadorias

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241251344846 - 12/06/2024
19:04:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL
636432582110

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
17.934.454/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Santa Casa de Misericórdia de Guaira

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO
12/06/2024

ENDEREÇO
Rua 24, 872

BAIRRO
Jd. Paulista

CEP
14.790-000

DATA SAÍDA
12/06/2024

MUNICÍPIO
Guaira

FONE/FAX
(17) 3332-7000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
18:59

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 4.140,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 4.140,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5101	Aparelho de Pressao com Esteto Adulto	90189069	090	5.101	Un	20,00	90,00	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP5101	Aparelho de Pressao Adulto	90189069	090	5.101	Un	30,00	78,00	2.340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tributos aproximados: R\$ 680,20 (Federal) e R\$ 496,80 (Estadual). Fonte: IBPT 691A.69 Dados para depósito - 336 -Banco C6 Bank AG 0001 C/C 31115623-1</p> <p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>
---	---

Obtenha o arquivo XML em <https://erp.tiny.com.br/nfe>

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240619191732691239249
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$4.140,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 19/06/2024 - 16:32:12

PAGO PARA: Maria das Gracas C. T. Jose
CNPJ: 17.934.454/0001-32
INSTITUCAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000311156231
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: 19/06/2024 - 16:32:13

=====

DOCUMENTO: 061903
AUTENTICACAO SISBB: B.D56.3BF.D48.768.683

=====

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.

POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Rua Ruzzi, 607
Sertaozinho - 09370-850
Maua - SP Fone/Fax: 1145128600

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.482.749
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0502 8818 7700 0164 5500 1000 4827 4917 6384 1245
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
135241098105236 - 24/05/2024 23:58:03
CNPJ

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de producao do estabelecimento
INSCRIÇÃO ESTADUAL
442180108112
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO
RUA 24, 872
MUNICÍPIO
Guaira
BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA
UF
SP
FONE / FAX
1733327000
CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61
CEP
14790-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL
DATA DA EMISSÃO
24/05/2024
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
02.881.877/0001-64

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 23/06/2024
Valor R\$ 731,84

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
731,84	131,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,90	731,84
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	187,24	45,61	731,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
MVT CAMPANAS COM LOG E SOLUCOES EM TRANSP EIRELI
ENDEREÇO
AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS 410 GP 1 MODULOS 6/7/8 RES REAL
QUANTIDADE
1
ESPECIE
CX
MARCA
NUMERAÇÃO
Sumare
PESO BRUTO
7,000
PESO LÍQUIDO
FRETE POR CONTA
(0) Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
SP
CNPJ / CPF
28.663.998/0001-23
MUNICÍPIO
Sumare
INSCRIÇÃO ESTADUAL
671405054115

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
F08379	ATADURA DE CREPOM 10 CM X 1,8 M. Lote 052024 Qtd: 240,00 Fabr. 02/05/2024 Venc. 02/04/2029 FCI:D385C92D-49E3-4804-8215-3AC2532838AB	30059090	500	5101	RL	240,0000	0,4734	113,62	113,62	20,45		18,00	
FP0079	FILME TRANSPARENTE EM ROLO NAO EST. 10 CM X 10 M (I) Lote 231104 Qtd: 12,00 Fabr. 24/11/2023 Venc. 23/11/2028	30051090	100	5102	UN	12,0000	51,5180	618,22	618,22	111,28		18,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL
[Handwritten signature]

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA : 48341283000161-RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP
Inf. Contribuinte: (LOCAL J4) 11 MC APOIO 979904 Local de entrega RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, Guaira - SP, CEP: 14790000 Exclusao ICMS na Base de Calculo PIS e COFINS-Processo 5001819-50.2019.4.03.6126 1a Vara Federal Sto Andre SP RE574706 Tema 69 STF 13/05/2021."Lei no 8.078 - Artigo 26o - "Prazo de 30 dias para troca/devolucao das mercadorias por vicios aparentes." Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 187,24

RESERVADO AO FISCO
LANCADO
Data: 29 05 24
Assinatura: [Handwritten signature]

979904

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.42.35
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240619191751067383817
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$731,84
TARIFA: R\$0,00
DATA: 19/06/2024 - 16:32:12

PAGO PARA: Polar Fix Industria e Comercio de Pr
CNPJ: 2.881.877/0001-64
CHAVE PIX: 02881877000164
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3359 - CONTA: 0000000000000118788
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: 19/06/2024 - 16:32:12

=====

DOCUMENTO: 061904
AUTENTICACAO SISBB: F.187.0BB.F90.86E.DD8

=====

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.



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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 126.094 FL. 1/1
SÉRIE 1



Atividade Anuidade em 02 - Cursivo 20-20

1 Parque Bélica, Curitiba - CEP 21065-500 - Brasil - SP

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2404-24.481.773/0001-03-55-001-000.126.094-136.507.914-8

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Consignada dentro do Estado

CNPJ 24.481.773/0001-03
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.622.070.110

Protocolo de autorização
135240873192456

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872
MUNICÍPIO
Guaira

BAIRRO
PARANOIA

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

EMISSÃO
26/04/2024
SAÍDA
26/04/2024
HORA

BASE DO ICMS
VALOR DO ICMS
VALOR DO FRETE
VALOR DO SEGURO

TELEFONE
(17) 3332-7000
UF
SP
BASE ICMS SUB. TRIB.
DESCONTO ESPECIAL

VAL. ICMS SUB. TRIB.
OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

TOTAL DOS PRODUTOS
997,99
VALOR TOTAL DA NOTA
997,99

RAZÃO SOCIAL
ENDEREÇO

ESPECIE
CAIXA
MARCA
Geminini

PRETE PAGO PELO [O]EMITENTE
MUNICÍPIO

CÓDIGO ANTI PLACA
UF

CNPJ
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO (KG)
0,000
PESO LÍQUIDO (KG)
0,000

126094/1 26/05/24 499,00 | 126094/2 25/06/24 498,99

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	QTD	UNID.	CFOP	IMP. EST.	IMP. MUN.	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL	VAL. ICMS	VAL. IPI	ALIQ. IPI	QTD DE LQ/VAL. LQ
505016	Ancora 5.0	1	UN	040 5.114	90211020	80057410025	997,99	997,99	0,00	0,00	0%	1 109323 28.2.28

512,65

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 512,65

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. 123896 (04/04/2024). ICMS Isento conforme Art. 1º, II, "c", Art. 2º, I, "a", do Decreto nº 65.254/20 de 8º do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 134.23 (13.45%) + Estaduais = R\$ 179.64 (18.00%) - Agend=46759 - Pac:EDIELCON PIRES SILVA - Proc:INDETERMINADO - Data Proc:25/4/2024 07:00 - Local:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RESERVADO AO FISCO

Assinatura: *[Handwritten Signature]*
Nome: *Carla*

NFE
Nº 126.094
SÉRIE 1

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

Data do recebimento

103

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

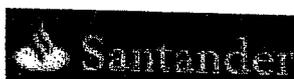


033-7

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 26/05/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 26/04/2024	No. do Documento 126094/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/06/2024	Nosso Número 000001260941-2
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$499,00
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa	x	=
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Titulo 126094/1 (1 de 2)					(=) Valor Cobrado

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



033-7

03399.82811 97100.000120 60941.201018 5 97280000049900

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 26/05/2024
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 26/04/2024	No. do Documento 126094/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/06/2024	Nosso Número 000001260941-2
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$499,00
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

305

Autenticação Mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012060941201018597280000049900

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	61.905
DATA DE VENCIMENTO	27/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	19/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	499,00
JUROS/MULTA	13,65
VALOR COBRADO	512,65

=====

NR.AUTENTICACAO D.88B.673.901.408.CA7

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 124.679 FL.1/1
SÉRIE I



Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2404-24.481.773/0001-03-55-001-000.124.679-135.480.143-0

Atividade: Atividades de Comércio - Comércio Atacadista
CNPJ 24.481.773/0001-03

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Consignada Eletiva
CNPJ 24.481.773/0001-03
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.622.070.110
INSC. ESTAD. SUB. TRIB.
15/04/2024 09:52:36
Protocolo de autorização 135240783217618

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
EMISSÃO 15/04/2024

ENDEREÇO
RUA 24, 872
MUNICÍPIO Guaira
BAIRRO PARANOÁ
CEP 14790-000
SAÍDA 15/04/2024
HORA

TELEFONE (17) 3332-7000
UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG ISENTO
VAL. ICMS SUB. TRIB.
VAL. ICMS SUB. TRIB.
OUTRAS DESPESAS

BASE DO ICMS
VALOR DO ICMS
VALOR DO FRETE
VALOR DO SEGURO
RAZÃO SOCIAL
FRETE PAGO PELO [0] EMITENTE
UF UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
MUNICÍPIO
NUMERAÇÃO
MARCA Gemmini
ESPECIE CAIXA
PESO BRUTO (KG) 0,000
PESO LÍQUIDO (KG) 0,000

124679/1 15/05/24 46,00

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	RMS	NCM/ST	EST. ICMS	CFOP	UNID.	QTDE	VLR UNIT.	VLR TOTAL	ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTD/LOTE/VALIDADE
0131201-530	Fio de Kirschner Com Ponta Trocar, Engate Liso D1,5x300.	80083650038	90211020	040	5.114	UN	2	23,00	46,00	0,00	0,00	0,00	0%		2 0175978 31.12.99
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVENIO N° 04/2022 FORNecedor () FEDERAL (X) ESTADUAL () MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>															
<p>TOTAL DOS PRODUTOS 46,00</p> <p>VALOR TOTAL DA NOTA 46,00</p>															

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
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. 123663 (02/04/2024). ICMS isento conforme Art. 1º, II, "c"; Art. 2º, I, "a", do Decreto nº 65.254/20 c/c §6º do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fórmula: Federais = R\$ 6,19 (13,46%) + Estaduais = R\$ 8,28 (18,00%) - Agend= 462,12 - Pac: MIRTES LACERDA - Proc: INDETERMINADO - Data Proc: 11/4/2024 07:00 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RESERVADO AO EMISSOR
Data: 11/06/2024
Nome: Carla

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

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

Data do recebimento: 30/06/2024



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

15/05/2024

Pagador

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

Agência / Código Beneficiário
0004-3/828197-1

Data do Documento

No. do Documento
124679/1Espécie Doc.
DMAceite
NData do Processamento
14/06/2024Nosso Número
000001246791-0

Uso do Banco

Carteira
ECREspécie
R\$

Quantidade

Valor

Valor do Documento
R\$46,00

(-) Descontos/Abatimentos

(+) Mora/Multa

x

(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Titulo 124679/1 (1 de 1)

.....Corte aqui.....



033-7

03399.82811 97100.000120 46791.001012 7 97170000004600

Local do Pagamento

Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento

15/05/2024

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 - 17035-500Agência / Código Beneficiário
0004-3/828197-1

Data do Documento

No. do Documento
124679/1Espécie Doc.
DMAceite
NData do Processamento
14/06/2024Nosso Número
000001246791-0

Uso do Banco

Carteira
ECREspécie
R\$

Quantidade

Valor

Valor do Documento
R\$46,00

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

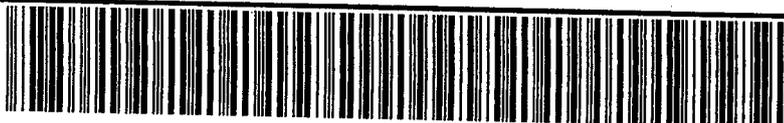
RUA 24, 872

PARANOIA

14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:

308



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.

03399828119710000012046791001012797170000004600

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	61.906
DATA DE VENCIMENTO	15/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	19/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	46,00
JUROS/MULTA	1,61
VALOR COBRADO	47,61

NR.AUTENTICACAO 1.326.7AE.F6B.ACF.6F4
=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	Nº DO RECIBO 53221/1	SERIE 01
	MATRICULA (CPF/CNPJ) 48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DE: **R\$ 3.963,68** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE
REF REPASSE AIHS 04/2024

(Três Mil, Novecentos e Sessenta e Três Reais e Sessenta e Oito Centavos
CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:)

INSS		
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR
R\$ 4.259,24	0,00%	R\$ 0,00

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
INSS: 17041035938	
CPF: 05688275898	

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCALIDADE	DATA
GUAIRA	20/06/2024

DEMONSTRATIVO	
VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 4.259,24
ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
DESCONTOS:	
INSS:	R\$ 0,00
IMP. RENDA FONTE:	R\$ 295,56
ISS:	R\$ 0,00
OUTROS:	R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.963,68
VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00

ASSINATURA

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 53221/1	SERIE 01
	MATRICULA (CPF/CNPJ) 48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DE **R\$ 3.963,68** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE
REF REPASSE AIHS 04/2024

(Três Mil, Novecentos e Sessenta e Três Reais e Sessenta e Oito Centavos
CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:)

INSS		
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR
R\$ 4.259,24	0,00%	R\$ 0,00

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
INSS: 17041035938	
CPF: 05688275898	

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCALIDADE	DATA
GUAIRA	20/06/2024

DEMONSTRATIVO	
VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 4.259,24
ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
DESCONTOS:	
INSS:	R\$ 0,00
IMP. RENDA FONTE:	R\$ 295,56
ISS:	R\$ 0,00
OUTROS:	R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.963,68
VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00

ASSINATURA

NOME COMPLETO
PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

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

CONFERE COM ORIGINAL


20/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:55:45
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	20/06/2024
NR. DOCUMENTO	550.475.000.010.289
VALOR TOTAL	3.963,68

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAULO DE T CALIL
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 10.289-X

NR. DOCUMENTO 550.475.000.101.028
=====

NR. AUTENTICACAO	7.910.2F7.5D6.853.5A0
------------------	-----------------------

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



MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nota Nº - Série
0000000066 - 1

Autenticidade
VAHDRZ2X

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 20/06/2024

Data do Serviço: 20/06/2024

Competência: 06/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: ASSOCIACAO SOCIAL E DE SAUDE RTJ
Nome Fantasia: ASSOCIACAO SOCIAL E DE SAUDE RTJ
CNPJ/CPF: 29.871.740/0001-85 IM: 36201 IE: ISENTO TELEFONE: (17) 3323-1491
Endereço: RUA LUIZ ROBERTO GOMES, 521 - JARDIM VALE DO VERDE
CEP: 14784-490 Cidade: BARRETOS UF: SP
Email:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 IM: IE: TELEFONE:
Endereço: RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA
CEP: 14790-000 Cidade: GUAIRA UF: SP
Email: financeiro@santacasadeguaira.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO DIA 28 de abril 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 27 de abril 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

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 5.500,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Processo executado por: 172.16.20.60

Situação de Tributação do ISSQN

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
barretos.sigiss.com.br

Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

INSS(R\$)	IR(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 os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES/ABATIMENTOS(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	5.550,00	3,000	166,50	5.550,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 5.550,00

312

20/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:49:22
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 20/06/2024
NR. DOCUMENTO 556.621.000.021.907
VALOR TOTAL 5.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO S S RTJ
AGENCIA: 6621-4 CONTA: 21.907-X
NR. DOCUMENTO 550.475.000.101.028
=====

NR.AUTENTICACAO A.7A3.CEA.43A.76E.332



MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nota Nº - Série
0000000067 - 1

Autenticidade
3UMSR5T0

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 20/06/2024

Data do Serviço: 20/06/2024

Competência: 06/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: ASSOCIACAO SOCIAL E DE SAUDE RTJ
Nome Fantasia: ASSOCIACAO SOCIAL E DE SAUDE RTJ
CNPJ/CPF: 29.871.740/0001-85 IM: 36201 IE: ISENTO TELEFONE: (17) 3323-1491
Endereço: RUA LUIZ ROBERTO GOMES, 521 - JARDIM VALE DO VERDE
CEP: 14784-490 Cidade: BARRETOS UF: SP
Email:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 IM: IE: TELEFONE:
Endereço: RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA
CEP: 14790-000 Cidade: GUAIRA UF: SP
Email: financeiro@santacasadeguaira.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 3 PLANTOES DE 24 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO DIAS 11,12 E 19 DE MAIO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 3.700,00 CADA
TOTAL: R\$ 11.100,00

Dr. Rafael Chiari Ribeiro dos Santos

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO BRASIL
AG. 6621-4
C/C: 21.907-X

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

CONFERE COM ORIGINAL

Processo executado por: 172.16.20.60

Situação de Tributação do ISSQN

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
barretos.sigiss.com.br

Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

INSS(R\$)	IR(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 os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES/ABATIMENTOS(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	11.100,00	3,0000	333,00	11.100,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 11.100,00

314

20/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:49:44
047500475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/06/2024
NR. DOCUMENTO	556.621.000.021.907
VALOR TOTAL	11.100,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO S S RTJ
AGENCIA: 6621-4 CONTA: 21.907-X
NR. DOCUMENTO 550.475.000.101.028
=====

NR. AUTENTICACAO	1.29D.81C.D55.87B.133
------------------	-----------------------



Comércio

(46) 3224-7700

AGILIDADE E CONFIANÇA EM PRODUTOS PARA SAÚDE

1000medic.com.br

C780 - Nota de Cobrança de Locação

1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP EXP DE MEDICAMENTOS
LIDIO OLTRAMARI, 1796

85503-381 - PATO BRANCO - PR

IM: 231310

CNPJ: 05993698000107

IE: 9029958464

NAT. DESTE DOCUMENTO: LOCAÇÃO

DATA DE EMISSÃO: 17/06/24 16:15

643

1.984,80

25/06/2024

1ª VIA - CLIENTE
 2ª VIA - CONTROLE
 3ª VIA - CONTABILIDADE

***** UM MIL, NOVECENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS E OITENTA CENTAVOS *****

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48341283000161

ENDEREÇO

R 24, 872

TELEFONE

(17) 3332-7000

CEP

14790-000

JARDIM PAULISTA

UF

SP

MUNICÍPIO

GUAÍRA

INSC. ESTATUAL OU MUNICIPAL
ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

QTD.

