



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

CAPA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

PRESTAÇÃO DE CONTAS REPASSE AO TERCEIRO SETOR

MÊS DE REFERÊNCIA: JULHO/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: 25/07/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO: MÊS 1 – 8º ADITIVO

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 185.273,29

SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 725.523,84



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS

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

Guaíra/SP, 14 de agosto de 2024.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



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

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

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

	DATA	VALORES (R\$)
SALDO ANTERIOR	28/06/2024	R\$185.273,29
REPASSE MÊS 1 - 8º ADITIVO	25/07/2024	R\$1.095.410,32
REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		R\$1.095.410,32
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE		R\$23.889,25
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		R\$136,53
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO		R\$1.304.709,39

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
01/07/2024	NF nº 002.561.422	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A	MEDICAMENTOS	R\$ 430,00
01/07/2024	NF nº 402	GUFLA DISTRIBUIDORA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 170,00
01/07/2024	NF nº 000.398.401	CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 330,00
01/07/2024	NF nº 8609	ORGANIZAÇÃO FARMACÊUTICA BARBOSA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 123,60
01/07/2024	NF nº 000.014.679	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 743,84
01/07/2024	NF nº 000.014.665	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 47,99
01/07/2024	NF nº 000.014.668	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 560,34
01/07/2024	NF nº 013041 - PARCIAL	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 1.777,34
01/07/2024	NF nº 000.076.069	HUMANA ALIMENTAR- DISTRIB DE MED E PROD. NUTRI. LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 4.037,75
01/07/2024	NF nº 000.013.615	HUMANA ALIMENTAR- DISTRIB DE MED E PROD. NUTRI. LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 4.417,79
01/07/2024	NF nº 000.397.423	CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 900,00
01/07/2024	NF nº 7442	JELIVI CARE INDUSTRIA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 378,00
01/07/2024	NF nº 000.126.820 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 450,00
01/07/2024	NF nº 000.126.705 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 855,14
01/07/2024	NF nº 000.126.817 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 921,69
01/07/2024	NF nº 000.129.366 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 423,50
01/07/2024	NF nº 000.129.368 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 815,15

**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

01/07/2024	NF nº 000.129.370 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	746,20
01/07/2024	NF nº 000.129.372 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	662,90
02/07/2024	FATURA nº DL250	PH7 COM. E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	800,00
02/07/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	2,90
03/07/2024	HOLERITE	SALÁRIOS COMP. 06/2024	RECURSOS HUMANOS	R\$	165.230,71
04/07/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
10/07/2024	NF nº 000.014.697	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	453,98
19/07/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	4,87
24/07/2024	NF nº 000.131.158 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	96,32
24/07/2024	NF nº 000.131.160 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.006,50
24/07/2024	NF nº 000.119.148	PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	564,50
24/07/2024	NF nº 000.131.319 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	23,00
24/07/2024	NF nº 000.131.315 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	23,00
24/07/2024	NF nº 4987	RMED TECNOLOGIA MÉDICA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.190,00
24/07/2024	NF nº 001.508.872	C M HOSPITALAR S.A	MEDICAMENTOS	R\$	1.116,08
24/07/2024	NF nº 000.014.743	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	893,22
24/07/2024	NF nº 000.014.743	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	53,59
24/07/2024	NF nº 000.014.742	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	482,95
24/07/2024	NF nº 000.014.742	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	28,98
24/07/2024	NF nº 000.014.764	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	119,70
24/07/2024	NF nº 000.014.765	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.395,02
24/07/2024	FATURA nº 659	1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP.EXP. DE MEDICAMENTOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.984,80
24/07/2024	NF nº 000.180.559	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.531,73
24/07/2024	NF nº 000.077.455	HUMANA ALIMENTAR- DISTRIB DE MED E PROD. NUTRI. LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	3.250,50
24/07/2024	NF nº 1777	MURASHI & VALISE COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	15,98
24/07/2024	NF nº 143	EMPORIO MORAES DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	875,48
24/07/2024	NF nº 142	EMPORIO MORAES DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	3.177,00
24/07/2024	NF nº 000.016.252	PH7 COM. E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	449,20
24/07/2024	NF nº 1708	EXPERT MEDICAL DISTTRIB. PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.277,70
24/07/2024	FATURA nº 466392808	ALGAR TELECOM S/A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	898,02
24/07/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	99,63
25/07/2024	RPA nº 54053/1	PAULO DE TARSO CALIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.753,99
25/07/2024	NF nº 748	A M CRISTINO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.696,69
25/07/2024	NF nº 375	R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	550,00
25/07/2024	NF nº 307	TATIANA COSTA IGNACIO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.508,00
25/07/2024	NF nº 9	PSICOMED SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	35.362,68
25/07/2024	NF nº 385	EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.479,87
25/07/2024	NF nº 390	PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.446,50
25/07/2024	NF nº 263	CLINICA MÉDICA COELHO E FURLAN LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	76.823,36
25/07/2024	NF nº 474	L & M CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.692,50
25/07/2024	NF nº 386	PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.429,72
25/07/2024	NF nº 654	CLINICA MÉDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.308,24
25/07/2024	NF nº 1475	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.524,50
25/07/2024	NF nº 106	CLINICA MÉDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.520,00