DESCRIÇÃO

TOTAL

1,00

LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS

1.984,80

Valor Total da Locação

1.984,80

Nº de Controle
643

Atestamos que os dados acima conferem com os bens cedidos em locação pela
1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP EXP DE MEDICAMENTOS LTDA

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

NOME

Informações Complementares

:: Valor aproximado dos tributos R\$ (0.00%) Fonte: IBPT 3EF85C

:: Pedido:34437

Obs:ALUGUEL MENSAL REFERENTE AO EQUIPAMENTO: INJETORA DE CONTRASTES
SINOPOWER-S (SÉRIE: 0299210308A00017), CONFORME CONTRATO DE FORNECIMENTO DE
PRODUTOS E ALUGUEL DE BENS.

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

CONFERE COM ORIGINAL

Banco do Brasil		001-9		Recibo do Pagador			
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO							Vencimento 25/06/2024
Beneficiário 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP EXP DE MEDICAMENTOS LTDA							Agência/Código do Beneficiário 0495-2/030208-2
Endereço do Beneficiário LIDIO OLTRAMARI, 1796 - 85503-381 - FRARON - PATO BRANCO - PR							CNPJ do Beneficiário 05.993.698/0001-07
Data do Documento 17/06/2024	Número do Documento 643/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 17/06/2024		Nosso Número 13904810000075005	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor			
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 25/06/2024 Juros/Mora ao dia: R\$ 0,66 após 25/06/2024 Protestável a partir de 6 dias do vencimento Após o vencimento preferencialmente no Banco do Brasil							(=) Valor do Documento 1.984,80
							(-) Desconto/Abatimento
							(-) Outras Deduções
							(+) Mora/Multa/Juros
							(+) Outros Acréscimos
							(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24 872, 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAIÁRA SP							CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61
Beneficiário Final:							Código de Baixa 13904810000075005
Recebimento através do cheque núm. _____ do banco _____							Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.							

Banco do Brasil		001-9		00190.00009 01390.481008 00075.005173 6 97580000198480			
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO							Vencimento 25/06/2024
Beneficiário 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP EXP DE MEDICAMENTOS LTD/ - CNPJ: 05.993.698/0001-07							Agência/Código do Beneficiário 0495-2/030208-2
Endereço do Beneficiário LIDIO OLTRAMARI, 1796 - 85503-381 - FRARON - PATO BRANCO - PR							CNPJ do Beneficiário 05.993.698/0001-07
Data do Documento 17/06/2024	Número do Documento 643/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 17/06/2024		Nosso Número 13904810000075005	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor			
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 25/06/2024 Juros/Mora ao dia: R\$ 0,66 após 25/06/2024 Protestável a partir de 6 dias do vencimento Após o vencimento preferencialmente no Banco do Brasil							(=) Valor do Documento 1.984,80
							(-) Desconto/Abatimento
							(-) Outras Deduções
							(+) Mora/Multa/Juros
							(+) Outros Acréscimos
							(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24 872, 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAIÁRA SP							CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61
Beneficiário Final:							Código de Baixa 13904810000075005
							Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Consultas - Emissão de comprovantes

G3382016474554641
20/06/2024 16:52:19

20/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:52:19
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090139048100800075005173697580000198480
BENEFICIARIO:
1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORT
NOME FANTASIA:
1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORT. EXP
CNPJ: 05.993.698/0001-07
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 62.001
NOSSO NUMERO 13904810000075005
CONVENIO 01390481
DATA DE VENCIMENTO 25/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 20/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.984,80
VALOR COBRADO 1.984,80

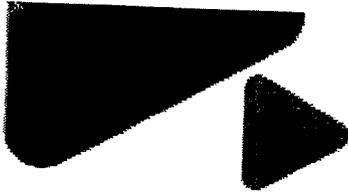
NR.AUTENTICACAO 6.BE4.090.680.69C.084
=====

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.



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
24 872 R
CENTRO
14790-000 GUAIRA SP

VOGEL

PAGUE COM PIX



Nº da fatura
463108015
Valor total da conta
R\$ 898,02
Data de vencimento
28 / jun / 2024

FALE COM A ALGAR TELECOM

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

HISTÓRICO VALOR DA CONTA
(R\$)

898	898	898	918	898
JAN	FEV	MAR	ABR	MAI

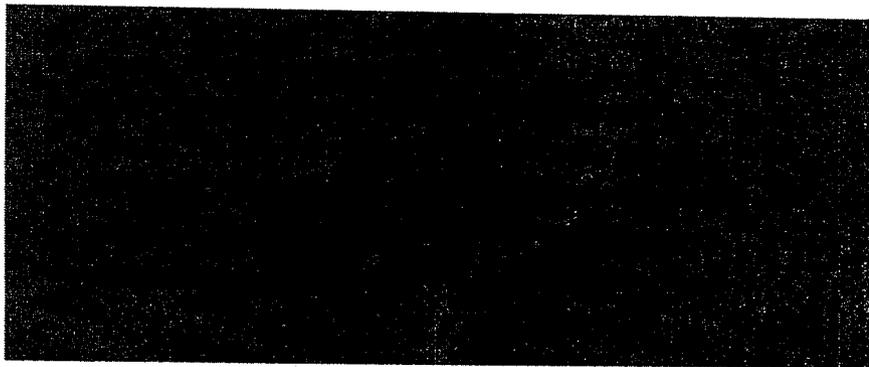
EMIÇÃO DESTA CONTA: 12/06/2024

CONTA SIMPLIFICADA

INTERNET

SEU NÚMERO	VALOR (R\$)	PLANO
09211099	588,02	INTERNET LINK
09211100	221,00	ANTI DDOS
09211101	89,00	GERENCIAMENTO DE REDE
TOTAL	R\$ 898,02	

Para ter acesso a sua Nota Fiscal de Serviços Eletrônica, consulte o site e informe o número do RPS. O(s) número(s) do(s) RPS é(são) 366010, 366056.



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
463108015		000458376477	28/06/2024	898,02

84650000008-4 98020504000-2 04583764770-5 46310801500-9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



319

DETALHAMENTO DE CONTA VOGEL SOL. EM TEL.**INTERNET : 09211099****SERVIÇOS****VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.****PERIODO****DESCRIÇÃO**12.05.2024 11.06.2024
12.05.2024 11.06.2024
12.05.2024 11.06.2024ACESSO INTERNET LINK 100 Mbps
LOCACAO ROTEADOR
PORTA INTERNET LINK 100 Mbps

DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
	38,23	18
	205,80	0
	343,99	18
R\$ 588,02		

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

12.05.2024 11.06.2024

ASSINATURA MODALIDADE AUTOMATICO ANTI DDOS

DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
	221,00	2
R\$ 221,00		

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

12.05.2024 11.06.2024

ASSINATURA PLANO BASICO GERENCIAMENTO DE REDE

DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
	89,00	2
R\$ 89,00		

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

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

CONFERE COM ORIGINAL



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

24 872 R Serviço: DIVERSOS
CENTRO 14790-000 GUAIRA SP

Emissão: 12 de Junho de 2024
Código do cliente: 000458376477
Fatura: 463108015

NOTA FISCAL

SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

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

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

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

NOTA FISCAL FATURA Nº 000296487 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

542e.ae58.401b.c0cc.9468.aef9.e846.3227

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 FUNTEL (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 da sua conta? Então anote aí esse 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 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 (Vogel 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
20/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.19
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 84650000008-4 98020504000-2
04583764770-5 46310801500-9
Data do pagamento 20/06/2024
Valor Total 898,02
=====

DOCUMENTO: 062002
AUTENTICACAO SISBB: 0.100.BDF.778.167.C54

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000
Central Tributária - ISSQN
Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900

Nota: 2024000
00000065
Código Verificação
I5LV-URY2

MUNICÍPIO DE UBERABA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **19/06/2024 10:37:40**
Reg. Especial Tributação **Nenhum**

Período de Competência **06/2024**
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

ISENTA

Fone/Fax

(17) 3332-7000

E-mail

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Endereço

24, 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaíra - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE INFECTOLOGIA NO MÊS 05/2024 - VALOR R\$ 1.600,00.

***** 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\$)
10,40	48,00	0,00	24,00	16,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
1.600,00	0,00	0,00	1.600,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
48,00	*****	0,00	1.501,60	1.600,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R\$ 215,20 Federal e R\$ 45,44 Municipal. Fonte: IBPT [691A69]

Visualizado em: 19/06/2024 10:38:39
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.



Consultas - Emissão de comprovantes

G3332109032838331
21/06/2024 09:07:34

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.31
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620183053380993347
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.501,60
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/06/2024 - 16:36:54

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. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/06/2024 - 16:36:55

=====

DOCUMENTO: 062003
AUTENTICACAO SISBB: 9.402.D45.35E.257.884

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

305

Código de Verificação de Autenticidade
UCL1712M1

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/06/2024 às 09:49:50

Chave de Acesso

1477965J0FRSXDCYX6BCJK5U84HJMB99

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GUAIRA-SP

Local da Prestação
GUAIRA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

19/06/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ
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

CEP
14790-000

Cidade
GUAIRA-SP

Complemento

Bairro
MARACÁ

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

CEP/Cod.Postal
14790-000

Cidade/Pais
GUAIRA - SP

Complemento

Bairro
JARDIM PAULISTA

Cod. IBGE

Telefone
3517406

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 05/2024 VALOR R\$ 5.120,00	5.120,00	R\$ 5.120,00

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

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... Aliquota 3,00%

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.120,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.120,00	R\$ 153,60	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.120,00 x 0,65%)	COFINS (5.120,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.120,00 x 1,50%)	CSLL (5.120,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 33,28	R\$ 153,60	R\$ 0,00	R\$ 76,80	R\$ 51,20	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.805,12

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$688,64 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$137,73

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE TATIANA COSTA IGNACIO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 305 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UCL1712M1.

Data

CPF/RG

Assinatura

325

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.31
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620183103257860907
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$4.805,12
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/06/2024 - 16:37:05

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. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/06/2024 - 16:37:06

=====

DOCUMENTO: 062004
AUTENTICACAO SISBB: A.97E.F24.DEE.D22.F1D

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
461
Código de Verificação de Autenticidade
H9TUZD6FF
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/06/2024 às 08:48:25
Chave de Acesso
14779246AF9QIIMMPJ8LJLOJHQBPFZJK
Para certificação da autenticidade acesse
http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/p
ublic/consulta/autenticidade, menu
consultas e informe os

Informações Fiscais

Table with columns: Exigibilidade de 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 19/06/2024, Optante Simples Nacional 2 - Não, Incentivo Fiscal 2 - Não, Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento, Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Table with columns: CPF/CNPJ 34.837.826/0001-21, RG/Inscrição Estadual 14164-2002, Inscrição Municipal 000778520, Cadastro, 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

Table with columns: 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

Table with columns: Qtde. 1,00, Un. Medida UN, Descrição SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO DE ULTRASSONOGRRAFIA NO MÊS 05/2024 (Dr LUIZ DOS REIS), Vir. Unitário 5.000,00, Total R\$ 5.000,00

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

CONFERE COM ORIGINAL
[Signature]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Table with columns: LC 116/2003: 04.03, Alíquota 3,00%, Atividade Município 0000040000003, Código CNAE 8610102, Construção Civil, Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am..., Valor Total dos Serviços R\$ 5.000,00, Desconto Incondicionado R\$ 0,00, Deduções Base Cálculo R\$ 0,00, Base de Cálculo R\$ 5.000,00, Total do ISS R\$ 150,00, ISS Retido 2 - Não, Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

Table with columns: PIS (5.000,00 x 0,65%) R\$ 32,50, COFINS (5.000,00 x 3,00%) R\$ 150,00, INSS R\$ 0,00, IRRF (5.000,00 x 1,50%) R\$ 75,00, CSLL (5.000,00 x 1,00%) R\$ 50,00, Outras Retenções 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 461 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO H9TUZD6FF.

Data

CPF/IRG

Assinatura

[Signature]

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240620183159382798647
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$4.692,50
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/06/2024 - 16:37:18

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. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/06/2024 - 16:37:19

=====

DOCUMENTO: 062005
AUTENTICACAO SISBB: D.F62.EC3.1DE.372.31E

=====

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 DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nota Nº - Série
0000000257 - 1

Autenticidade
9CYLP6GA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **19/06/2024**

Data do Serviço: **19/06/2024**

Competência: **06/2024**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CLINICA MEDICA COELHO E FURLAN LTDA**

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: **11.969.690/0001-08** IM: **41270**

IE: **isento**

TELEFONE: **1733026161**

Endereço: **4,776 - CENTRO**

UF: **SP**

CEP: **14780-005**

Cidade: **BARRETOS**

Email: **fiscal@mecacontabilidade.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

Nome Fantasia:

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

IE:

TELEFONE:

Endereço: **RUA 24,872 - JARDIM PAULISTA**

UF: **SP**

CEP: **14790-000**

Cidade: **GUAIRA**

Email: **financeiro@santacasadeguaira.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE ULTRASSONOGRRAFIA 609 EXAMES REALIZADOS NO MÊS DE 04/2024 VALOR R\$ 34.480,60

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE TOMOGRAFIA 568 EXAMES REALIZADOS NO MÊS DE 04/2024 VALOR R\$ 63.917,83

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

CONFERE COM ORIGINAL

Processo executado por: **172.16.20.60**

Valor Aproximado dos Tributos (Lei nº 12.741/2012): **R\$ 13.126,27**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
barretos.sigiss.com.br

Situação de Tributação do ISSQN

Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

INSS(R\$)
0,00

IR(R\$)
1.475,97

PIS(R\$)
639,58

COFINS(R\$)
2.951,93

CSLL(R\$)
983,98

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES/ABATIMENTOS(R\$)
0,00

BASE DE CÁLCULO(R\$)
98.397,83

ALÍQUOTA(%)
3,0000

VALOR ISS(R\$)
2.951,93

VALOR TOTAL(R\$)
98.397,83

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 92.346,37

329

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.32
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620183220179581736
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$92.346,37
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/06/2024 - 16:37:35

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

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/06/2024 - 16:37:36

=====

DOCUMENTO: 062006
AUTENTICACAO SISBB: B.9A8.C6F.08B.1AD.586

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
649
Código de Verificação de Autenticidade
UG12F8A9F
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/06/2024 às 20:18:57
Chave de Acesso
1477884BVMZ9QTGXU55452YVW87YFSQ

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
18/06/2024

Optante Simples Nacional
2 - Não
Incentivo Fiscal
2 - Não
Regime Especial Tributação
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
Tipo ISS
03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ
36.495.609/0001-26
RG/Inscrição Estadual
144343050
Inscrição Municipal
000779382
Cadastro
Nome/Razão Social
CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA
Logradouro
Rua 6, 837
Complemento
Bairro
CENTRO
CEP
14790-000
Cidade
GUAIRA-SP
Telefone
(17) 3332-8700
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
RUA 24, 872
Complemento
Bairro
JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal
14790-000
Cidade/Pais
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 ORTOPEDIA NO MÊS DE 05/2024	920,00	R\$ 920,00

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				Construção Civil		
Medicina e biomedicina	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
	3,00%	000004000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 920,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 920,00	R\$ 27,60	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (920,00 x 0,65%)	COFINS (920,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (920,00 x 1,50%)	CSLL (920,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 5,98	R\$ 27,60	R\$ 0,00	R\$ 13,80	R\$ 9,20	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 835,82

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 649 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UG12F8A9F.

Data

CPF/RG

Assinatura

331

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.32
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620183244607244415
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$835,82
TARIFA: R\$8,27
DATA: 20/06/2024 - 16:37:48

PAGO PARA: Clinica Medica
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. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/06/2024 - 16:37:49
=====

DOCUMENTO: 062007
AUTENTICACAO SISBB: 8.E04.919.842.88F.320
=====

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
574
Código de Verificação de Autenticidade
Z9410Y10T
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/06/2024 às 17:19:16
Chave de Acesso
14778390QD4GGXAOJ86I52XKAIQMEAYM

Informações Fiscais

Table with columns: Exigibilidade do ISS Exigível, Número do Processo, Município de Incidência do ISS, Local da Prestação, Número do RPS, Série do RPS, Tipo do RPS, Data do RPS, Competência, Optante Simples Nacional, Incentivo Fiscal, Regime Especial Tributação, Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/p
ublic/consulta/autenticidade, menu
consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Table with columns: CPF/CNPJ, RG/Inscrição Estadual, Inscrição Municipal, Cadastro, Nome/Razão Social, Logradouro, Complemento, Bairro, CEP, Cidade, Telefone, E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

Table with columns: CPF/CNPJ/Documento, RG/Inscrição Estadual, Inscrição Municipal, Nome/Razão Social, Logradouro, Complemento, Bairro, CEP/Cod.Postal, Cidade/País, Cod. IBGE, Telefone, E-mail

Discriminação dos Serviços

Table with columns: Qtde., Un. Medida, Descrição, Vir. Unitário, Total

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

CONFERE COM ORIGINAL
[Signature]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Table with columns: LC 116/2003, Alíquota, Atividade Município, Código CNAE, Construção Civil, Valor Total dos Serviços, Desconto Incondicionado, Deduções Base Cálculo, Base de Cálculo, Total do ISS, ISS Retido, Desconto Condicionado

Retenções de Impostos

Table with columns: PIS, COFINS, INSS, IRRF, CSLL, Outras Retenções

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.460,08

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE JORGE MASSARU MORITSUGU & CIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 574 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Z9410Y10T.

Data, CPF/IRG, Assinatura, 333

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620183302919784611
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$9.460,08
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/06/2024 - 16:38:03

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. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/06/2024 - 16:38:04

=====

DOCUMENTO: 062008
AUTENTICACAO SISBB: E.566.DE5.5B7.3A7.AC1

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

740

Código de Verificação de Autenticidade

EUA4HT77U

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/06/2024 às 16:31:28

Chave de Acesso

159436UZ7OKHJOCV8NLDK0BKCJULQ2P9

Para certificação da autenticidade acesse
<http://177.10.16.54:8080/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MIGUELOPOLIS-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 18/06/2024
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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/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 CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE NEUROLOGIA NO MÊS DE 05/2024.	7.830,00	R\$ 7.830,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

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.	3,00%	0000040000001	8630501		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 7.830,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.830,00	R\$ 234,90	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (7.830,00 x 0,65%)	COFINS (7.830,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (7.830,00 x 1,50%)	CSLL (7.830,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 50,90	R\$ 234,90	R\$ 0,00	R\$ 117,45	R\$ 78,30	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.348,45

Val. Aprox. Tributos: Federal (5,93%) R\$464,32 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) R\$234,90

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 740 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EUA4HT77U.

Data

CPF/RG

Assinatura

335

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620183411684793973
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$7.348,45
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/06/2024 - 16:38:15

PAGO PARA: Adriano M Cristino
CPF: ***.782.158-**
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0860 - CONTA: 000000000000086207
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/06/2024 - 16:38:15

=====

DOCUMENTO: 062009
AUTENTICACAO SISBB: 0.97C.55B.4A2.A3F.97B

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

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

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

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA**

Secretaria Municipal de Fazenda
 Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000
 Central Tributária - ISSQN
 Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Emissão (Horário de Brasília) **18/06/2024 16:44:51**
 Reg. Especial Tributação **Nenhum**

Período de Competência **06/2024**
 Exigibilidade do ISS **Exigível em Uberaba**

Município de Prestação do Serviço **Uberaba - MG**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **PSICOMED SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA**

Nome Fantasia **PSICOMED**

CPF/CNPJ **30.419.823/0001-17** Inscrição Municipal **105046** Inscrição Estadual **Não** Simples Nacional **Não** Email **contabilidade.medsaude@hotmail.com**

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 **105046** Inscrição Estadual **Não** Fone/Fax **(01) 79979-3826** E-mail **financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Endereço **12, 872 - CENTRO - CEP: 14790-000 - Guaira - SP**

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630503

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE PSIQUIATRIA NO MÊS 05/2024

DADOS BANCÁRIOS:
 BANCO SANTANDER
 AGÊNCIA: 4451
 CONTA CORRENTE: 13.001902-2

**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\$)
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\$)	Aliquota (%)
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 [691A69]

Visualizado em: 18/06/2024 16:44:52
 Para validação desta NFS-e 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
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.32
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620183449980600209
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$36.038,40
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/06/2024 - 16:38:31

PAGO PARA: Psicomed
CNPJ: 30.419.823/0001-17
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 4451 - CONTA: 0000000000130019022
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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: 20/06/2024 - 16:38:33

=====

DOCUMENTO: 062010
AUTENTICACAO SISBB: 4.79D.BD8.18C.21E.39E

=====

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
375



Data e Hora da Emissão	18/06/2024 16:43:02	Competência	18/6/2024	Código de Verificação	AAER2RYDS
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 99 CONSULTAS CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE UROLOGIA NO MÉS DE 05/2024 VALOR R\$ 3.960,00

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	25,74	COFINS	118,80	IR(R\$)	59,40	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	39,60
-----	-------	--------	--------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	3.960,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	3.960,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	243,54	0-Nenhum		Base de Cálculo	3.960,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	3.716,46	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	79,20
		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.

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240620183504044601759
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.716,46
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/06/2024 - 16:38:45

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. O valor definitivo
poderá ser consultado no BB DPJ.

Notificacao enviada em: 20/06/2024 - 16:38:46

=====

DOCUMENTO: 062011
AUTENTICACAO SISBB: A.5E7.9E9.C09.87B.E61

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
99

Código de Verificação de Autenticidade
BB8K02EQO

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/06/2024 às 13:03:26

Chave de Acesso

1478106E07CTENSRO6VEY6XSJ82JAXL8

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
19/06/2024

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://201.48.19.106:5661/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 **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 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 OTORRINO NO MÊS DE 05/2024 VALOR R\$ 2.880,00	2.880,00	R\$ 2.880,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03** Aliquota **0,00%** Atividade Município **0000040000003** Código CNAE **0000040000003** Código da Obra Código ART

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...
Valor Total dos Serviços **R\$ 2.880,00** Desconto Incondicionado **R\$ 0,00** Deduções Base Cálculo **R\$ 0,00** Base de Cálculo **R\$ 2.880,00** Total do ISS **R\$ 0,00** 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\$ 2.880,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **99** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BB8K02EQO**.

Data

CPF/RG

Assinatura

341

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.32
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620183532570738269
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.880,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/06/2024 - 16:38:57

PAGO PARA: Clinica Medica Antoneli & Pierrri Ltd
CNPJ: 49.757.154/0001-11
CHAVE PIX: 49757154000111
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 000000000000497576
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: 20/06/2024 - 16:38:57
=====

DOCUMENTO: 062012
AUTENTICACAO SISBB: 9.063.375.B01.708.897
=====

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
1461
Código de Verificação de Autenticidade
16VTWCR88
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/06/2024 às 08:29:37
Chave de Acesso
 1478292TSE0VGLONIUBQTOH1NWF6LT6J

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível Número do Processo Município de Incidência do ISS Local da Prestação

2 - Não 2 - Não GUAIRA-SP GUAIRA - SP

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência

20/06/2024

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://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro Nome/Razão Social

10.922.382/0001-64 324724020 89433050 000758863 CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA

Logradouro Complemento Bairro

25, 550 MARACÁ

CEP Cidade Telefone E-mail

14790-000 GUAIRA-SP (17)3332 2382

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social

48.341.283/0001-61 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Logradouro Complemento Bairro

24, 872 PARQUE 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 REF 37 ECOCARDIOGRAMA 05/2024	4.403,00	R\$ 4.403,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS REF 03 TESTES ERGOMETRICOS 05/2024	270,00	R\$ 270,00

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

Valor Total dos Serviços Desconto Incondicionado Deduções Base Cálculo Base de Cálculo Total do ISS ISS Retido Desconto Condicionado

R\$ 4.673,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 4.673,00 R\$ 140,19 2 - Não R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.673,00 x 0,65%) COFINS (4.673,00 x 3,00%) INSS IRRF (4.673,00 x 1,50%) CSLL (4.673,00 x 1,00%) Outras Retenções

R\$ 30,37 R\$ 140,19 R\$ 0,00 R\$ 70,10 R\$ 46,73 R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.385,61

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1461 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 16VTWCR88.

Data

CPF/RG

Assinatura

343

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620183555513044446
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$4.385,61
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/06/2024 - 16:39:08

PAGO PARA: Clinica 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. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/06/2024 - 16:39:09

=====

DOCUMENTO: 062013
AUTENTICACAO SISBB: 8.811.AB4.F3C.426.FD0

=====

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

101

Código de Verificação de Autenticidade

6X8GSDQEB

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/06/2024 às 13:04:52

Chave de Acesso

1478109IVSYDYP5NX6HKRNNARW7D6RW5

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

19/06/2024

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://201.48.19.106:5661/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 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 Bairro PARQUE PARANOÁ

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
2,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 2 PROCEDIMENTOS DE TRAQUEOSTOMIA REALIZADA NO MES DE MAIO/2024	500,00	R\$ 1.000,00
VALOR TOTAL: R\$ 1.000,00				

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 Aliquota Atividade Município Código CNAE Código da Obra Código ART

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... 0,00% 0000040000003

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.000,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 101 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6X8GSDQEB.

Data

CPF/RG

Assinatura

345

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.32
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620183618222819375
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.000,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/06/2024 - 16:39:18

PAGO PARA: Clinica Medica Antoneli & Pierrri Ltd
CNPJ: 49.757.154/0001-11
CHAVE PIX: 49757154000111
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000497576
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/06/2024 - 16:39:18

=====

DOCUMENTO: 062014
AUTENTICACAO SISBB: 1.13B.1F6.DAE.FFD.049

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 DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nota Nº - Série
0000003683 - 1

Autenticidade
XDY3C4A3

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **18/06/2024**

Data do Serviço: **18/06/2024**

Competência: **06/2024**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **PETROUCIC MEDICOS ASSOCIADOS S/S**

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: **10.880.818/0001-08** IM: **22507**

IE: **ISENTO**

TELEFONE: **33225755**

Endereço: **31,1006 - GONÇALVES**

CEP: **14781-338** Cidade: **BARRETOS**

UF: **SP**

Email: **andrepetrou@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

Nome Fantasia:

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

IE:

TELEFONE:

Endereço: **RUA 24,872 - JARDIM PAULISTA**

CEP: **14790-000** Cidade: **GUAIRA**

UF: **SP**

Email: **financeiro@santacasadeguaira.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

ISS retido para o município de Guaira na aliquota de 3% no valor de R\$ 403,20

Valor liquido a recebe = R\$ 12.210,24

Serviços médicos prestados referente a contratualização na especialidade de Psiquiatria no mês 05/2024.

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

CONFERE COM ORIGINAL

Documento Emitido por Contribuinte enquadrado no Regime Fixo

Processo executado por: **172.16.20.60**

Valor Aproximado dos Tributos (Lei nº 12.741/2012): **R\$ 1.925,95**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
barretos.sigiss.com.br

Situação de Tributação do ISSQN

Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - Medicina e biomedicina.

INSS(R\$)
0,00

IR(R\$)
201,60

PIS(R\$)
87,36

COFINS(R\$)
403,20

CSLL(R\$)
134,40

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES/ABATIMENTOS(R\$)
0,00

BASE DE CÁLCULO(R\$)
13.440,00

ALÍQUOTA(%)
0,0000

VALOR ISS(R\$)
0,00

VALOR TOTAL(R\$)
13.440,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 12.613,44

347

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620183633346401410
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$12.210,24
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/06/2024 - 16:39:30

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. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/06/2024 - 16:39:31

=====

DOCUMENTO: 062015
AUTENTICACAO SISBB: 5.2B3.8FC.19F.D94.F4D

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO	SERIE
	53227/1	01
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	MATRICULA (CPF/CNPJ)	
	48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: **R\$ 5.391,00** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 155 CONSULTAS GASTRO E HEPATO 05/2024

(Cinco Mil, Trezentos e Noventa e Um Reais

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:)

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 6.200,00
R\$ 6.200,00	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 11453446618			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 14115874805			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 809,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
			VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.391,00
LOCALIDADE	DATA		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
GUAIRA	20/06/2024		ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	LAURIANO APARECIDO DIAS (CRM:93344)

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO	SERIE
	53227/1	01
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	MATRICULA (CPF/CNPJ)	
	48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE **R\$ 5.391,00** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 155 CONSULTAS GASTRO E HEPATO 05/2024

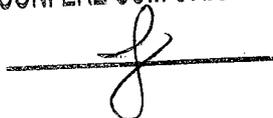
(Cinco Mil, Trezentos e Noventa e Um Reais

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:)

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 6.200,00
R\$ 6.200,00	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 11453446618			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 14115874805			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 809,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
			VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.391,00
LOCALIDADE	DATA		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
GUAIRA	20/06/2024		ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	LAURIANO APARECIDO DIAS (CRM:93344)

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

CONFERE COM ORIGINAL



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.32
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620183717939316127
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$5.391,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/06/2024 - 16:39:41

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. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/06/2024 - 16:39:42
=====

DOCUMENTO: 062016
AUTENTICACAO SISBB: A.BCA.121.B70.1B6.672
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
53223/1	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\$ 5.588,27** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 192 ULTRASSOM G.O 04/2024

(Cinco Mil , Quinhentos e Oitenta e Oito Reais e Vinte e Sete Centavos

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 7.680,00
R\$ 7.680,00	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 17041035938			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 05688275898			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 2.091,73
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
LOCALIDADE	DATA		VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.588,27
GUAIRA	20/06/2024		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
			ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
53223/1	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\$ 5.588,27** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 192 ULTRASSOM G.O 04/2024

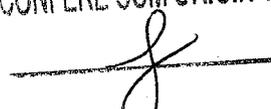
(Cinco Mil , Quinhentos e Oitenta e Oito Reais e Vinte e Sete Centavos

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 7.680,00
R\$ 7.680,00	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 17041035938			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 05688275898			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 2.091,73
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
LOCALIDADE	DATA		VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.588,27
GUAIRA	20/06/2024		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
			ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

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

CONFERE COM ORIGINAL



351

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620183816996525200
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$5.588,27
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/06/2024 - 16:39:53

PAGO PARA: Paulo Tarso Calil
CPF: ***.882.758-**
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000102890
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/06/2024 - 16:39:53

=====

DOCUMENTO: 062017
AUTENTICACAO SISBB: 0.E22.C8B.D77.570.FC1

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
376



Data e Hora da Emissão	18/06/2024 16:46:20	Competência	18/6/2024	Código de Verificação	KVICPNQVP
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 5 CIRURGIAS ENDOURO REF MES 05/2024 VALOR R\$ 9.000,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS	58,50	COFINS	270,00	IR(R\$)	135,00	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	90,00
-----	-------	--------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	9.000,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	9.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	553,50	0-Nenhum		Base de Cálculo	9.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	8.446,50	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	180,00
		2-Não			

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

353

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.32
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620183830642309673
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$8.446,50
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/06/2024 - 16:40:03

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. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/06/2024 - 16:40:05

=====

DOCUMENTO: 062018
AUTENTICACAO SISBB: 4.2DC.4FF.B1B.AB1.727

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 GUAÍRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

64

Código de Verificação de Autenticidade

SJ4204171

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/06/2024 às 17:26:54

Chave de Acesso

1477843RLOXFVLVFGP2YHF4AEEHUY5ZD

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GUAÍRA-SP

Local da Prestação
GUAÍRA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

18/06/2024

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://201.48.19.106:5661/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	GUAÍRA-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
24, 872			PARQUE PARANOIA
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAÍRA - SP	3517406	01 733327000
			E-mail
			financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	NOTA2: SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 466 CONSULTAS NA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA NO MÊS DE 05/2024 VALOR R\$ 18.640,00	18.640,00	R\$ 18.640,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Medicina e biomedicina	0,00%	0000040000001		Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 18.640,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.640,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 18.640,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 64 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SJ4204171.

Data

CPF/RG

Assinatura

355

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.32
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620183846172640833
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$18.640,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/06/2024 - 16:40:16

PAGO PARA: Rcrs 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. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/06/2024 - 16:40:17

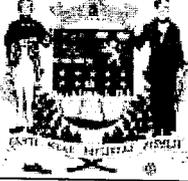
DOCUMENTO: 062019
AUTENTICACAO SISBB: 3.FF5.33C.691.1B3.00B

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
377



Data e Hora da Emissão	18/06/2024 16:48:11	Competência	18/6/2024	Código de Verificação	XXSWICOB9
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GUAIRA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	34.705.363/0001-44	Inscrição Municipal	89387	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	AVENIDA DOMINGOS SANNA ,1251 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-330				
Complemento:	CASA 08	Telefone:	(16)9995-6248	e-mail:	rafapinheiro-995@hotmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA				
CNPJ/CPF	48.341.283/0001-61	Inscrição Municipal		Município	GUAIRA - SP
Endereço e CEP	RUA 24 ,872 - JARDIM PAULISTA CEP: 14790-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

DR ARTHUR BISINOTO
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF AIHS SUS 04/2024 VALOR : R\$ 419,32

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
() ESTADUAL
 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	2,73	COFINS	12,58	IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	4,19
-----	------	--------	-------	---------	--	-----------	--	-----------	------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	419,32	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	419,32
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	19,50	0-Nenhum		Base de Cálculo	419,32
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	399,82	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	8,39
		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.