**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

25/07/2024	NF nº 70	RCRR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.120,00
25/07/2024	NF nº 74	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.491,22
25/07/2024	NF nº 100	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.480,00
25/07/2024	NF nº 579	JORGE MASSARU MORITSUGU & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.797,94
25/07/2024	NF nº 3715	PETROUCIC MÉDICOS ASSOCIADOS S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.210,24
25/07/2024	NF nº 107	CLINICA MÉDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.320,00
25/07/2024	NF nº 109	CLINICA MÉDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	500,00
25/07/2024	NF nº 43	NEUROVIDA S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.200,00
25/07/2024	NF nº 299	PEDRO SANT'ANNA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.800,00
25/07/2024	NF nº 781	CLINICA MÉDICA DR. WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.368,22
25/07/2024	NF nº 513	CLINICA DE DIAGNOSTICOS DR. JORGE SUGIMOTO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.348,28
25/07/2024	RPA nº 54051/1	LAURIANO APARECIDO DIAS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.174,00
25/07/2024	RPA nº 54055/1	PAULO DE TARSO CALIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.742,00
25/07/2024	NF nº 24	REGIANE APARECIDA FURLAN FERREIRA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.760,00
25/07/2024	NF nº 115	M DE MORAES CLINICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.640,00
25/07/2024	NF nº 109	MOREIRA & MOREIRA MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	484,78
25/07/2024	NF nº 475	L & M CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.209,85
25/07/2024	NF nº 27	RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	618,45
25/07/2024	NF nº 689	PARDI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.599,49
25/07/2024	NF nº 71	RCRR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.018,50
25/07/2024	NF nº 389	PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.968,45
25/07/2024	NF nº 386	EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.118,52
25/07/2024	NF nº 104	CLINICA MÉDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.543,58
25/07/2024	NF nº 134	MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	990,23
25/07/2024	NF nº 150	R M DE MEDEIROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	561,10
25/07/2024	NF nº 1473	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.082,94
25/07/2024	NF nº 98	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.453,88
25/07/2024	NF nº 75	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.628,12
25/07/2024	NF nº 108	CLINICA MÉDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	499,98
25/07/2024	NF nº 120	CLINICA MÉDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	613,55
25/07/2024	NF nº 784	CLINICA MÉDICA DR. WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	99,76
25/07/2024	NF nº 780	CLINICA MÉDICA DR. WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	919,08
25/07/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	29,66
25/07/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	6,50
26/07/2024	NF nº 000.393.784	FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.706,88
26/07/2024	NF nº 000.022.429	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACÊUTICA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	523,50
26/07/2024	NF nº 000.492.387	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.737,00
26/07/2024	NF nº 000.694.622	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.186,06
26/07/2024	NF nº 000.558.766	MED CENTER COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.470,00
26/07/2024	NF nº 000.082.282	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.051,00
26/07/2024	NF nº 000.085.521	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	964,62
26/07/2024	NF nº 29793	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.443,33
26/07/2024	NF nº 000.252.447	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.594,58
26/07/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	311,79



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

29/07/2024	NF nº 000.129.366 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	423,50
29/07/2024	NF nº 000.129.368 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	815,14
29/07/2024	NF nº 000.129.370 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	746,19
29/07/2024	NF nº 000.129.372 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	662,89
29/07/2024	NF nº 000.132.162 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	812,00
29/07/2024	NF nº 000.132.109 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	450,00
29/07/2024	NF nº 000.132.173	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	46,00
29/07/2024	NF nº 000.031.981	THA & THI FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	251,00
29/07/2024	NF nº 000.069.242	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PROD. MÉDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.099,00
29/07/2024	NF nº 000.083.440	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R\$	2.148,93
29/07/2024	NF nº 8785	SUPERNOVA MÉDICO HOSPITALAR COMERCIO EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.246,00
29/07/2024	NF nº 000.013.421	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	1.968,97
29/07/2024	NF nº 001.094.858	MEDILAR IMPORT. E DISTR. DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPIT. SA	MEDICAMENTOS	R\$	3.038,07
29/07/2024	NF nº 000.014.776	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	334,20
29/07/2024	NF nº 000.014.792	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	791,70
29/07/2024	NF nº 3759 - PARCIAL	CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA-ME	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	2.436,20
29/07/2024	NF nº 6260	COMERCIAL GUAIRENSE DE GÁS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	820,00
29/07/2024	NF nº 000.132.168 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	815,15
29/07/2024	NF nº 000.132.114 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	450,00
29/07/2024	NF nº 000.132.171 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	450,00
29/07/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	34,72
30/07/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	16,17
				TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 579.185,55
				VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR	R\$ -
				VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	R\$ 725.523,84

Guairá/SP, 14 de agosto de 2024.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

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



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

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

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA – SP

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA – SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

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

RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

OBJETO: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE.