357

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.33
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620183931893405425
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$399,82
TARIFA: R\$3,95
DATA: 20/06/2024 - 16:40:30

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. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/06/2024 - 16:40:31
=====

DOCUMENTO: 062020
AUTENTICACAO SISBB: 4.F27.BEA.CE2.9C2.EB5
=====

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
65
Código de Verificação de Autenticidade
OKI6S6C6K
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/06/2024 às 17:27:43
Chave de Acesso
14778453WXXRVJT6HROECUMWTYQY1ID

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 18/06/2024
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://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 49.530.440/0001-40	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 166613050	Cadastro 000789231	Nome/Razão Social RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro Av. 23, 1126			Complemento COML (SALA 5)	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone (17)3332-8700	E-mail GIL_GUILMAR@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		Bairro PARQUE PARANOIA
		Cod. IBGE 3517406	Telefone 01 733327000
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS MÊS 04/2024 VALOR : R\$ 5.580,04	5.580,04	R\$ 5.580,04

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 14/2022
CONVÊNIO N° 04/2022
FORNECIDA POR:
 FEDERAL
 ESTADUAL
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 0,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Construção Civil	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina						
Valor Total dos Serviços R\$ 5.580,04	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.580,04	Total do ISS R\$ 0,00	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\$ 5.580,04**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **65** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OKI6S6C6K**.

Data

CPF/RG

Assinatura

359

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.33
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620184558301238847
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$5.580,04
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/06/2024 - 16:40:42

PAGO PARA: Rcrs 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. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/06/2024 - 16:40:44
=====

DOCUMENTO: 062021
AUTENTICACAO SISBB: 9.D30.41A.F33.CD8.7E4
=====

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
462
Código de Verificação de Autenticidade
NGNNQ740R
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/06/2024 às 08:50:36
Chave de Acesso
1477927R0V19N48SE0RRLN3Z38RJC5K0

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 19/06/2024
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://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ
34.837.826/0001-21

RG/Inscrição Estadual
14164-2002

Inscrição Municipal
000778520

Cadastro
L & M CLINICA MEDICA LTDA

Nome/Razão Social

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

Bairro
PARQUE PARANOIA

CEP/Cod.Postal
14790-000

Cidade/Pais
GUAIRA - SP

Cod. IBGE

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 NO MÊS 04/2024 (Dr LUIZ DOS REIS)	1.253,56	R\$ 1.253,56

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 14/2022
CONVÊNIO N° 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	
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\$ 1.253,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.253,56	R\$ 37,61	2 - Não	R\$ 0,00

Construção Civil**Retenções de Impostos**

PIS (1.253,56 x 0,65%)	COFINS (1.253,56 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.253,56 x 1,50%)	CSLL (1.253,56 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 8,15	R\$ 37,61	R\$ 0,00	R\$ 18,80	R\$ 12,54	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.176,46

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **L & M CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **462** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NGNNQ740R**.

Data

CPF/RG

Assinatura

361

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.33
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620184614609695493
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.176,46
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/06/2024 - 16:40:55

PAGO PARA: L e M Clinica Medica Ltda
CNPJ: 34.837.826/0001-21
CHAVE PIX: 34837826000121
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000000060187
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: 20/06/2024 - 16:40:57

=====

DOCUMENTO: 062022
AUTENTICACAO SISBB: 7.B9C.F6C.46B.8EC.6C8

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



20240619u23553403000163

Número da Nota 00000383	Data e Hora de Emissão 19/06/2024 08:59:25	Competência 06/2024	Código de Verificação XQNH-XBKL
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** 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 04/2024

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

CONFERE COM ORIGINAL

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção IR	Retenção de PIS	Outras Retenções
R\$ 99,69	R\$ 33,23	R\$ 0,00	R\$ 49,84	R\$ 21,60	R\$ 0,00

CNAE: 8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
 Subitem: 04.01 - Medicina e biomedicina.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.322,88

Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 3.322,88	Alíquota (%) 3,00%	Valor do ISS (R\$) 99,68	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: 22/07/2024
- Esta NFS-e não gera crédito pois o Tomador de Serviço está localizado fora do município de Americana.
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 3.118,52

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620184631966929057
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.118,52
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/06/2024 - 16:41:07

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. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/06/2024 - 16:41:08

=====

DOCUMENTO: 062023
AUTENTICACAO SISBB: E.0AC.862.5C8.04C.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.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
25
Código de Verificação de Autenticidade
N455273B9
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/06/2024 às 09:36:36
Chave de Acesso
1477943ADRUZCB128ZZ5SU9CE9SIUVS8

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 19/06/2024
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://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 52.024.503/0001-09	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 168032002	Cadastro 000789508	Nome/Razão Social RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro Av. 55D, 181			Complemento CASA	Bairro RESIDENCIAL MURAISHI II
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone	E-mail RE84NATAAAA1987@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA
Logradouro RUA 24, 872			Complemento
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP		Bairro JARDIM PAULISTA
		Cod. IBGE	Telefone
		3517406	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS NO MÊS 04/2024	529,51	R\$ 529,51

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	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 529,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 529,51	R\$ 10,59	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 529,51					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **25** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **N455273B9**.

Data

CPF/RG

Assinatura

365

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.33
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240620184648874373073
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$529,51
TARIFA: R\$5,24
DATA: 20/06/2024 - 16:41:19

PAGO PARA: Renata Cristina Santos Ferreira Serv
CNPJ: 52.024.503/0001-09
CHAVE PIX: 52024503000109
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000109302553
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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: 20/06/2024 - 16:41:20
=====

DOCUMENTO: 062024
AUTENTICACAO SISBB: B.DCC.062.FD6.B4F.59D
=====

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
93
Série: E
Data Emissão: 18/06/2024
Certificação: 56C6E-FE2A9

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. AIHS SUS MÊS 04/2024

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
SERVICOS MEDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	11856,98	11.856,98

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

CONFERE COM ORIGINAL

Valor Tributável: R\$ 11.856,98	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 11.856,98
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 11.856,98	Alíquota: 3,4444%	Valor do ISS: R\$ 408,40
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\$ 11.856,98

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **06/2024** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt: **18/06/2024 18:17:12**
 Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competência:
 CNAE: **8630502** Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III
 Observações:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 18/06/2024 às 18:17:17

Recebi(emos) de: MEDLEST LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data	Assinatura do Recebedor	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 93 Certificação 56C6E-FE2A9 367
---	-------------------------	---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.33
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620184706034307278
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$11.856,98
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/06/2024 - 16:41:46

PAGO PARA: Medlest Ltda
CNPJ: 46.936.804/0001-06
CHAVE PIX: 46936804000106
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000001350139891
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: 20/06/2024 - 16:41:47

=====

DOCUMENTO: 062025
AUTENTICACAO SISBB: C.AB5.386.5BE.710.849

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

97

Código de Verificação de Autenticidade

ESU438QOV

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/06/2024 às 10:00:23

Chave de Acesso

1477985IA6P1B07FSHHYWAPQN9F4UEY4

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

Informações FiscaisExigibilidade 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
				19/06/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	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/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 04/2024 VALOR : R\$ 2.245,34	2.245,34	R\$ 2.245,34

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 Municipio

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... 0,00%

0000040000003

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.245,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.245,34	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.245,34

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 97 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ESU438QOV.

Data

CPF/RG

Assinatura

369

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620184726289286833
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.245,34
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/06/2024 - 16:42:02

PAGO PARA: Clinica Medica Antoneli & Pierrri Ltd
CNPJ: 49.757.154/0001-11
CHAVE PIX: 49757154000111
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000497576
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/06/2024 - 16:42:02

=====

DOCUMENTO: 062026
AUTENTICACAO SISBB: 1.33E.738.9D1.91B.637

=====

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
00000066
 Código Verificação
 EC61-W6CE

MUNICÍPIO DE UBERABA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **19/06/2024 10:39:25**
 Reg. Especial Tributação **Nenhum**

Período de Competência **06/2024**
 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

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 04/2024 - VALOR R\$ 963,70.

***** 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\$)

6,26

COFINS (R\$)

28,91

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

14,46

CSLL (R\$)

9,64

Outras Retenções (R\$)

0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)

963,70

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incondicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

963,70

Alíquota (%)

3,00

ISS (R\$)

28,91

ISS Retido (R\$)

Desconto Condicionado (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

904,43

Valor Total da Nota (R\$)

963,70

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R\$ 129,62 Federal e R\$ 27,37 Municipal. Fonte: IBPT [691A69]

Visualizado em: 19/06/2024 10:41:49

Para validação desta NFS-e 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.

371

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240620184803305526471
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$904,43
TARIFA: R\$8,95
DATA: 20/06/2024 - 16:42:36

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. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/06/2024 - 16:42:38

=====

DOCUMENTO: 062027
AUTENTICACAO SISBB: E.16E.6AC.EDF.909.9AA

=====

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
132
 Código de Verificação de Autenticidade
IK9BPWNPS
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/06/2024 às 15:07:16
 Chave de Acesso
14781423C73A5Z0UBJ752XNDZ8R3RFHW
 Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/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 19/06/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 39.895.756/0001-81	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 159912002	Cadastro 000783713	Nome/Razão Social R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro Rua 16, 86	Complemento	Bairro RESIDENCIAL REYNALDO STEIN		
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone	E-mail CONTATO@SKCONTABILIDADE.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 RUA 24, 872	Complemento	Bairro JARDIM PAULISTA	
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP	Cod. IBGE	Telefone 17 33327500
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REPASSE REF AIHS 04/2024 TOTAL: 210,43	210,43	R\$ 210,43

**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	Aliquota 3,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630501	Construção Civil	
Medicina e biomedicina				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 210,43	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 210,43	Total do ISS R\$ 6,31	ISS Retido 1 - Sim
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (210,43 x 0,65%) R\$ 1,37	COFINS (210,43 x 3,00%) R\$ 6,31	INSS R\$ 0,00	IRRF (210,43 x 1,50%) R\$ 3,16	CSLL (210,43 x 1,00%) R\$ 2,10	Outras Retenções R\$ 0,00
---	--	-------------------------	--	--	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 191,18**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS: Conta PJ R M DE MEDEIROS
 Banco INTER Banco: 077
 Agência: 0001 Conta: 35213662-6

RECEBI(EMOS) DE **R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **132** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IK9BPWNPS**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620184841652597868
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$191,18
TARIFA: R\$1,89
DATA: 20/06/2024 - 16:42:47

PAGO PARA: R M de Medeiros Servicos Medicos Ltd
CNPJ: 39.895.756/0001-81
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000352136626
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: 20/06/2024 - 16:42:48

=====

DOCUMENTO: 062028
AUTENTICACAO SISBB: 7.681.4FF.157.FA1.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
100

Código de Verificação de Autenticidade
2WXKIE8YY

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/06/2024 às 13:04:05

Chave de Acesso

1478108JY43J4FXG6JULNYX9VAR3RAYW

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
				19/06/2024

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://201.48.19.106:5661/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
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 04/2024 VALOR : R\$ 689,16	689,16	R\$ 689,16

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:	Aliquota	Atividade Município	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
R\$ 689,16	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 689,16	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 689,16

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 100 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2WXKIE8YY.

Data

CPF/RG

Assinatura

375

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620184858624530390
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$689,16
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/06/2024 - 16:42:59

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: 0000000000000497576
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: 20/06/2024 - 16:42:59

=====

DOCUMENTO: 062029
AUTENTICACAO SISBB: 7.263.AC4.468.0EA.7C1

=====

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 0888

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
118
Código de Verificação de Autenticidade
4C2OL8QEU
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/06/2024 às 16:10:44
Chave de Acesso
1478174SW9ARGMB69R82VZ2PUAK74R5

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 19/06/2024
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://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 29.379.508/0001-24	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 132913050	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
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP	Cod. IBGE	Telefone 17 33327000
			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 04/2024	1.116,92	R\$ 1.116,92

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...	2,7044%	0000040000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.116,92	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.116,92	R\$ 30,21	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.116,92

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **118** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4C2OL8QEU**.

Data

CPF/RG

Assinatura

377

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.33
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620184919328243292
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.116,92
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/06/2024 - 16:43:10

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: 000000000000274135
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: 20/06/2024 - 16:43:11

=====

DOCUMENTO: 062030
AUTENTICACAO SISBB: 3.AE6.21B.B1B.07B.1C3

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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


PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAÍRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e


Número da NFS-e

1459

Código de Verificação de Autenticidade
A13Z47M7U

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/06/2024 às 08:24:49

Chave de Acesso

1478289PCJP6OXQ30T4DX8BNEAR9A502

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
-------------------------------	--------------------	--	--

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/06/2024

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://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu consultas e informe os

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	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 MÊS 04/2024	1.083,45	R\$ 1.083,45

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 14/2022
CONVÊNIO N° 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

Código da Obra

Código ART

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... **3,00%** **0900040000003** **8610102**

Valor Total dos Serviços R\$ 1.083,45	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.083,45	Total do ISS R\$ 32,50	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
---	--	--	--	----------------------------------	------------------------------	--

Retenções de Impostos

PIS (1.083,45 x 0,65%) R\$ 7,04	COFINS (1.083,45 x 3,00%) R\$ 32,50	INSS R\$ 0,00	IRRF (1.083,45 x 1,50%) R\$ 16,25	CSLL (1.083,45 x 1,00%) R\$ 10,83	Outras Retenções R\$ 0,00
---	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.016,83

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares
RECEBI(EMOS) DE CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1459 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO A13Z47M7U.

Data

CPF/RG

Assinatura

379

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.33
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

ID: E0000000020240620184935692077425
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.016,83
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/06/2024 - 16:43:21

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. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/06/2024 - 16:43:22
=====

DOCUMENTO: 062031
AUTENTICACAO SISBB: 4.36A.A1D.4C2.64C.020
=====

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
687
Código de Verificação de Autenticidade
FFNR9HW8Q
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/06/2024 às 10:01:09
Chave de Acesso
1477975ZF82RJG5CY71BZQNJTSPN8WBE

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 19/06/2024
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://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 08.155.914/0001-33	RG/Inscrição Estadual 00000000-3	Inscrição Municipal 081483050	Cadastro 000758248	Nome/Razão Social PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro Rua 24, 872	Complemento SALA B3	Bairro JARDIM PAULISTA		
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone 0033320377	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 RUA 24, 872	Complemento	Bairro JARDIM PAULISTA	
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais 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 medicos prestados ref sus aihns 04/2024	15.583,00	R\$ 15.583,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 14/2022
CONVÊNIO N° 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
Hospitals, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 15.583,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.583,00	R\$ 467,49	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (15.583,00 x 0,65%)	COFINS (15.583,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (15.583,00 x 1,50%)	CSLL (15.583,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 101,29	R\$ 467,49	R\$ 0,00	R\$ 233,75	R\$ 155,83	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.624,64

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **687** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FFNR9HW8Q**.

Data

CPF/RG

Assinatura

381

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.33
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620184952847389697
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$14.624,64
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/06/2024 - 16:43:33

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. O valor definitivo
poderá ser consultado no BB DPJ.

Notificacao enviada em: 20/06/2024 - 16:43:34
=====

DOCUMENTO: 062032
AUTENTICACAO SISBB: 3.30A.06F.771.C5A.5B3
=====

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

131

Código de Verificação de Autenticidade

GRYAKV4QS

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/06/2024 às 12:11:29

Chave de Acesso

14783811N5SHZE5UBVYQIZERKUE7SJQM

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

19/06/2024

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://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ
43.363.919/0001-52

RG/Inscrição Estadual
153033050

Inscrição Municipal
000782068

Cadastro
MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI

Nome/Razão Social

Logradouro
Av. 27, 885

Complemento

Bairro
SANTA HELENA

CEP
14790-000

Cidade
GUAIRA-SP

Telefone

E-mail
METAGUAIRA@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
RUA 24, 872

Complemento

Bairro
JARDIM PAULISTA

CEP/Cod.Postal
14790-000

Cidade/Pais
GUAIRA - SP

Cod. IBGE

Telefone
3517406

E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS NO MÊS 04/2024	928,76	R\$ 928,76

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04.03	3,00%	0000040000003	8610102			
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\$ 928,76	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 928,76	R\$ 27,86	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (928,76 x 0,65%)	COFINS (928,76 x 3,00%)	INSS	IRRF (928,76 x 1,50%)	CSLL (928,76 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 6,04	R\$ 27,86	R\$ 0,00	R\$ 13,93	R\$ 9,29	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 871,64

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 131 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GRYAKV4QS.

Data

CPF/RG

Assinatura

383

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620185126255802342
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$871,64
TARIFA: R\$8,62
DATA: 20/06/2024 - 16:43:55

PAGO PARA: Medical Kids Cl
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. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/06/2024 - 16:43:57

=====

DOCUMENTO: 062033
AUTENTICACAO SISBB: F.683.D06.73D.882.754

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

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

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda
 Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000
 Central Tributária - ISSQN
 Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **19/06/2024 10:32:34**
 Reg. Especial Tributação **Nenhum**

Período de Competência **06/2024**
 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

ISENTA

Fone/Fax

(17) 3332-7000

E-mail

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Endereço

24, 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guairá - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTÕES DE 06 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NO DIAS 18 E 27 DE MAIO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 990,00 CADA - TOTAL: R\$ 1.980,00.