EXERCÍCIO: JULHO/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
8º Termo Aditivo	22/07/2024	23/07/2024 a 22/09/2024	3.108.328,70

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\$)
25/07/2024	1.095.410,32	25/07/2024	550.475.000.108.483	1.095.410,32
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				185.273,29
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				1.095.410,32
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				136,53
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				1.280.820,14
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				23.889,25
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				1.304.709,39

(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.



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

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 JULHO/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)	165.230,71	0,00	165.230,71	165.230,71	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	15.879,51	0,00	15.879,51	15.879,51	0,00
Material médico e hospitalar (*)	28.991,94	0,00	28.991,94	28.991,94	0,00
Gêneros alimentícios	21.705,06	0,00	21.705,06	21.705,06	0,00
Outros materiais de consumo	7.188,49	0,00	7.188,49	7.188,49	0,00
Serviços médicos (*)	335.908,21	0,00	335.908,21	335.908,21	0,00
Outros serviços de terceiros	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Locações diversas	2.784,80	0,00	2.784,80	2.784,80	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	598,81	0,00	598,81	598,81	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	579.185,55	0,00	579.185,55	579.185,55	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



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

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.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	1.304.709,39
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	579.185,55
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	725.523,84
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	725.523,84

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

Guaíra/SP, 14 de agosto de 2024.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Santa Casa de Misericórdia de Guairá

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

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

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

FICHA CONTÁBIL REPASSE AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

Mês de referência: JULHO/2024

Processo n.º 14/2022

Termo de Convênio n.º 04/2022

Objeto: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE.

Órgão Público Conveniente: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP

Conveniada: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA - SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Responsável: FRANCIENE LUCAS

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
Data do Documento	Histórico/Documento N.º	Débito	Crédito	Saldo
28/06/2024	SALDO ANTERIOR			185.273,29
01/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 002.561.422	430,00		184.843,29
01/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 402	170,00		184.673,29
01/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.398.401	330,00		184.343,29
01/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 8609	123,60		184.219,69
01/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.014.679	743,84		183.475,85
01/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.014.665	47,99		183.427,86
01/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.014.668	560,34		182.867,52
01/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 013041 - PARCIAL	1.777,34		181.090,18
01/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.076.069	4.037,75		177.052,43
01/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.013.615	4.417,79		172.634,64
01/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.397.423	900,00		171.734,64
01/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 7442	378,00		171.356,64
01/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.126.820 - PARCIAL	450,00		170.906,64
01/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.126.705 - PARCIAL	855,14		170.051,50
01/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.126.817 - PARCIAL	921,69		169.129,81
01/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.129.366 - PARCIAL	423,50		168.706,31
01/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.129.368 - PARCIAL	815,15		167.891,16
01/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.129.370 - PARCIAL	746,20		167.144,96
01/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.129.372 - PARCIAL	662,90		166.482,06
02/07/2024	DÉBITO-C/C- FATURA nº DL250	800,00		165.682,06
02/07/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	2,90		165.679,16
03/07/2024	DÉBITO-C/C- HOLERITE	165.230,71		448,45
04/07/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		438,45
10/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.014.697	453,98		-15,53
19/07/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	4,87		-20,40
24/07/2024	CRÉDITO-C/C - DEVOLUÇÃO DE DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS REF. 05/2024		633,23	612,83
24/07/2024	CRÉDITO-C/C - DEVOLUÇÃO DE DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS REF. 06/2024		23.256,02	23.868,85
24/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.131.158 - PARCIAL	96,32		23.772,53
24/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.131.160 - PARCIAL	1.006,50		22.766,03
24/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.119.148	564,50		22.201,53
24/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.131.319 - PARCIAL	23,00		22.178,53
24/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.131.315 - PARCIAL	23,00		22.155,53
24/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 4987	2.190,00		19.965,53
24/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 001.508.872	1.116,08		18.849,45
24/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.014.743	893,22		17.956,23