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTÃO DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NO DIA 24 DE MAIO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.980,00 CADA - TOTAL: R\$ 1.980,00.

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTÃO DE 24 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NO DIA 18 DE MAIO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 3.700,00 CADA - TOTAL: R\$ 3.700,00.

***** 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\$)
49,79	229,80	0,00	114,90	76,60	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
7.660,00	0,00	0,00	7.660,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
229,80	*****	0,00	7.188,91	7.660,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R\$ 1.030,27 Federal e R\$ 217,54 Municipal. Fonte: IBPT [691A69]

Visualizado em: 19/06/2024 10:35:58
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.

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620185218705892946
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$7.188,91
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/06/2024 - 16:44:35

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. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/06/2024 - 16:44:36

=====

DOCUMENTO: 062034
AUTENTICACAO SISBB: 7.D1B.E0A.64E.4E4.44A

=====

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

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

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000
Central Tributária - ISSQN
Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) 19/06/2024 10:27:14 Reg. Especial Tributação Nenhum	Período de Competência 06/2024 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

Endereço

Avenida Santos Dumont, 2235, SALA 123, Santa Maria - CEP: 38050-400 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Endereço

RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaira - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA NA ESPECIALIDADE DE MEDICO INFECTOLOGISTA REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NO MÊS DE MAIO 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

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\$)
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\$)	Aliquota (%)
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 [691A69]

Visualizado em: 19/06/2024 10:27:15
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.

387

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.33
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620185249289965544
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$9.385,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/06/2024 - 16:44:48

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. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/06/2024 - 16:44:49

=====

DOCUMENTO: 062035
AUTENTICACAO SISBB: 1.66E.E3B.5C4.778.870

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
00000007
Código Verificação
15LV-UQNL

MUNICÍPIO DE UBERABA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) 19/06/2024 09:33:27 Reg. Especial Tributação Nenhum	Período de Competência 06/2024 Exigibilidade do ISS Exigível em Uberaba	Município de Prestação do Serviço Guaíra - SP
--	--	---

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

CRSJ SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia

Email

dp@praitec.com.br

CPF/CNPJ

36.987.060/0001-97

Inscrição Municipal

113611

Inscrição Estadual

ISENTO

Simple Nacional

Não

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 3331-1237

Endereço

AMINTHAS MARTINS DOS SANTOS, 68, LOT. BENEDITO DA C. TELLES II - CEP: 38036-350 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(17) 9979-3826

E-mail

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Endereço

24, 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaíra - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 08 PLANTÕES DE 24 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIAS 01,06,08,15,20,21,29 E 30 DE MAIO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 3.960,00 CADA. TOTAL: R\$ 31.680,00
- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 11 PLANTÕES DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIAS 02,07,09,10,13,14,16,22,27,28 E 31 DE MAIO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.980,00 CADA. TOTAL: R\$ 21.780,00
- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.3 PLANTOES DE 6 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIAS 13,17 E 27 DE MAIO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 990,00 CADA. TOTAL: R\$ 2.970,00
- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.1 PLANTAO DE 18 HORAS (final de semana) REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIA 05 DE MAIO de 2024 NO VALOR DE R\$ 2.775,00 CADA. TOTAL: R\$ 2.775,00

TOTAL: R\$ 59.205,00

Médico: Dr. Carlos Roberto Silva Junior crm sp 224606

Conta Corrente: Banco C6 - 336 agência: 0001 conta: 13234011-9

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\$)
384,83	1.776,15	0,00	888,08	592,05	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
59.205,00	0,00	0,00	59.205,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
1.776,15	*****	0,00	55.563,89	59.205,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 7.963,07 Federal e R\$ 1.681,42 Municipal. Fonte: IBPT [691A69]

Visualizado em: 19/06/2024 09:45:44

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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.33
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620185351317932262
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$55.563,89
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/06/2024 - 16:45:08

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. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/06/2024 - 16:45:09

=====

DOCUMENTO: 062036
AUTENTICACAO SISBB: F.FAD.5D6.4D7.738.AB7

=====

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 DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nota Nº - Série
0000001012 - 1

Autenticidade
3W1MVOR3

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **19/06/2024**

Data do Serviço: **19/06/2024**

Competência: **06/2024**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **SERV. DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **03.994.509/0001-95** IM: **456** IE: **isento** TELEFONE: **1733252991**
Endereço: **RUA 23 ,1208 - CENTRO**
CEP: **14781-343** Cidade: **BARRETOS** UF: **SP**
Email: **metacontabil7@uol.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **48.341.283/0001-61** IM: IE: TELEFONE:
Endereço: **RUA 24 ,872 - JARDIM PAULISTA**
CEP: **14790-000** Cidade: **GUAIRA** UF: **SP**
Email: **financeiro@santacasadeguaira.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA NA ESPECIALIDADE DE MEDICO NEFROLOGISTA
REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO MÊS MAIO DE 2024

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

CONFERE COM ORIGINAL

Documento Emitido por Contribuinte enquadrado no Regime Fixo

Processo executado por: **172.16.20.60**
Valor Aproximado dos Tributos (Lei nº 12.741/2012): **R\$ 934,50**
Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
barretos.sigiss.com.br

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

INSS(R\$)	IR(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 os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES/ABATIMENTOS(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	15.000,00	0,9000	0,00	15.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 14.077,50

391

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.34
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620185401482526948
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$14.077,50
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/06/2024 - 16:45:22

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. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/06/2024 - 16:45:24

=====

DOCUMENTO: 062037
AUTENTICACAO SISBB: D.425.54E.619.F64.589

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 DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nota Nº - Série
0000001013 - 1

Autenticidade
UEIOUI5T

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **19/06/2024**

Data do Serviço: **19/06/2024**

Competência: **06/2024**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **SERV. DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **03.994.509/0001-95** IM: **456** IE: **isento** TELEFONE: **1733252991**
Endereço: **RUA 23 ,1208 - CENTRO**
CEP: **14781-343** Cidade: **BARRETOS** UF: **SP**
Email: **metacontabil7@uol.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **48.341.283/0001-61** IM: IE: TELEFONE:
Endereço: **RUA 24 ,872 - JARDIM PAULISTA**
CEP: **14790-000** Cidade: **GUAIRA** UF: **SP**
Email: **financeiro@santacasadeguaira.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 5 PLANTÕES DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NOS DIAS 02,03,09,16 E 23 DE MAIO 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 25 E 26 DE MAIO DE 2024 (FINAL DE SEMANA) NO VALOR DE R\$ 3.700,00 CADA
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTÃO DE 6 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NO DIA 23 DE MAIO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 990,00.

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

CONFERE COM ORIGINAL

Documento Emitido por Contribuinte enquadrado no Regime Fixo

Processo executado por: **172.16.20.60**
Valor Aproximado dos Tributos (Lei nº 12.741/2012): **R\$ 1.139,47**
Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
barretos.sigiss.com.br

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)
0,00	274,35	118,89	548,70	182,90

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES/ABATIMENTOS(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	18.290,00	0,0000	0,00	18.290,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 17.165,16

393

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.34
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620185416656571198
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$17.165,16
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/06/2024 - 16:45:33

PAGO PARA: Servico de Nefrologia de Barretos Ss
CNPJ: 3.994.509/0001-95
CHAVE PIX: 03994509000195
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000001517376
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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: 20/06/2024 - 16:45:34

=====

DOCUMENTO: 062038
AUTENTICACAO SISBB: 1.80B.D28.DE0.748.43C

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

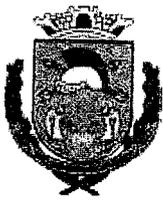
0800 729 5678

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: 06/2024



Número da NFS-e
20240000000037

Código Autenticidade
SQyApr7w

Data/Hora de Emissão
19/06/2024 14:54:21

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 05/2024

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	
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 22/07/2024 (conforme estabelecido pela RFB).
- AIDF número: 8800; código autenticidade: 1XY3A3BA; válida até: 17/09/2024.
- 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

395

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.34
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620185656060711052
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$11.200,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/06/2024 - 16:45:56

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. O valor definitivo
poderá ser consultado no BB DPJ.

Notificacao enviada em: 20/06/2024 - 16:45:56

=====

DOCUMENTO: 062039
AUTENTICACAO SISBB: D.4FA.7D5.82B.852.D80

=====

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

288/Nfe



Número / Série 288 / Nfe Emissão 19/06/2024 09:47:52 Incidência Guaíra (SP) ISS a reter Não
Prest. do Serviço 19/06/2024 Código de verificação P45T.1RGA.2J2P.C5UG Exigibilidade Exigível RPS

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: PEDRO SANT'ANNA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 41.206.885/0001-67 Reg.: Simples
Endereço: Av. CORONEL DELFINO NUNES, 950 SALA B - Bairro: CENTRO (BAIRRO) - Cep: 38200050
Telefone: 999752702 Município: Frutal - MG País: Brasil
Insc. Mun.: 116539 Cod. Mob.: 908220 Insc. Est.:
Email:
Nome Fant.: PEDRO SANT'ANNA SERVICOS MEDICOS

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CPF / CNPJ: 48.341.283/0001-61 Reg.:
Endereço: R. 24, 872 - Bairro: JARDIM PAULISTA - Cep: 14790-000
Telefone: Município: Guaíra - SP País: Brasil
Insc. Mun.: Insc. Est.: ISENT0
Email:

Código do Serviço/Atividade

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES. (2,6665381 %)

* 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 05/2024	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	181,32	0,00	6.800,00	2,6665381 %
Outras Retenções(R\$)	Desconto Incondicional(R\$)	Valor Líquido:		R\$ 6.800,00
0,00	0,00			

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:PERFRAN GESTAO ADMINISTRATIVA LTDA

Recebi(emos) de PEDRO SANT'ANNA SERVICOS MEDICOS LTDA, os serviços constantes da nota fiscal N° 288, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/P45T.1RGA.2J2P.C5UG>

Data: / /

Assinatura:

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
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.34
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620185739253403548
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$6.800,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/06/2024 - 16:46:07

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. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/06/2024 - 16:46:08
=====

DOCUMENTO: 062040
AUTENTICACAO SISBB: 7.D82.B76.491.333.83C
=====

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



Número da Nota 00000382	Data e Hora de Emissão 19/06/2024 08:54:22	Competência 06/2024	20240619u23553403000163 Código de Verificação B6AG-MLHP
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 05/2024

Retenção de COFINS Retenção de CSLL Retenção de INSS Retenção IR Retenção de PIS Outras Retenções
 R\$ 316,63 R\$ 105,54 R\$ 0,00 R\$ 158,32 R\$ 68,60 R\$ 0,00

CNAE: 8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
 Subitem: 04.01 - Medicina e biomedicina.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.554,48

Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 10.554,48	Alíquota (%) 3,00%	Valor do ISS (R\$) 316,63	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: 22/07/2024
- Esta NFS-e não gera crédito pois o Tomador de Serviço está localizado fora do município de Americana.
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 9.905,39

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

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.34
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620185750960265727
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$9.905,39
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/06/2024 - 16:46:17

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. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/06/2024 - 16:46:18

=====

DOCUMENTO: 062041
AUTENTICACAO SISBB: C.81E.6A2.5BC.44F.1B7

=====

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
510
Código de Verificação de Autenticidade
W0UXBUY7
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/06/2024 às 08:13:08
Chave de Acesso
 1477907ST1K3ELW970NFU7K8L64UOJGG

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 19/06/2024
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://201.48.19.106:5661/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 PARANOIA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP	Cod. IBGE	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 referente laudo Raio x e Ultrassom pacientes internados Sus, do mês de Maio /2024 .	11.133,09	R\$ 11.133,09

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 14/2022
CONVÊNIO N° 04/2022
FONTE () FEDERAL
(X) 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	8640205	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\$ 11.133,09	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.133,09	R\$ 333,99	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (11.133,09 x 0,65%)	COFINS (11.133,09 x 3,00%)	INSS	IRRF (11.133,09 x 1,50%)	CSLL (11.133,09 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 72,37	R\$ 333,99	R\$ 0,00	R\$ 167,00	R\$ 111,33	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.448,40

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE DIAGNOSTICOS DR.JORGE SUGIMOTO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **510** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **W0UXBUY7**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.34
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620185937623307150
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$10.448,40
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/06/2024 - 16:46:27

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. O valor definitivo
poderá ser consultado no BB DPJ.

Notificacao enviada em: 20/06/2024 - 16:46:28

=====

DOCUMENTO: 062042
AUTENTICACAO SISBB: 9.083.4E7.FEF.3CF.1E9

=====

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
768
Código de Verificação de Autenticidade
WJFO5OYO6
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/06/2024 às 08:41:17
Chave de Acesso
1478300DDHKX8KO40MQF1UO5IHQZTJGZ

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 20/06/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/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 PARQUE PARANOIA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP	Cod. IBGE	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 MÊS 04/2024	532,33	R\$ 532,33

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 532,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 532,33	R\$ 15,97	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (532,33 x 0,65%)	COFINS (532,33 x 3,00%)	INSS	IRRF (532,33 x 1,50%)	CSLL (532,33 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 3,46	R\$ 15,97	R\$ 0,00	R\$ 7,98	R\$ 5,32	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 499,60**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DR WILLIAM ZEME LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **768** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WJFO5OYO6**.

Data

CPF/RG

Assinatura

403

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.34
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID:	E0000000020240620190016637128902
CNPJ DO PAGADOR:	48.341.283/0001-61
VALOR:	R\$499,60
TARIFA:	R\$4,94
DATA:	20/06/2024 - 16:46:37

PAGO PARA: Clinica Medica Dr Wiliam Zeme
CNPJ: 23.313.286/0001-60
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 000000000000736546
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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: 20/06/2024 - 16:46:38

=====

DOCUMENTO: 062043	
AUTENTICACAO SISBB:	C.B38.2DC.FF2.6B5.9A8

=====

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
773
Código de Verificação de Autenticidade
LBHBYJN6M
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/06/2024 às 09:43:48
Chave de Acesso
1478333WSRX4V2SSHJ6S70V1ZA1ZF2H

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível Número do Processo Município de Incidência do ISS **GUAIRA-SP** Local da Prestação **GUAIRA - SP**

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência
20/06/2024

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://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro Nome/Razão Social
23.313.286/0001-60 **122063050** **000772648** **CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA**

Logradouro Complemento Bairro
Av. 21, 86 **CENTRO**

CEP Cidade Telefone E-mail
14790-000 **GUAIRA-SP** **3331 - 4678**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61 **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA**

Logradouro Complemento Bairro
24, 872 **PARQUE PARANOIA**

CEP/Cod.Postal Cidade/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	REPASSE REF AIHS 04/2024 - DRA BRUNA LUIZA	308,81	R\$ 308,81

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03** Aliquota Atividade Município Código CNAE **Construção Civil**
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\$ 308,81	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 308,81	R\$ 9,26	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (308,81 x 0,65%)	COFINS (308,81 x 3,00%)	INSS	IRRF (308,81 x 1,50%)	CSLL (308,81 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 2,01	R\$ 9,26	R\$ 0,00	R\$ 4,63	R\$ 3,09	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 289,82

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **773** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LBHBYJN6M**.

Data

CPF/RG

Assinatura

405

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.34
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620190046301685848
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$289,82
TARIFA: R\$2,86
DATA: 20/06/2024 - 16:46:46

PAGO PARA: Clinica Medica Dr Wiliam Zeme
CNPJ: 23.313.286/0001-60
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICCOB 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. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/06/2024 - 16:46:47

=====

DOCUMENTO: 062044
AUTENTICACAO SISBB: F.6F1.509.2F7.B48.084

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
769
Código de Verificação de Autenticidade
DQ2ZH7ZQT
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/06/2024 às 08:43:02
Chave de Acesso
 1478302R1WKQ61NGAFHV1C7LS5933AIB

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 20/06/2024
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://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 23.313.286/0001-60	RG/Inscrição Estadual 122063050	Inscrição Municipal 000772648	Cadastro	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/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. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA MÊS 05/2024	4.200,00	R\$ 4.200,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.200,00	R\$ 126,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.200,00 x 0,65%)	COFINS (4.200,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.200,00 x 1,50%)	CSLL (4.200,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 27,30	R\$ 126,00	R\$ 0,00	R\$ 63,00	R\$ 42,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.941,70

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **769** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DQ2ZH7ZQT**.

Data

CPF/RG

Assinatura

[Handwritten signature]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.34
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID:	E0000000020240620190119267899151
CNPJ DO PAGADOR:	48.341.283/0001-61
VALOR:	R\$3.941,70
TARIFA:	R\$10,00
DATA:	20/06/2024 - 16:47:01

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. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/06/2024 - 16:47:02

=====

DOCUMENTO: 062045
AUTENTICACAO SISBB: 1.D5F.3BD.A28.9DB.E03

=====

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

537

Código de Verificação de Autenticidade

VK1TZ0J1

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/06/2024 às 15:17:32

Chave de Acesso

103458LT1RB8D7GUK1LNPHXLVBA1GP3U

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

20/06/2024

Optante Simples Nacional
2 - Não

Incentivo Fiscal
2 - Não

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

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
324960

Inscrição Municipal
000010667

Cadastro
000010667

Nome/Razão Social
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

Telefone
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 MAIO DE 2024	23.100,00	R\$ 23.100,00

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.