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

24/07/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	53,59		17.902,64
24/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.014.742	482,95		17.419,69
24/07/2024	DÉBITO DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	28,98		17.390,71
24/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.014.764	119,70		17.271,01
24/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.014.765	1.395,02		15.875,99
24/07/2024	DÉBITO-C/C- FATURA nº 659	1.984,80		13.891,19
24/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.180.559	2.531,73		11.359,46
24/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.077.455	3.250,50		8.108,96
24/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 1777	15,98		8.092,98
24/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 143	875,48		7.217,50
24/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 142	3.177,00		4.040,50
24/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.016.252	449,20		3.591,30
24/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 1708	1.277,70		2.313,60
24/07/2024	DÉBITO-C/C- FATURA nº 466392808	898,02		1.415,58
24/07/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	99,63		1.315,95
25/07/2024	CRÉDITO-C/C- REPASSE MÊS 1 - 8º ADITIVO		1.095.410,32	1.096.726,27
25/07/2024	DÉBITO-C/C- RPA nº 54053/1	4.753,99		1.091.972,28
25/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 748	5.696,69		1.086.275,59
25/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 375	550,00		1.085.725,59
25/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 307	7.508,00		1.078.217,59
25/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 9	35.362,68		1.042.854,91
25/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 385	8.479,87		1.034.375,04
25/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 390	8.446,50		1.025.928,54
25/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 263	76.823,36		949.105,18
25/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 474	4.692,50		944.412,68
25/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 386	4.429,72		939.982,96
25/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 654	1.308,24		938.674,72
25/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 1475	4.524,50		934.150,22
25/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 106	1.520,00		932.630,22
25/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 70	15.120,00		917.510,22
25/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 74	3.491,22		914.019,00
25/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 100	5.480,00		908.539,00
25/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 579	9.797,94		898.741,06
25/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 3715	12.210,24		886.530,82
25/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 107	2.320,00		884.210,82
25/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 109	500,00		883.710,82
25/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 43	11.200,00		872.510,82
25/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 299	6.800,00		865.710,82
25/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 781	5.368,22		860.342,60
25/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 513	10.348,28		849.994,32
25/07/2024	DÉBITO-C/C- RPA nº 54051/1	6.174,00		843.820,32
25/07/2024	DÉBITO-C/C- RPA nº 54055/1	5.742,00		838.078,32
25/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 24	9.760,00		828.318,32
25/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 115	11.640,00		816.678,32
25/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 109	484,78		816.193,54
25/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 475	1.209,85		814.983,69
25/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 27	618,45		814.365,24
25/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 689	14.599,49		799.765,75
25/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 71	9.018,50		790.747,25
25/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 389	8.968,45		781.778,80
25/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 386	3.118,52		778.660,28
25/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 104	1.543,58		777.116,70
25/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 134	990,23		776.126,47
25/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 150	561,10		775.565,37
25/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 1473	1.082,94		774.482,43
25/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 98	9.453,88		765.028,55
25/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 75	2.628,12		762.400,43
25/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 108	499,98		761.900,45
25/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 120	613,55		761.286,90
25/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 784	99,76		761.187,14
25/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 780	919,08		760.268,06



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

25/07/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	29,66		760.238,40
25/07/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	6,50		760.231,90
26/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.393.784	1.706,88		758.525,02
26/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.022.429	523,50		758.001,52
26/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.492.387	1.737,00		756.264,52
26/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.694.622	2.186,06		754.078,46
26/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.558.766	2.470,00		751.608,46
26/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.082.282	1.051,00		750.557,46
26/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.085.521	964,62		749.592,84
26/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 29793	1.443,33		748.149,51
26/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.252.447	2.594,58		745.554,93
26/07/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	311,79		745.243,14
29/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.129.366 - PARCIAL	423,50		744.819,64
29/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.129.368 - PARCIAL	815,14		744.004,50
29/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.129.370 - PARCIAL	746,19		743.258,31
29/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.129.372 - PARCIAL	662,89		742.595,42
29/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.132.162 - PARCIAL	812,00		741.783,42
29/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.132.109 - PARCIAL	450,00		741.333,42
29/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.132.173	46,00		741.287,42
29/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.031.981	251,00		741.036,42
29/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.069.242	1.099,00		739.937,42
29/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.083.440	2.148,93		737.788,49
29/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 8785	1.246,00		736.542,49
29/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.013.421	1.968,97		734.573,52
29/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 001.094.858	3.038,07		731.535,45
29/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.014.776	334,20		731.201,25
29/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.014.792	791,70		730.409,55
29/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 3759 - PARCIAL	2.436,20		727.973,35
29/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 6260	820,00		727.153,35
29/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.132.168 - PARCIAL	815,15		726.338,20
29/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.132.114 - PARCIAL	450,00		725.888,20
29/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.132.171 - PARCIAL	450,00		725.438,20
29/07/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	34,72		725.403,48
30/07/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS -C/C- NF nº	16,17		725.387,31
31/07/2024	CRÉDITO-C/C- RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		136,53	725.523,84
SALDO FINAL				725.523,84

Guará/SP, 14 de agosto de 2024.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Santa Casa de Misericórdia de Guará

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

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

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

Guará/SP, 14 de agosto 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\$ 598,81. 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\$)
MAIO/2024	24/07/2024	R\$ 633,23
JUNHO/2024	24/07/2024	R\$ 23.256,02
TOTAL DAS DEVOLUÇÕES		R\$ 23.889,25

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

Ciente - Conta atual

Agência 475-8
Conta corrente 101028-X SANTA CASA MISERIC GUAIRA
Período do extrato de 01 / 07 / 2024 até 31 / 07 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/06/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/07/2024		0475	99015	470 Transferência enviada	553.070.000.102.254	430,00 D	
				01/07 16:55 EUROFA 00048341283000161			
01/07/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	70.101	170,00 D	
				01/07 16:53 gufla distribuidora ltda			
01/07/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	70.102	330,00 D	
				01/07 16:53 LABORATORIO CRISTALIA			
01/07/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	70.103	123,60 D	
				01/07 16:53 FARMACIA NOSSA SENHORA APA			
01/07/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.104	743,84 D	
				SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA			
01/07/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.105	47,99 D	
				SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA			
01/07/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.106	560,34 D	
				SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA			
01/07/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.107	1.777,34 D	
				ALFA CHEMICAL LTDA			
01/07/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.108	4.037,75 D	
				HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO			
01/07/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.109	4.417,79 D	
				HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO			
01/07/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.110	900,00 D	
				CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT			
01/07/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.111	378,00 D	
				JELIVI CARE INDUSTRIA LTDA			
01/07/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.112	450,00 D	
				GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO			
01/07/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.113	855,14 D	
				GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO			
01/07/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.114	921,69 D	
				GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO			
01/07/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.115	423,50 D	
				GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO			
01/07/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.116	815,15 D	
				GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO			
01/07/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.117	746,20 D	
				GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO			
01/07/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.118	662,90 D	
				GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO			