Alliquota
2,00%

Atividade Município
0000040000001

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

Construção Civil

Valor Total dos Serviços
R\$ 23.100,00

Desconto Incondicionado
R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo
R\$ 0,00

Base de Cálculo
R\$ 23.100,00

Total do ISS
R\$ 462,00

ISS Retido
2 - Não

Desconto Condicionado
R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (23.100,00 x 0,65%)
R\$ 150,15

COFINS (23.100,00 x 3,00%)
R\$ 693,00

INSS
R\$ 0,00

IRRF (23.100,00 x 1,50%)
R\$ 346,50

CSLL (23.100,00 x 1,00%)
R\$ 231,00

Outras Retenções
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 537 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VK1TZ0J1.

Data

CPF/RG

Assinatura

409

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.34
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240620195021528366256
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$21.679,35
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/06/2024 - 16:50:25

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. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/06/2024 - 16:50:25

=====

DOCUMENTO: 062046
AUTENTICACAO SISBB: 6.FB9.1F4.088.D2D.CC5

=====

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

538

Código de Verificação de Autenticidade

U608AZUAY

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/06/2024 às 15:20:12

Chave de Acesso

103460RWK6SSPIEP43FUOZGOMNRF2BN

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

20/06/2024

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/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
14790-000	GUAIRA - SP	3517406		financeiro@santacasadeguaira.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 4 PLANTÕES DE 12 HORAS REALIZADOS NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NOS DIAS 07, 14, 22 E 28 DE MAIO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.980,00 CADA	7.920,00	R\$ 7.920,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 06 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NO DIA 23 DE MAIO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 990,00 CADA	990,00	R\$ 990,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
Medicina e biomedicina.	2,00%	0000040000001		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\$ 8.910,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.910,00	R\$ 178,20	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (8.910,00 x 0,65%)	COFINS (8.910,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (8.910,00 x 1,50%)	CSLL (8.910,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 57,92	R\$ 267,30	R\$ 0,00	R\$ 133,65	R\$ 89,10	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.362,03

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 538 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO U608AZUAY.

Data

CPF/RG

Assinatura

411

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.34
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620195044627727674
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$8.362,03
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/06/2024 - 16:50:49

PAGO PARA: Clinica Medica Zamperlini
CNPJ: 24.827.027/0001-10
INSTITUICAO: 00000000 BCD DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3031 - CONTA: 000000000000020087
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/06/2024 - 16:50:49

=====

DOCUMENTO: 062047
AUTENTICACAO SISBB: 7.AE0.2B1.467.A8C.324

=====

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
22
Código de Verificação de Autenticidade
O625V68V0
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/06/2024 às 10:39:17
Chave de Acesso
1478007KCAKHDD4Q28DAC2Q94MXFN1XA

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível Número do Processo Município de Incidência do ISS Local da Prestação

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência
19/06/2024

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://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro Nome/Razão Social
47.595.501/0001-21 159642002 000783677 REGIANE APARECIDA FURLAN FERREIRA LTDA

Logradouro Complemento Bairro
Av. 25, 550 MARACÁ

CEP Cidade Telefone E-mail
14790-000 GUAIRA-SP REGIANE-FURLAN@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61 ISENTO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Logradouro Complemento Bairro
RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA

CEP/Cod.Postal Cidade/País Cod. IBGE Telefone E-mail
14790-000 GUAIRA - SP 3517406

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	SV	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 220 CONSULTAS CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE DERMATOLOGIA 05/2024	8.800,00	R\$ 8.800,00

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	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,17%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 8.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.800,00	R\$ 190,96	2 - Não	R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.800,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE REGIANE APARECIDA FURLAN FERREIRA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 22 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO O625V68V0.

Data

CPF/RG

Assinatura

413

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.34
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620195121185961976
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$8.800,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/06/2024 - 16:51:31

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: 000000000000117005
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: 20/06/2024 - 16:51:32

=====

DOCUMENTO: 062048
AUTENTICACAO SISBB: 1.A94.3CD.DB4.525.73A

=====

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
WUFGFFYE0

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/06/2024 às 14:14:44

Chave de Acesso

14784349Z7NG0NBCHV8RLKIDIZDBZEG9

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

19/06/2024

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://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
27.232.785/0001-84	41.617.332-9	128983050	000774643	M DE MORAES CLINICA MEDICA
Logradouro	Complemento			Bairro
Rua 12, 180				CENTRO
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
14790-000	GUAIRA-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 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 PSIQUIATRIA NO MÊS 05/2024	11.760,00	R\$ 11.760,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 14/2022
CONVÊNIO N° 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\$ 11.760,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.760,00	R\$ 352,80	1 - Sim
			Desconto Condicionado		
			R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.407,20

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.581,72 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$316,34

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE M DE MORAES CLINICA MEDICA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 114 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WUFGFFYE0.

Data

CPF/RG

Assinatura

415

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.34
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\$ 11.407,20
DEBITO EM: 20/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062049
AUTENTICACAO SISBB: 7.243.1C9.721.7B8.AD9



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
95
Série: **E**
Data Emissão: **18/06/2024**
Certificação: **27DB1-6A80E**

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: Insc. Estadual: **ISENTO**
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. 135 CONSULTAS NA ESPECIALIDADE CIRURCIA GERAL NO MÊS 05/2024.

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVICOS MEDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	5400	5.400,00
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 				

Valor Tributável: R\$ 5.400,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 5.400,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 5.400,00	Alíquota: 3,4444%	Valor do ISS: R\$ 186,00
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\$ 5.400,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **06/2024** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt **18/06/2024 18:19:26**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competencia:
CNAE: **8630502** **Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III**
Observações:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 18/06/2024 às 18:19:30

Recebi(emos) de: MEDLEST LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data	Assinatura do Recebedor	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 95 Certificação 27DB1-6A80E 417
---	-------------------------	--

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.34
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620183917252056491
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$5.400,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/06/2024 - 17:17:38

PAGO PARA: Medlest Ltda
CNPJ: 46.936.804/0001-06
CHAVE PIX: 46936804000106
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000001350139891
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: 20/06/2024 - 17:17:39

=====

DOCUMENTO: 062050
AUTENTICACAO SISBB: 7.E89.448.08A.7C0.56B

=====

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 DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nota Nº - Série
0000000151 - 1

Autenticidade
LWWYY5N3

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **19/06/2024**

Data do Serviço: **19/06/2024**

Competência: **06/2024**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **MUZETTI MEDICINA E SAUDE LTDA**
 Nome Fantasia: **MUZETTI SAUDE MEDICA E ODONTOLOGICA**
 CNPJ/CPF: **38.445.487/0001-99** IM: **40304** IE: **ISENTO** TELEFONE: **1733212490**
 Endereço: **AVENIDA RAFAEL FABRICIO FILHO ,30 ,CASA 24 - PARQUE RESIDENCIAL DOS IPÊS**
 CEP: **14781-480** Cidade: **BARRETOS** UF: **SP**
 Email: **renata.manzano@dviradiologia.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
 Nome Fantasia:
 CNPJ/CPF: **48.341.283/0001-61** IM: IE: TELEFONE:
 Endereço: **RUA 24 ,872 - JARDIM PAULISTA**
 CEP: **14790-000** Cidade: **GUAIRA** UF: **SP**
 Email: **financeiro@santacasadeguaira.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 5 PLANTÕES DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIAS 03,10,17,24 e 31 de maio 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 17 de maio 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 NO dia 04 de maio NO VALOR DE R\$1.850,00 CADA
 TOTAL: R\$ 1.850,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
barretos.sigiss.com.br

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

INSS(R\$)	IR(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 os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES/ABATIMENTOS(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	12.740,00	2,6722	340,44	12.740,00 439

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 12.740,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.34
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620195821172845819
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$12.740,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/06/2024 - 17:17:53

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. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/06/2024 - 17:17:54

=====

DOCUMENTO: 062051
AUTENTICACAO SISBB: 1.CB4.520.34E.A6B.D37

=====

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
58

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
20/06/2024 16:58:04
 Data de Competência/Emissão
20/06/2024
 Cód. de Autenticidade
DB07AB1E0
 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 Guaíra - 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 : Guaíra/ SP
 Telefone : E-mail : compras@santacasadeguaira.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

REPASSE REF AIHS 04/2024
 VALOR : 40,17
 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\$ 40,17	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 40,17	Total do ISSQN R\$ 0,80	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\$ 40,17
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>

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

CONFERE COM ORIGINAL



Consultas - Emissão de comprovantes

G3352111369371271
21/06/2024 11:38:52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.52
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

ID: E0000000020240621142500798530959
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$40,17
TARIFA: R\$1,00
DATA: 21/06/2024 - 11:29:20

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. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 21/06/2024 - 11:29:21
=====

DOCUMENTO: 062101
AUTENTICACAO SISBB: 9.A5C.B70.07F.362.6DE
=====

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.



PM DE MIGUELOPOLIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
105

Código de Verificação de Autenticidade
SZJ9V5W9T

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/06/2024 às 13:18:07

Chave de Acesso
159531LV10TFSHCQ8UYU5LWV80WOLLOE

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
21/06/2024

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://177.10.16.54:8080/Issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro Nome/Razão Social
46.540.653/0001-64 **5260-06/22** **022585** **MOREIRA & MOREIRA MEDICINA LTDA**

Logradouro Complemento Bairro
AV ÁLVARO DA CUNHA BARROS, 514 **CENTRO**

CEP Cidade Telefone E-mail
14530-000 **Miguelópolis-SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61 **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

Logradouro Complemento Bairro
R: 24, 872 **JARDIM PAULISTA**

CEP/Cod.Postal Cidade/País Cod. IBGE Telefone E-mail
14790-000 **GUAIRA - SP** **3517406** **17 33327000**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS NO MÊS 04/2024	378,53	R\$ 378,53

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** Aliquota Atividade Município Código CNAE Código da Obra Código ART
Medicina e biomedicina. **2,00%** **0000040000001** **8630599**

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 378,53	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 378,53	R\$ 7,57	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 378,53**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MOREIRA & MOREIRA MEDICINA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **105** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SZJ9V5W9T**.

Data

CPF/RG

Assinatura

423



Consultas - Emissão de comprovantes

G3372115558181141
21/06/2024 15:58:05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240621181701609827363
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$378,53
TARIFA: R\$3,74
DATA: 21/06/2024 - 15:24:15

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. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 21/06/2024 - 15:24:16

=====

DOCUMENTO: 062102
AUTENTICACAO SISBB: 0.F6C.414.C47.B23.2D2

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.

424



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
 Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e**
 Número da Nota Fiscal
 17

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
22/06/2024 13:08:15
 Data de Competência/Emissão
22/06/2024
 Cód. de Autenticidade
4AB70FCA4
 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
 Razão Social : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 Endereço : Rua 24 Numero 872
 Complemento :
 CEP : 14790-000
 Telefone :
 IM :
 Número : 872
 Bairro : Jardim Paulista
 Cidade/UF : Guaiara/ SP
 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 12 HORAS (final de semana)REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO DIA 04 DE MAIO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.850,00CADA
 TOTAL: R\$ 1.850,00
 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 06 HORAS (final de semana)REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO DIA 05 DE MAIO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 925,00 CADA
 TOTAL: R\$ 925,00
 VALOR TOTAL: R\$ 2.775,00

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\$ 2.775,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.775,00	Total do ISSQN R\$ 55,50	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\$ 2.775,00
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>

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

CONFERE COM ORIGINAL



Consultas - Emissão de comprovantes

G3382416067913821
24/06/2024 16:12:56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.12.56
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240624141123864431418
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.775,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 24/06/2024 - 15:37:37

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. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 24/06/2024 - 15:37:39

=====

DOCUMENTO: 062401
AUTENTICACAO SISBB: B.C7B.50E.D07.4DC.E0E

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.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAÍRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

2632

Código de Verificação de Autenticidade
X72PKAKQJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

15/06/2024 às 09:01:32

Chave de Acesso

1477113VWYXG6HWI3KWC9AIPUSXUS2CU

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GUAÍRA-SP

Local da Prestação
GUAÍRA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/06/2024

Optante Simples Nacional
2 - Não

Incentivo Fiscal
2 - Não

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
consultas e Informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
49.684.707/0001-53	5153923	011713029	000742349	LABORATORIO GIANANTE SANTANA S/S.
Logradouro	Complemento		Bairro	
Rua 16, 548			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14790-000	GUAÍRA-SP	01133312577		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro	Complemento		Bairro
24, 872			PARQUE PARANOIA
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAÍRA - SP	3517406	01 733327000
			E-mail
			financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES REALIZADOS	24.102,93	R\$ 24.102,93

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... 3,00%

0000040000003

8640202

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 24.102,93

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 24.102,93

R\$ 723,09

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (24.102,93 x 0,65%)

COFINS (24.102,93 x 3,00%)

INSS

IRRF (24.102,93 x 1,50%)

CSLL (24.102,93 x 1,00%)

Outras Retenções

R\$ 156,67

R\$ 723,09

R\$ 0,00

R\$ 361,54

R\$ 241,03

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 22.620,60

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.241,84 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$648,37

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LABORATORIO GIANANTE SANTANA S/S. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2632 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO X72PKAKQJ.

Data

CPF/RG

Assinatura

[Handwritten signature]



Consultas - Emissão de comprovantes

G3312516441327151
25/06/2024 17:00:35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.00.34
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240625190420006132251
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$22.620,60
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/06/2024 - 16:45:31

PAGO PARA: Laboratorio Giansante Santana S/s
CNPJ: 49.684.707/0001-53
CHAVE PIX: 49684707000153
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDITRUS
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: 25/06/2024 - 16:45:32

DOCUMENTO: 062501
AUTENTICACAO SISBB: 6.832.D3A.152.EF7.DF0

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
1430
Código de Verificação de Autenticidade
80WIO6GOL
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/06/2024 às 09:06:26
Chave de Acesso
1478311UQE9GASIPTBZ4OGDBQW7CRP

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
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 20/06/2024
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
[http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os](http://201.48.19.106:5661/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 0033314498	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro 24, 872			Complemento PARQUE PARANOIA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 01 733327000
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	ROTINA LIQUIDO ASCITICO	50,00	R\$ 50,00
1,00	UN	BACTERIOSCOPIA	25,00	R\$ 25,00
167,00	UN	HEMOGRAMA	4,11	R\$ 686,37
125,00	UN	UREIA	1,85	R\$ 231,25
140,00	UN	CREATININA	1,85	R\$ 259,00
151,00	UN	SODIO	1,85	R\$ 279,35
152,00	UN	POTASSIO	1,85	R\$ 281,20
96,00	UN	PCR	2,83	R\$ 271,68
9,00	UN	ALBUMINA	8,12	R\$ 73,08
20,00	UN	COAGULOGRAMA	5,46	R\$ 109,20
10,00	UN	BILIRRUBINAS	2,01	R\$ 20,10
20,00	UN	URINA	3,70	R\$ 74,00
16,00	UN	UROCULTURA	10,80	R\$ 169,60
22,00	UN	HEMOCULTURA	55,00	R\$ 1.210,00
14,00	UN	TGO	2,01	R\$ 28,14
14,00	UN	TGP	2,01	R\$ 28,14
16,00	UN	SWAB	28,00	R\$ 448,00
1,00	UN	CKMB	49,50	R\$ 49,50
1,00	UN	TROPONINA	49,50	R\$ 49,50
1,00	UN	FIBRINOGENIO	22,00	R\$ 22,00
6,00	UN	CULTURA GERAIS	28,00	R\$ 168,00
1,00	UN	DENGUE IGG E IGM	94,00	R\$ 94,00
6,00	UN	GLICOSE	1,85	R\$ 11,10
2,00	UN	PROTEINAS	1,85	R\$ 3,70
2,00	UN	DHL	3,68	R\$ 7,36
3,00	UN	CALCIO	1,85	R\$ 5,55
4,00	UN	HCV	18,55	R\$ 74,20
4,00	UN	HBSAG	18,55	R\$ 74,20
4,00	UN	HIV	10,00	R\$ 40,00
3,00	UN	FOSFORO	1,85	R\$ 5,55
3,00	UN	PTH	70,00	R\$ 210,00
4,00	UN	ANTI HBC	48,00	R\$ 192,00
4,00	UN	ANTI HBS	18,55	R\$ 74,20

429



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIRÁ
MUNICÍPIO DE GUAIRÁ
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1430
Código de Verificação de Autenticidade
80WIO6GOL
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/06/2024 às 09:06:26
Chave de Acesso
1478311UQE9GASIPTBZ4OGODBQW7CRP

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
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 20/06/2024
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.880.352/0001-65	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 76353029	Cadastro 000742951	Nome/Razão Social LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA
Logradouro Av. 23, 1116			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone 0033314498	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 GUAIRÁ
Logradouro 24, 872			Complemento
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP		Bairro PARQUE PARANOÁ
		Cod. IBGE 3517406	Telefone 01 733327000
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
9,00	UN	VDRL	2,83	R\$ 25,47
7,00	UN	GRUPO SANGUINEO	2,74	R\$ 19,18
2,00	UN	COOMBS DIRETO	2,73	R\$ 5,46
1,00	UN	RETICULOCITOS	2,73	R\$ 2,73
1,00	UN	FERRITINA	15,59	R\$ 15,59
1,00	UN	INDICE SATURACAO TRANSFERRINA	40,00	R\$ 40,00
4,00	UN	GAMA	3,51	R\$ 14,04
1,00	UN	AMILASE	2,25	R\$ 2,25
3,00	UN	FOSFATASE ALCALINA	2,01	R\$ 6,03
4,00	UN	VHS	2,73	R\$ 10,92
1,00	UN	FTABS IGG E IGM	20,00	R\$ 20,00
1,00	UN	TOXOPLASMOSE IGG E IGM	50,00	R\$ 50,00
1,00	UN	CITOMEGALOVIRUS IGG E IGM	66,00	R\$ 66,00
1,00	UN	EPSTEIN BAAR IGG E IGM	100,00	R\$ 100,00
1,00	UN	VITAMINA B12	47,00	R\$ 47,00
1,00	UN	TSH	8,96	R\$ 8,96
2,00	UN	SEMANA PLANTAO	4.500,00	R\$ 9.000,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1430
Código de Verificação de Autenticidade
80WIO6GOL
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/06/2024 às 09:06:26
Chave de Acesso
1478311UQE9GASIPTBZ4OGODBQW7CRP

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
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 20/06/2024
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/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 0033314498	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	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	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 14.758,60	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 14.758,60	Total do ISS R\$ 442,76	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (14.758,60 x 0,65%) R\$ 95,93	COFINS (14.758,60 x 3,00%) R\$ 442,76	INSS R\$ 0,00	IRRF (14.758,60 x 1,50%) R\$ 221,38	CSLL (14.758,60 x 1,00%) R\$ 147,59	Outras Retenções R\$ 0,00
--------------------------------------	--	------------------	--	--	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 13.850,94

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.985,03 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$397,01

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1430 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 80WIO6GOL.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.00.35
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240625190444944325103
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$13.850,94
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/06/2024 - 16:45:54

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 BBDPJ.