J4

01/07/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	18.791,23 C	0,00 C
02/07/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES	70.201	800,00 D	
02/07/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 01/07/2024	891.841.200.026.203	2,90 D	
02/07/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	802,90 C	0,00 C
03/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 03/07 14:43 SANTA CASA MISERIC GUAIRA	70.301	165.230,71 D	
03/07/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	165.230,71 C	0,00 C
04/07/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 03/07/2024	861.861.200.026.347	10,00 D	
04/07/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	10,00 C	0,00 C
10/07/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA	71.001	453,98 D	
10/07/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	453,98 C	0,00 C
19/07/2024	0000	13113	170 Tarifa Modulo Cobrança referente 19/07/2024	10	4,87 D	
19/07/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	4,87 C	0,00 C
24/07/2024	0475	99015	870 Transferência recebida 24/07 09:49 SANTA CASA MISERIC GUAIR	550.475.000.000.674	23.889,25 C	
24/07/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	72.401	96,32 D	
24/07/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	72.402	1.006,50 D	
24/07/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICO	72.403	564,50 D	
24/07/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	72.404	23,00 D	
24/07/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	72.405	23,00 D	
24/07/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto RMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI	72.406	2.190,00 D	
24/07/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto CM HOSPITALAR SA	72.407	1.116,08 D	
24/07/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA	72.408	946,81 D	
24/07/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA	72.409	511,93 D	
24/07/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA	72.410	119,70 D	
24/07/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA	72.411	1.395,02 D	
24/07/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto 1000MEDIC	72.412	1.984,80 D	
24/07/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	72.413	2.531,73 D	

J5

FUTURA COM PROD MEDICOS

24/07/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.414	3.250,50 D	
			HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO			
24/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.415	15,98 D	
			24/07 10:15 MURAISHI VALIZE COMERCIO			
24/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.416	875,48 D	
			24/07 10:15 Emporio Moraes De Guaira L			
24/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.417	3.177,00 D	
			24/07 10:15 Emporio Moraes De Guaira L			
24/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.418	449,20 D	
			24/07 10:16 PH 7 COMERCIO E REPRESENTA			
24/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.419	1.277,70 D	
			24/07 10:16 EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDO			
24/07/2024	0000	13105	363 Pagto conta telefone	72.420	898,02 D	
			VOGEL/ALGAR TELECOM			
24/07/2024	0000	13113	170 Tarifa Modulo	10	99,63 D	
			Cobr parc ref a 19/07/2024			
24/07/2024	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	1.336,35 D	0,00 C
			Rende Facil			
25/07/2024	0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.108.483	1.095.410,32 C	
			25/07 13:49 PM GUAIRA - SAUDE			
25/07/2024	0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.010.289	4.753,99 D	
			25/07 14:51 PAULO DE T CALIL			
25/07/2024	0475	99015	470 Transferência enviada	550.860.000.008.620	5.696,69 D	
			25/07 14:50 ADRIANO M CRISTINO			
25/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.501	550,00 D	
			25/07 11:59 R S MATERIAIS HOSPITALARES			
25/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.502	7.508,00 D	
			25/07 14:29 TATIANA COSTA IGNACIO			
25/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.503	35.362,68 D	
			25/07 14:29 PSICOMED			
25/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.504	8.479,87 D	
			25/07 14:30 Eurico Mariano De Souza Fi			
25/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.505	8.446,50 D	
			25/07 14:30 PINHEIRO E CARVALHO SERVIC			
25/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.506	76.823,36 D	
			25/07 14:31 CLINICA MEDICA COELHO E FU			
25/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.507	4.692,50 D	
			25/07 14:31 L E M Clinica Medica Ltda			
25/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.508	4.429,72 D	
			25/07 14:32 PINHEIRO E CARVALHO SERVIC			
25/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.509	1.308,24 D	
			25/07 14:33 CLINICA MEDICA			
25/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.510	4.524,50 D	
			25/07 14:33 Clinica De Cardiologia Dr			
25/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.511	1.520,00 D	
			25/07 14:33 CLINICA MEDICA ANTONELI &			
25/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.512	15.120,00 D	
			25/07 14:34 RCRR SERVICOS MEDICOS LTDA			
25/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.513	3.491,22 D	
			25/07 14:34 PARDI MEDICOS ASSOCIADOS L			

25/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/07 14:34 MEDLEST LTDA	72.514	5.480,00 D
25/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/07 14:35 JORGE MASSARU MORITSUGU E	72.515	9.797,94 D
25/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/07 14:35 CLINICA MEDICA PETROUCIC S	72.516	12.210,24 D
25/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/07 14:36 CLINICA MEDICA ANTONELI &	72.517	2.320,00 D
25/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/07 14:36 CLINICA MEDICA ANTONELI &	72.518	500,00 D
25/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/07 14:36 NEUROVIDA EIRELI - ME	72.519	11.200,00 D
25/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/07 14:36 PEDRO SANT'ANNA SERVICOS M	72.520	6.800,00 D
25/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/07 14:37 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z	72.521	5.368,22 D
25/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/07 14:37 CLINICA DR. JORGE SUGIMOTO	72.522	10.348,28 D
25/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/07 14:38 LAURIANO APARECIDO DIAS DR	72.523	6.174,00 D
25/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/07 14:38 PAULO DE T CALIL	72.524	5.742,00 D
25/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/07 14:39 REGIANE APARECIDA FURLAN F	72.525	9.760,00 D
25/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/07 14:40 M DE MORAES CLINICA MEDICA	72.526	11.640,00 D
25/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/07 14:40 MOREIRA & MOREIRA MEDICINA	72.527	484,78 D
25/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/07 14:41 L E M Clinica Medica Ltda	72.528	1.209,85 D
25/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/07 14:41 RENATA CRISTINA SANTOS FER	72.529	618,45 D
25/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/07 14:42 Pardi Servicos Medicos Eir	72.530	14.599,49 D
25/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/07 14:42 RCRR SERVICOS MEDICOS LTDA	72.531	9.018,50 D
25/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/07 14:42 PINHEIRO E CARVALHO SERVIC	72.532	8.968,45 D
25/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/07 14:43 Eurico Mariano De Souza Fi	72.533	3.118,52 D
25/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/07 14:43 CLINICA MEDICA ANTONELI &	72.534	1.543,58 D
25/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/07 14:43 MEDICAL KIDS CL	72.535	990,23 D
25/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/07 14:44 R M DE MEDEIROS SERVICOS M	72.536	561,10 D
25/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/07 14:44 Clinica De Cardiologia Dr	72.537	1.082,94 D
25/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/07 14:44 MEDLEST LTDA	72.538	9.453,88 D
25/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.539	2.628,12 D

17

25/07/2024	0000	13105	25/07 14:44 PARDI MEDICOS ASSOCIADOS L 144 Pix - Enviado	72.540	499,98 D	
25/07/2024	0000	13105	25/07 14:45 CLINICA MEDICA ANTONELI & 144 Pix - Enviado	72.541	613,55 D	
25/07/2024	0000	13105	25/07 14:45 CLINICA MEDICA DRA. MAIARA 144 Pix - Enviado	72.542	99,76 D	
25/07/2024	0000	13105	25/07 14:46 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z 144 Pix - Enviado	72.543	919,08 D	
25/07/2024	0000	13113	25/07 14:46 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z 258 Tarifa Pix Enviado	862.071.200.031.663	29,66 D	
25/07/2024	0000	13113	Tar. agrupadas - ocorrencia 24/07/2024 142 Tarifa MSG - Mês Anterior	892.070.800.016.112	6,50 D	
25/07/2024	0000	00000	Cobrança referente 10/07/2024 351 BB Rende Fácil	9.903	758.915,95 D	0,00 C
26/07/2024	0000	14397	Rende Facil 900 Pix - Rejeitado	261.211.265.684.742	2.594,58 C	
26/07/2024	0000	13105	26/07 12:11 CONTA DO RECEBEDOR INEXIST 144 Pix - Enviado	72.601	1.706,88 D	
26/07/2024	0000	13105	26/07 12:10 FARMARIN INDUSTRIA E COME 144 Pix - Enviado	72.602	523,50 D	
26/07/2024	0000	13105	26/07 12:11 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMA 144 Pix - Enviado	72.603	2.594,58 D	
26/07/2024	0000	13105	26/07 12:11 MULTIFARMA COMERCIO E REPR 144 Pix - Enviado	72.604	1.737,00 D	
26/07/2024	0000	13105	26/07 12:11 HDL LOGISTICA HOSPITALAR 144 Pix - Enviado	72.605	2.186,06 D	
26/07/2024	0000	13105	26/07 12:11 SUPERMED COMERCIO E IMPORT 144 Pix - Enviado	72.606	2.470,00 D	
26/07/2024	0000	13105	26/07 12:11 MED CENTER COMERCIAL LTDA 144 Pix - Enviado	72.607	1.051,00 D	
26/07/2024	0000	13105	26/07 12:12 MEDICAMENTAL H LTDA 144 Pix - Enviado	72.608	964,62 D	
26/07/2024	0000	13105	26/07 12:12 FARMATER MEDICAMENTOS LTDA 144 Pix - Enviado	72.609	1.443,33 D	
26/07/2024	0000	13105	26/07 12:12 ALFALAGOS FILIAL 144 Pix - Enviado	72.610	2.594,58 D	
26/07/2024	0000	13113	26/07 16:57 MULTIFARMA COMERCIO E REPR 258 Tarifa Pix Enviado	842.081.200.043.492	311,79 D	
26/07/2024	0000	00000	Tar. agrupadas - ocorrencia 25/07/2024 798 BB Rende Fácil	9.903	14.988,76 C	0,00 C
29/07/2024	0000	13105	Rende Facil 109 Pagamento de Boleto	72.901	423,50 D	
29/07/2024	0000	13105	GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO 109 Pagamento de Boleto	72.902	815,14 D	
29/07/2024	0000	13105	GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO 109 Pagamento de Boleto	72.903	746,19 D	
29/07/2024	0000	13105	GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO 109 Pagamento de Boleto	72.904	662,89 D	
29/07/2024	0000	13105	GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO 109 Pagamento de Boleto	72.905	812,00 D	
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO			