Notificacao enviada em: 25/06/2024 - 16:45:55

=====

DOCUMENTO: 062502
AUTENTICACAO SISBB: 5.9F2.035.D46.550.614

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 R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 2.356,00	NF-e Nº: 000.000.318 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	

R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA 2A R PASCHOAL CASTREQUINI, 376  CENTRO MIRA ESTRELA SP TEL/FAX: 17996504317 CEP: 15580000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 000.000.318 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0650 6857 8400 0107 5500 1000 0003 1810 0001 3428 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 TERCEI		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241314316519 - 20/06/2024 13:16:37
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 447017065114	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 50.685.784/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 20/06/2024
ENDEREÇO R 24, 872	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.356,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 709,32	VALOR TOTAL DA NOTA 2.356,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL O MESMO		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO ENDERECO, S/N - BAIRRO			MUNICÍPIO FERNANDOPOLIS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
522	COMPLY INDIC. QUIMICO VAPOR R 1250 (3M)	48043990	0 102	5102	CX	2,0000	289,00000	578,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	144,27
560	COMPLY TESTE BIOLÓGICO R 41382 (3M) COM 16 UNID	59112010	0 102	5102	CX	2,0000	889,00000	1.778,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	565,05

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BANCO CAIXA AG 0303 CC 4185-0 PIX: 50.685.784/0001-07	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

433

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.00.35
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240625190510181239482
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.356,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/06/2024 - 16:46:08

PAGO PARA: R S Materiais Hospitalares Ltda
CNPJ: 50.685.784/0001-07
CHAVE PIX: 50685784000107
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0303 - CONTA: 0003000000000041850
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: 25/06/2024 - 16:46:09

=====

DOCUMENTO: 062503
AUTENTICACAO SISBB: 5.96E.E86.673.D55.7C0

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 PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO.

Emissão: 24/06/2024

Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Valor total: R\$409,21

NF-e
Nº. 0436344

Série : 0

DATA DE RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Chave Nfe 3524 0651 9207 0000 0135 5500 0000 4363 4411 9433

Cnpj Cliente 48341283000161

Fone Cliente (17) 33327000

Vendedor MONICA CRISTINA DE LIMA JESUS

Condição.Pagto Recebimento Adiantado

1o. Vencimento 24/06/202



PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA.

Rua Baronesa do Japi, 171 - Bela Vista
Jundiaí / SP - Cep: 13207684
Telefone: (11) 45215822

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº. 0436344

SÉRIE : 0

Página: 1 / 1



CHAVE DE

3524 0651 9207 0000 0135 5500 0000 4363 4411 9433 3820

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

135 241 342 244 014 24/06/2024 15:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

407.095.223.118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

51.920.700/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CÓDIGO DO CLIENTE:

0125124000

CNPJ/CPF

48341283000161

DATA DE EMISSÃO

24/06/2024

ENDEREÇO

R 24, 872

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DATA DE ENTRADA / SAÍDA

24/06/2024

MUNICÍPIO

GUAÍRA

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

UF

CEP

SP 14790000

FONE/FAX

(17) 33327000

HORA DE SAÍDA

FATURA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
436344-1	24/06/2024	409,21									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	221,61	VALOR DO ICMS	39,89	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	409,21
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS								VALOR TOTAL DA NOTA	409,21

RAZÃO SOCIAL

PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA

FRETE POR CONTA
3-Próprio Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

51920700000135

ENDEREÇO

Rua Baronesa do Japi, 171 - Bela Vista

MUNICÍPIO

JUNDIAÍ

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

407095223118

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

CUBAGEM

PESO BRUTO

6,336

PESO LÍQUIDO

6,336

SQ C.PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

NCM

EST

CTOP

UN

QTD

V.UNIT

V. TOTAL

DESCONTO

BC ICMS

VL ICMS

VL IPI

Alíquota ICMS IPI

1	0327040031	GRAMPEADOR 1100 PROFISSIONAL PARA 100 FOLHAS CIS	84729040	000	5102	UN	3,00	73,8700	221,61	0,00	221,61	39,89	0,00	18,00	0
2	0301140005	PASTA SUSPensa MARMORIZADA KRAFT HASTE PLASTICA PRETA 0038.F DELLO	48209000	060	5405	UN	70,00	2,6800	187,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0

Imposto recolhido anteriormente por Substituição Tributária.

N/Pedido: 405985

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

RECEBIMENTO 07h00 as 17h00 APOIO COTACOES 1000799

Boneto Maciel
Ag: 0019
CIC: 57517-3

RESERVADO AO FISCO

435

Representante MONICA CRISTINA DE LIMA JESUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.00.35
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240625190558813212229
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$409,21
TARIFA: R\$4,05
DATA: 25/06/2024 - 16:46:21

PAGO PARA: Procomp Produtos e Servicos de Infor
CNPJ: 51.920.700/0001-35
INSTITUICAO: 60701190 ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0019 - CONTA: 000000000000571173
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: 25/06/2024 - 16:46:23
=====

DOCUMENTO: 062504
AUTENTICACAO SISBB: 4.A7A.8F7.832.D1F.4DB
=====

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.

101029-X

MAX medical
 Max Medical Com. de Prod. Med. e Hospitalares Ltda
 Rua Alfredo da Costa Figo, 522
 Fazenda Santa Candida
 CEP 13087-534
 Campinas - SP
 Telefone: (19) 3271-6688

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº000.117.183
 SÉRIE 001
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO
 3524 0607 2950 3800 0188 5500 1000 1171 8316 6399 8579

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 Estadual Nao Contribuinte
INSCRIÇÃO ESTADUAL
 244987586116

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135241349465170 25/06/2024 11:52:28

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL Santa Casa de Misericórdia de Guaira
 CNPJ 07.295.038/0001-88

ENDEREÇO
 Rua 24, 872
BAIRRO / DISTRITO
 Jardim Paulista
CEP
 14790-000
DATA DA EMISSÃO
 25/06/2024

MUNICÍPIO
 Guaira
FONE / FAX
 (17) 3332-7000
UF
 SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
DATA DA ENTRADA / SAÍDA
 25/06/2024

FATURA
 001 25/06/24 483,00 | **HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
 11:52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS 483,00	VALOR DO ICMS 86,94	BASE CALC DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 483,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 483,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL Correios Empresa Brasileira Correios e
 ENDEREÇO Rua Afonso Pena, 591
 FRETE POR CONTA 0 - Emitente
 CÓDIGO ANTI
 PLACA DO VEÍCULO
 UF SP
 CNPJ/CPF 34.028.316/0001-03
 MUNICÍPIO Campinas
 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
 QUANTIDADE 1
 ESPÉCIE CX
 MARCA
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO 0,000
 PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
8110001	9799 - Anchor Fast Fixador Tubo Endotraqueal	90189095	200	5102	pc	5	96,60	483,00	0,00	483,00	86,94	0,00		18,00	

Carga Tributária: RS 132,58
 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 3K162 - Fab.: 16/11/2023 - Val.: 01/11/2028

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

revis
CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSON

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 COTACAO: 996353

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
 Data: 27/06/24
 Nome: Carla
 437

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.00.35
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

ID: E0000000020240625190615890679317
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$483,00
TARIFA: R\$4,78
DATA: 25/06/2024 - 16:46:33

PAGO PARA: Max Medical
CNPJ: 7.295.038/0001-88
CHAVE PIX: 07295038000188
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8652 - CONTA: 0000000000000064687
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: 25/06/2024 - 16:46:34
=====

DOCUMENTO: 062505
AUTENTICACAO SISBB: 9.ADD.21C.B2F.A8F.7FD
=====

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.

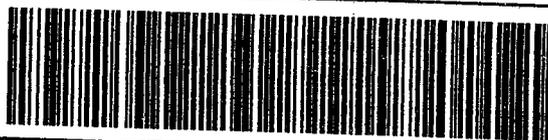


DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000001784 FL.1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0529 7891 4400 0150 5500 1000 0017 8410 0162 1846

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

135241133126324

29/05/2024 16:04:03

Natureza da operação

Operação registrada ECF

Inscrição Estadual

322062215115

Insc. Estadual Subst. Tributário

CNPJ

29.789.144/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço

RUA 24 872

CPF / CNPJ

48.341.283/0001-61

Data da Emissão

29/05/2024

Data da Saída

29/05/2024

Hora da Saída

16:04:00

Município

GUAÍRA

Bairro / Distrito

CENTRO

CEP

14790-000

Fone / Fax

3332-7000

UF

SP

Inscrição Estadual

FATURA

I 90.60 26/05/2024

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	90,60
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				Valor total da Nota
				90,60

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	Q/CSF	CFOP	Unid.	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7892840808037	GATORADE 500ML LIMAO 5838	22029900	0/60	5929	UN	3	5,75	17,25	0,00	0,00	0,00		0
7892840808044	GATORADE 500ML TANGERINA	22029900	0/60	5929	UN	1	5,75	5,75	0,00	0,00	0,00		0
7898681940059	AQUA COCO AGUA DE COCO INTEGRAL 1 LT 5839	20098921	0/60	5929	UN	4	16,90	67,60	0,00	0,00	0,00		0

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

JUNFERE COM ORIGINAL

MARCELA DE BRITO
Nutricionista
CRN-3 50824
29/05/24

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
Ref. Cupom Fiscal: 30864,

Reservado ao Fisco

pl paciente internado

19234-0000

LANÇADO
Data: 01/06/2024
Nome: Koeli

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.00.35
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240625190710392577836
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$90,60
TARIFA: R\$1,00
DATA: 25/06/2024 - 16:46:41

PAGO PARA: Muraishi Valize Comercio de Produto
CNPJ: 29.789.144/0001-50
CHAVE PIX: 29789144000150
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 0000000000000041610
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: 25/06/2024 - 16:46:42
=====

DOCUMENTO: 062506
AUTENTICACAO SISBB: D.5EF.46D.460.E96.D15
=====

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.

4240



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA
 ENDEREÇO: AV 23 Nº 3782 - GUAIRÁ - SP
 CNPJ: 06.927.023/0001-09 INSC EST: 322.022.587-118
 TEL: 17 3331-0582 - FAX: 17 3331-0582
 E-MAIL: mutiraodeguaira@supermercado-mutirao.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída

1

Nº 000014633 FL.1/1

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0656 9270 2300 0109 5500 1000 0146 3310 0159 1476

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

135241197329135

06/06/2024 14:50:25

Natureza da operação

OPERAÇÃO REG.EM ECF

Inscrição Estadual

Insc. Estadual Subst. Tributário

CNPJ

322011587118

56.927.023/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço

RUA 24 Nº 872

435

Bairro / Distrito
CENTRO

CPF / CNPJ

48.341.283/0001-61

CEP

14790-000

Data da Emissão

06/06/2024

Data da Saída

06/06/2024

Hora da Saída

14:45:14

Município
GUAÍRA

Fone / Fax

(17) 3332-7000

UF

SP

Inscrição Estadual

-

FATURA

1 71.76 26/06/2024

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	71,76
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				Valor total da Nota
				71,76

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/O/CSI	CFOP	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7891991001342	REFRIGERANTE GUARANA ANTARCTICA PET 2L	22021000	0/60	5929	UN	2	7,39	14,78	0,00	0,00	0,00	0
7898953148541	SUCO PRATS LARANJA INTEGRAL 1,7L RF.69	20091900	0/60	5929	UN	2	28,49	56,98	0,00	0,00	0,00	0

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Ref. Cupom Fiscal: 148518,

DANF REFERENTE PEDIDO GRAZIELA

BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 26/06/2024

Reservado ao Fisco

LANÇADO

Data: 07/06/2024

Nome: Roseli

179016

178042

441

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: 06/06/2024 Total R\$ 71,76 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Data de Recebimento

Identificação e assinatura do Recebedor

[Handwritten signature: Renato Amos]

NF-e

000014633

SÉRIE 1

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04121.371332 31805.680001 5 97590000007176

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento
Beneficiário					26/06/2024
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	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número 157 / 00041213 - 7
06/06/2024	14633	DMI	N	06/06/2024	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 71,76
	157	R\$			(-) Descontos/Abatimento
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(+) 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 04121.371332 31805.680001 5 97590000007176

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento
Beneficiário					26/06/2024
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	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número 157 / 00041213 - 7
06/06/2024	14633	DMI	N	06/06/2024	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 71,76
	157	R\$			(-) Descontos/Abatimento
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(+) 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

442

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070412137133231805680001597590000007176

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	62.507
DATA DE VENCIMENTO	26/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	71,76
VALOR COBRADO	71,76

NR.AUTENTICACAO A.2EA.B35.165.342.FD3

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: 13.232-000 - INSC. EST. 322.011.587-118
 TEL: 17.3332-7588 - FAX: 17.3332-6562
 E-MAIL: mutiraosupermercado@net.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída

1

Nº 000014644 FL. 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0656 9270 2300 0109 5500 1000 0146 4410 0195 2723

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
 135241210125884 07/06/2024 18:11:33

Natureza da operação

OPERAÇÃO REG. EM ECF

Inscrição Estadual

Insc. Estadual Subst. Tributário

CNPJ

322011587118

56.927.023/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço

RUA 24 Nº 872

Município

GUAÍRA

Bairro / Distrito

CENTRO

CPF / CNPJ

48.341.283/0001-61

CEP

14790-000

Data da Emissão

07/06/2024

Data da Saída

07/06/2024

Hora da Saída

18:06:28

FATURA

1 1832.55 27/06/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS

Valor do ICMS

116,85

14,77

Base de Cálculo do ICMS Substituição

0,00

Valor do ICMS Substituição

0,00

Valor total dos Produtos

1.832,55

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

Desconto

0,00

Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor total da Nota

1.832,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social

-

Endereço

-

Quantidade

Espécie

Marca

Numeração

Peso Bruto

0.000

UF

CNPJ / CPF

-

UF

Inscrição Estadual

-

Peso Líquido

0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	Q/654	CFOP	Unid	Qtd	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
3248451061912	ERVILHAS CONGELADAS D AUCY 300G	07102100	0/60	5929	UN	5	7,99	39,95	0,00	0,00	0,00		0
7622300119652	FERMENTO QUIMICO EM PO ROYAL 250G	21023000	0/00	5929	UN	5	11,99	59,95	59,95	10,79	0,00	18,00	0
7893000383005	MARGARINA CREMOSA S/SAL QUALY 500G	15171000	0/60	5929	UN	10	8,99	89,90	0,00	0,00	0,00		0
7896069544028	TEMPERO DESIDRATADO PIMENTA DO REINO PRETA MOIDA SIAMAR 40G	09041200	0/40	5929	UN	10	6,49	64,90	0,00	0,00	0,00		0
7896069549023	TEMPERO DESIDRATADO CHIMICHURRI SIAMAR 15G	21039021	0/60	5929	UN	30	2,59	77,70	0,00	0,00	0,00		0
7896206912031	AZEITONA DON PEPE VERDE SEM CAROCO SACHE 120G	20057000	0/60	5929	UN	10	5,99	59,90	0,00	0,00	0,00		0
7896292333000	MOLHO DE TOMATE PREDILECTA TRADICIONAL SACHE 300G	21032010	0/60	5929	UN	30	1,59	47,70	0,00	0,00	0,00		0
7896356800042	ARROZ ALEGRETE TIPO 1 5KG	10063021	0/40	5929	UN	30	29,99	899,70	0,00	0,00	0,00		0
7896423704839	MACARRAO DALLAS ESPAGUETE LEVIT INTEGRAL 500G	19021900	0/00	5929	UN	10	5,69	56,90	56,90	3,98	0,00	7,00	0
7896647415023	OREGANO K-DELICIA 30G	12119010	0/40	5929	UN	10	7,49	74,90	0,00	0,00	0,00		0
7896647415047	ACAFRAO K-DELICIA 150G	09102000	0/40	5929	UN	5	11,49	57,45	0,00	0,00	0,00		0
7897469900216	FEIJAO RIQUINHO CARIOCA 1KG	07133990	0/40	5929	UN	40	7,59	303,60	0,00	0,00	0,00		0

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

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Ref. Cupom Fiscal: 1381,
 PEDIDO GRAZYELA
 VENCIMENTO 27/06/2024
 BOLETO BANCARIO

LANÇADO

Reservado ao Fisco

Data: 10/06/2024

Nome: Kerchi

Marcela de Brito
 Marcela de Brito
 Nutricionista
 CRN-3 50824

19802-10106

444

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: 07/06/2024 Total R\$ 1.832,55 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Data de Recebimento

Identificação e assinatura do Recebedor

NF-e

000014644

SÉRIE 1

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04122.021332 31805.680001 5 97600000183255

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento
Beneficiário					27/06/2024
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					Agência/Código Beneficiário
AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					1333/18056-8
Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
07/06/2024	000014644	DMI	N	07/06/2024	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R\$			157 / 00041220 - 2
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 RUA 24 N° 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04122.021332 31805.680001 5 97600000183255

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento
Beneficiário					27/06/2024
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					Agência/Código Beneficiário
AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					1333/18056-8
Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
07/06/2024	000014644	DMI	N	07/06/2024	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R\$			157 / 00041220 - 2
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 RUA 24 N° 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
Beneficiário final					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

425

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070412202133231805680001597600000183255

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	62.508
DATA DE VENCIMENTO	27/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.832,55
VALOR COBRADO	1.832,55

NR.AUTENTICACAO 7.90F.383.436.4B2.6FC

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

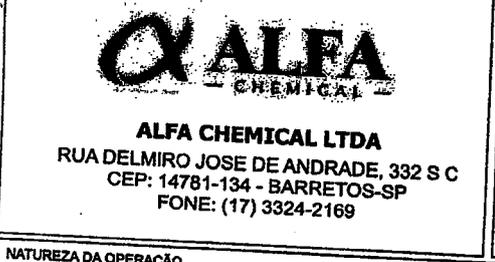
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE ALFA CHEMICAL LTDA - 21.368.759/0001-00 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, CIDADE: Guaira-SP - CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 - REC: Boleto Ban 06/06/24 R\$: 984,49; boleto Ban 26/06/24 R\$: 984,48

DATA DE RECEBIMENTO: 23/05/2024 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Boleto Carolina de Almeida

DATA EMISSÃO: 17/05/2024 VALOR TOTAL DA NOTA: 1.968,97

NF-e Nº 012524 SÉRIE 1



DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA 2 - ENTRADA

Nº 012524
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 0521 3687 5900 0100 5500 1000 0125 2415 0003 2054

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241039056264 - 17/05/2024 14:14:17

CNPJ: 21.368.759/0001-00

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 204137829117 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

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 U.F.: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO: 17/05/2024

CEP: 14790000 DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 20/05/2024

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

FATURA	VENCTO	OK	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	06/06/2024	OK	984,49	002	26/06/2024	984,48			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.237,97	222,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,09	1.930,00
VALOR FRETE: 0,00	VALOR SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS: 0,00	VALOR DO IPI: 38,97	V. ICMS UF DEST.: 0,00	V. APROX. TRIB.: 30,70	VALOR DA COFINS: 51,22	V. TOTAL NOTA: 1.968,97

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE: 6 ESPECIE: VOLUME MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO: 30,700 PESO LÍQUIDO: 30,000

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

PRODUTO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	PIS	COFINS	ICMS DEVIDO	ICMS ST DEVIDO	PIS DEVIDO	COFINS DEVIDO		
145 ALFA MULT 500 5L	5093	34023100	000	5101	GL	2,0000	176,000000	352,00	363,44	65,42	11,44	18,0	3,25
10022185 ALPHA SAN MAX TRADICIONAL 5L	5092	34023100	000	5101	GL	2,0000	423,500000	847,00	874,53	157,42	27,53	18,0	3,25
0132 MULT GERM BQ 05 L	2580	38089419	060	5405	GL	2,0000	365,500000	731,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,00

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

984,49

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 984,48

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

LANCADO

Data: 21/05/2024

Nome: *Rolli*

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: PED. VDA: 250003205; VND: TIAGO HENRIQUE; Código Cliente: 00000053; Nome Fantasia: SANTA CASA DE GUAIRA;

RESERVADO AO FISCO

19631-21105

447



748-X

RECIBO DO PAGADOR

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61		Número do Documento 012524/B		Vencimento 26/06/2024	
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 26/06/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 3,28 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					
Noosso Número 24/207780-5	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor do Documento 984,48	Especie Documento DM	Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553

Autenticação Mecânica



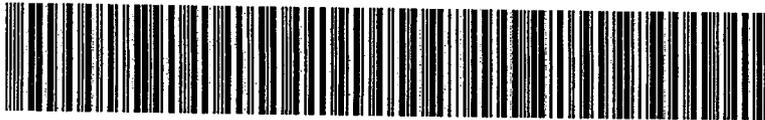
748-X

74891.12420 07780.507153 25165.531002 2 97590000098448

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 26/06/2024	
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 17/05/2024	Nº do Documento 012524/B	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 17/05/2024	Número do Documento 24/207780-5	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor X	Valor do Documento 984,48	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 26/06/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 3,28 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					(-) 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: 0000053 RCA: 056 - TIAGO HENRIQUE
SACADOR/AVALISTA:	CPF/CNPJ:

Autenticação - Ficha de Compensação



448

25/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:00:35
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200778050715325165531002297590000098448
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 62.509

DATA DE VENCIMENTO 26/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 25/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 984,48

VALOR COBRADO 984,48
=====

NR.AUTENTICACAO 9.7C1.55F.6D3.387.100
=====

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.



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 28/06/2024	Hora Emissão 17:15	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA
	Código Autenticidade 282Q.1423.6512.7708499-R		

Prestador de Serviços
ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.
 ALAMEDA XINGU , 512 - Andar 3º,4º,16º
 ALPHAVILLE CENTRO INDUST R E 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

Endereço
 RUA 24, 00872

CEP **14790-000** Bairro **JARDIM PAULISTA**

E-mail
FINANCEIRO@SANTACASADEGUAIRA.COM.BR

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

Cidade **Guaira** UF **SP**

Cidade	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER	100203219	2,00	8,42	8,42

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

ALELO ALIMENTACAO = R\$ 49.581,00
 TOTAL DE TARIFA = R\$ 8,42
 TOTAL DE IMPOSTOS = R\$ 0,13
 VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 49.589,42
 Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS

R\$ 49.581,00

Observações
ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,13	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA **49.589,42**

Fatura Nº **252310** Valor da Fatura R\$ **R\$ 49.589,42** Forma Pagamento **Vcto=28/06/2024**

Valor por Extenso
 quarenta e nove mil quinhentos e oitenta e nove reais e quarenta e dois centavos

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
282Q.1423.6512.7708499-R

RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota **419370** Série da Nota

Local _____ Data _____ Assinatura _____

450

Recibo do Sacado

BANCO BRADESCO
S.A.

237-2

23792.37403.90302.177770.17018.139703.5.97610004958942

Cedente Alelo S.A.		28/06/2024	
Agência / Cód. Beneficiário 23744 / 181397-8	Número do Documento 48341283	Carteira / Nosso Número 9 / 3021777717-7	(=) Valor do Documento R\$ 49.589,42
Pedido(s)			Cobrança: 44119448
Número do Pedido 54707204	Beneficiário	CNPJ Faturamento	Data Disponibilização
Valor Total R\$ 49.589,42			
Serviço(s)			
Número da Cobrança 44119448	Descrição	Quantidade	Valor Unitário
Valor Total			
Sacado SANTA CASA DE MISER RUA 24 00872, Guaíra - SP		Autenticação Mecânica	
Sacado/Avalista:		Código de baixa	

BANCO BRADESCO
S.A.

237-2

23792.37403.90302.177770.17018.139703.5.97610004958942

Local de Pagamento Pagavel em qualquer Banco ate o vencimento.					Data de Vencimento 28/06/2024
Cedente Alelo S.A.					Agência/Código Beneficiário 23744 / 181397-8
CNPJ: CHEQUE estarão sujeitos à compensação bancária.					
Data de emissão 24/06/2024	Num. do Doc. 48341283	Espécie doc CNPJ	Aceite N	Data do Processamento 24/06/2024	Carteira/Nosso Número 9 / 3021777717-7
Uso do Banco 08650	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 49.589,42
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
					(+) Juros/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado R\$ 49.589,42
Banco Não cobrar multa e juros após vencimento. Não receber após 15 dias da data do vencimento					
Sacado SANTA CASA DE MISER RUA 24 00872, Guaíra - SP					
Sacado/Avalista:					Código de baixa 451



25/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:00:36
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792374039030217777017018139703597610004958942

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	62.510
DATA DE VENCIMENTO	28/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	49.589,42
VALOR COBRADO	49.589,42

=====

NR.AUTENTICACAO F.CAA.37D.D5D.845.AC9
=====

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 MARQUES DRAGO LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 22/06/2024 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 246,68

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000.000.810
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MARQUES DRAGO LTDA ME

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000.000.810 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 3524 0604 2782 0700 0183 5500 1000 0008 1010 8820 7760

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 Venda Dentro do Est Prod Isent/VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 322079553114 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 04.278.207/0001-83

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135241328569135 22/06/2024 09:43:09

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 ENDEREÇO R 24 N 872, .
 MUNICÍPIO GUAIRA FONE / FAX 3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 14790-000
 DATA DA EMISSÃO 22/06/2024
 CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61
 DATA SAÍDA / ENTRADA 22/06/2024
 HORA DA SAÍDA 09:38:00

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	35,44	246,68
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	246,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IP
20191	MOLHO DE TOMATE FUGINI 300G Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,88 Federais e 3, 13 Estaduais.	21032010	0500	5405	UN	30,000	1,49	44,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
66264	MACARRAO BASILAR SEMOLADO ESPAGUETE 400G Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,88 Federais e 3, 13 Estaduais.	19021900	0500	5405	UN	15,000	2,98	44,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
66208	MACARRAO BASILAR SEMOLADO PARAFUSO 400G Valor Aprox dos Tributos R\$: 2,20 Federais e 3, 66 Estaduais.	19021900	0500	5405	UN	15,000	3,49	52,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
62063	ERVILHA FRESCA PRATIGEL 300G Valor Aprox dos Tributos R\$: 2,85 Federais e 12, 23 Estaduais.	07102100	0500	5405	UN	8,000	8,49	67,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
62202	ESSENCIA DE BAUNILHA SIAMAR 30 ML Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,83 Federais e 0, 49 Estaduais.	33021000	0500	5405	UN	2,000	3,49	6,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43763	CHEIRO VERDE Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,26 Federais e 2, 10 Estaduais.	07129090	0900	5102	UN	7,000	4,29	30,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

RECEBIDO
 Data 24/06/2024
 Nome: Roseli

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" e
 II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE ISS".FORMA DE PAGAMENTO : VIA PIX Valor Aprox dos Tributos R\$: 10,70 Federais e 24,74 Estaduais, Fonte:IBPT/empresometro.com.br 42CA6E.

RESERVADO AO FISCO

[Assinatura]
 Marcela de Brito
 Nutricionista
 CRM 3 50824

19963 - = 4106

453



Consultas - Emissão de comprovantes

G3382615307041571
26/06/2024 15:34:46

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.34.47
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240626180123717541917
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$246,68
TARIFA: R\$2,44
DATA: 26/06/2024 - 15:26:10

PAGO PARA: Marques Drago Ltda Me
CNPJ: 4.278.207/0001-83
CHAVE PIX: 04278207000183
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000130032659
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: 26/06/2024 - 15:26:12

=====

DOCUMENTO: 062601
AUTENTICACAO SISBB: D.19D.D5F.8DF.723.35F

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE MARQUES DRAGO LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.000.809 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	EMISSÃO: 21/06/2024 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 34,32	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.809 fl. 1/1 SÉRIE 001	
MARQUES DRAGO LTDA ME  AV. 23, 1783 - VILA NOSSA SENHORA APARECIDA - CEP:14790-000 - GUAIRA - SP TEL: (17)3331-7644 fernando.drago@hotmail.com			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
VENDA DENTRO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241322190918 21/06/2024 11:07:02	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF	
322079553114		04.278.207/0001-83	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	21/06/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
R 24 N 872, .		CENTRO	14790-000
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GUAIRA	3332-7000	SP	
			HORA DA SAÍDA
			11:05:00

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	3,84	34,32
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	34,32

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPT
43763	CHEIRO VERDE Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,44 Federais e 2,40 Estaduais.	07129090	0900	5102	UN	8,000	4,29	34,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00


Marcia de Brito
 Nutricionista
 CRN-3 50824
 21/06/24

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

CONFERE COM ORIGINAL


DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" e II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE ISS".FORMA DE PAGAMENTO VIA PIX Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,44 Federais e 2,40 Estaduais, Fonte:IBPT/empresometro.com.br 42CA6E.	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> LANÇADO Data: 24/06/2024 Nome: Rosli </div> 24/06 - 49745 455

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.34.47
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240626180141492252421
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$34,32
TARIFA: R\$1,00
DATA: 26/06/2024 - 15:26:10

PAGO PARA: Marques Drago Ltda Me
CNPJ: 4.278.207/0001-83
CHAVE PIX: 04278207000183
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000130032659
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: 26/06/2024 - 15:26:11

=====

DOCUMENTO: 062602
AUTENTICACAO SISBB: 2.266.D69.F14.BD7.14D

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.

1000Medic Distribuidora Imp Exp de Medicamentos Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

101028-X

NF-e
Nº 23.581
SÉRIE 1



1000Medic Distribuidora Imp
Exp de Medicamentos Ltda

RODOVIA ANHANGUERA KM114,5/AN
JARDIM DALL ORTO
Sumaré SP
13177-901
(46) 3224-7700

*DATA 2024/06/24
16:35 098.4.487
73*

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 23.581
SÉRIE 1
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0605 9936 9800 0379 5500 1000 0235 8110 0247 9883

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
135241362443487 26/06/24 17:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671349456110

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
05.993.698/0003-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ
48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

DATA DA EMISSÃO
26/06/2024

ENDEREÇO
R 24 872

CEP
14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRA
26/06/2024

MUNICÍPIO
Guairá

FONE/FAX
(17) 3332-7000

U.F.
SP

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA

HORA DA SAÍDA
17:46

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
23581/1	26/06/24	10.140,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 10.140,00	VALOR DO ICMS 1.825,20	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 10.140,00
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 10.140,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTD	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F. DF	C.N.P.J./C.P.F. 44.914.992/0020-09
ENDEREÇO TRECHO STRC 04 CONJUNTO A LOTE 0,04-05	MUNICÍPIO Brasília / DF	U.F. DF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0739352600276	QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE CAIXAS
MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 12,24	PESO LÍQUIDO 12,24		

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/ CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
20	CONTRASTE OMNIPAQUE 300MG/ML C/60 FR 100ML Lote: 16648583 x60 Val:30/11/2025 GE	3006.30.11	700	5.102	FRS	60,00	169,00	10.140,00	10.140,00	1.825,20	0,00	18,00	0,00
	CONTRASTE OMNIPAQUE 300MG/ML C/60 FR 100ML Lote: 16648583 x60 Val:30/11/2025												

pg 26/06

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

CONFERE COM ORIGINAL
[Handwritten signature]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
:: Parcela 1: 1/1 de R\$ 10.140,00 p/ 26/06/24 :: Tipo de Cobrança: Transferência :: Valor aproximado dos tributos R\$ (0,00%) Fonte: IBPT
3EF85C :: Pedido: 18232 :: Inf. de entrega: End. Entrega: R 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guairá - SP - CEP: 14790000 | Obs:
PAGAMENTO VIA TRANSFERENCIA BANCARIA

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 01/10/24

Nome: Carla

457

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.34.47
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240626180223805614218
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$10.140,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 26/06/2024 - 15:26:10

PAGO PARA: 1000medic Distribuidora Importadora
CNPJ: 5.993.698/0001-07
CHAVE PIX: 05993698000107
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0495 - CONTA: 000000000000302082
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: 26/06/2024 - 15:26:11

=====

DOCUMENTO: 062603
AUTENTICACAO SISBB: 2.ECF.530.473.908.A6F

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.