29/07/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	72.906	450,00 D	
29/07/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	72.907	46,00 D	
29/07/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto THA THI F MANIPULACAO LTDA ME	72.908	251,00 D	
29/07/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUIC	72.909	1.099,00 D	
29/07/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	72.910	2.148,93 D	
29/07/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUPERNOVA MEDICO H C S LTDA ME	72.911	1.246,00 D	
29/07/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto ALFA CHEMICAL LTDA	72.912	1.968,97 D	
29/07/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto MEDILAR	72.913	3.038,07 D	
29/07/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA	72.914	334,20 D	
29/07/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA	72.915	791,70 D	
29/07/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA	72.916	2.436,20 D	
29/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 29/07 16:34 COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS	72.917	820,00 D	
29/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 29/07 16:34 GEMMINI GESTORA DE EQUIPAM	72.918	815,15 D	
29/07/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	72.919	450,00 D	
29/07/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	72.920	450,00 D	
29/07/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 26/07/2024	822.111.200.041.928	34,72 D	
29/07/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	19.839,66 C	0,00 C
30/07/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 29/07/2024	842.121.100.344.829	16,17 D	
30/07/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	16,17 C	0,00 C
31/07/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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

**Dados do Cliente****Agência**

475-8

Conta

101028-X

Cliente

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

Resumo do mês - Julho/2024

Saldo bruto em 28/06/2024	R\$ 185.273,29
Aplicações no mês:	R\$ 760.252,30
Resgates líquidos no mês:	R\$ 220.138,28
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 136,53
Saldo bruto em 31/07/2024 :	R\$ 725.523,84

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
28/06/2024	Saldo Anterior	R\$ 185.193,46	R\$ 79,83	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
01/07/2024	Resgate	R\$ 18.782,38	R\$ 8,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.791,23
02/07/2024	Resgate	R\$ 802,50	R\$ 0,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 802,90
03/07/2024	Resgate	R\$ 164.879,87	R\$ 90,67	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 164.970,54
03/07/2024	Resgate	R\$ 260,09	R\$ 0,08	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 260,17
04/07/2024	Resgate	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
10/07/2024	Resgate	R\$ 453,75	R\$ 0,23	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 453,98
19/07/2024	Resgate	R\$ 4,87	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,87
24/07/2024	Aplicação	R\$ 1.336,35	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.336,35
25/07/2024	Aplicação	R\$ 758.915,95	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 758.915,95
26/07/2024	Resgate	R\$ 1.336,35	R\$ 0,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.336,45
26/07/2024	Resgate	R\$ 13.651,78	R\$ 0,53	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.652,31
29/07/2024	Resgate	R\$ 19.838,11	R\$ 1,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19.839,66
30/07/2024	Resgate	R\$ 16,17	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,17
31/07/2024	Saldo Final	R\$ 725.409,89	R\$ 113,95	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00



Eurofarma

Ampliando horizontes

Eurofarma Laboratórios S.A.
Rod Pres Castelo Branco Km 35,6 - Itapevi
Itapevi - SP - CEP 06696-000
Central de Atendimento Eurofarma 0800-704-1993

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída
2 - Entrada **1**
Nº 002561422 FL1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3524.0661.1900.9600.0869.5500.1002.5614.2216.6542.3327

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.101 Venda de produção do estabelecimento.

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL
373105533115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

61.190.096/0008-69

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135241187179978|05.06.2024 15:44:42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR 31366

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
05.06.2024

ENDEREÇO
R 24 872

BARRIO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP
14790-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONE/FAX
17 33327000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

FATURA

Nro Fatura
002561422/A

Dt. Vcto
05.07.2024

Valor
430,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	430,00	VALOR DO ICMS	77,40	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DO PRODUTO	430,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES								VALOR TOTAL DA NOTA	430,00

RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - EMIENTE <input type="checkbox"/>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 01.125.797/0001-16
ENDEREÇO AV PORTUGAL 400, GP1A A 10A	MUNICÍPIO ITAPEVI	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 00001	ESPÉCIE Volume(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,500 KG	PESO LÍQUIDO 0,440 KG

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CLASSIFIC. FISCAL	SIT. TRIB	CFOP	UNID.	PMC	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL BRUTO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
408734 FCI	VERSA 50MG INJ 2BER 818A7F54-13C4-4186-A9CC-CF18DBE245BA QTDE: 10,000 CT LOTE: 915565 Fab:	30049099	500	5.101	CT	332,10 CONT.IMP. 05.2026	10 0,00%	43,0000	0,00	430,00	430,00	77,40	0,00	18	0
TOTAL LISTA	Lista Positiva	05.2024			Val.	BASE ICMS ST:	0,00	VAL ICMS ST:	0,00	BASE ICMS:	430,00	VALOR ICMS	77,40		

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

CONFERE COM ORIGINAL



Eurofarma

Ampliando horizontes

Nº Ped. Cli. : Pedido 989063
Nº Remessa : 203131716 - NºFatura : 0096895761 - DocNum: 0010702184

Cálculo ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Caso não tenha acesso ao DDA, acesse nosso portal de boletos e, em caso de dúvida, entre em contato com CSC contas a receber através do telefone (11)5090-8340/8979/8776/8755 e e-mail: csc.contasareceber@eurofarma.com
ZVE3 - Venda c/Cotação Especial - 0004060364
Canal de Vendas - HO
Suspensão de IPI conforme Art. 43 Inciso III do RIPI/7212
Pedido 989063

989063

LANÇADO

Data: 11/06/24

Nome: Couler

21

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:55:40
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	01/07/2024
NR. DOCUMENTO	553.070.000.102.254
VALOR TOTAL	430,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EUROFARMA LABORATORIOS SA
AGENCIA: 3070-8 CONTA: 102.254-7
NR. DOCUMENTO 550.475.000.101.028

IDENTIFICADOR 1:	4.834.128.300.016 1
------------------	---------------------

NR. AUTENTICACAO	3.65F.3E8.80B.85F.EFA
------------------	-----------------------

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

RECEBEMOS DE GUFLA DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DO RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Weslei Marques
RG: 30.601.493-2
Almoxarifado

NF-e
Nº: 000.000.402
Série: 001

12/06/24

Weslei Marques

GUFLA DISTRIBUIDORA LTDA

RUA MANOEL PICA JUNIOR, Nº 87 -
PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA

RIBEIRAO PRETO/SP

CEP: 14095-070 FONE/FAX: (16) 3919-6993

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000.000.402

SÉRIE: 001

PÁGINA 1/1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA C/ SUBST. TRIBUTARIA

CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3524 0643 9999 7000 0155 5500 1000 0004 0211 5476 1688

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSC. EST. DO SUBST. TRIB.

CNPJ

797801826110

43.999.970/0001-55

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241230079128 10/06/2024 17:03:24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

10/06/2024

ENDEREÇO

R 24, Nº 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

10/06/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

(17) 3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

17:03

FATURA

DUPLICATA

VALOR

001

170,00

VENCIMENTO

08/07/2024

DUPLICATA

VALOR

VENCIMENTO

DUPLICATA

VALOR

VENCIMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BC ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR DOS PRODUTOS

170,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

DESP ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

170,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9

0 ou 3 - Emitente 2 - Terceiros
1 ou 4 - Destinatário 9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

SFI

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

100,000

PESO LÍQUIDO

100,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
6435	DETERG LAVA LOUCAS TRIEX NEUTRO 500 ML (25279)	34025000	0500	5405	UN	100	1,70	170,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SIGLA: SFI PEDIDO:124

(SN) DOCUMENTO FISCAL EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL ESTE DOCUMENTO NAO TRANSFERE CREDITO DE ICMS E/OU DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

23

LANÇADO
Data: 12/06/2024
Nome: Rossi

19843 - 12/06



Consultas - Emissão de comprovantes

G3310117097625571
01/07/2024 17:32:52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.32.51
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240701172813428129503
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$170,00
TARIFA: R\$1,68
DATA: 01/07/2024 - 16:53:57

PAGO PARA: Gufla Distribuidora Ltda
CNPJ: 43.999.970/0001-55
CHAVE PIX: 43999970000155
INSTITUICAO: 58160789 BCO SAFRA S.A.
AGENCIA: 0012 - CONTA: 0000000000005833539
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: 01/07/2024 - 16:53:58

=====

DOCUMENTO: 070101
AUTENTICACAO SISBB: 5.C5B.562.5FA.305.3D9

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.

CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS S L TDA RODOVIA MONSENHOR CLOPOLDINO DE FAIVA, S/N LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAUBERA, SP
 SEU PEDIDO: 9895639578826308170E
 NOSSO PEDIDO: 137759

CHAVE DE ACESSO 35.2406.44.734.671/0022-86-55-010-000.398.401-158.162.408-3
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 44.734.671/0022-86

NOME / RAZÃO SOCIAL: STA CASA MIS DE GUAIRA (1000004103)
 ENDEREÇO: R. 24, 872
 MUNICÍPIO: GUAIRA
 FONE / FAX: 17 3332 7000

DATA DE EMISSÃO: 06.06.2024
 DATA DE ENTRADA / SAÍDA: 06.06.2024
 HORA DE ENTRADA / SAÍDA:
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 44.734.671/0022-86

NUMERO DO DOCUMENTO: 0003988401
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
 Nº: 0003988401
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

VENCIAMENTO	VALOR	VENCIAMENTO	VALOR	VENCIAMENTO	VALOR	VENCIAMENTO	VALOR
08.07.2024	330,00						
VALOR DO ICMS	59,40	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	330,00
VALOR DO PRETE	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	330,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00
 VALOR DO ICMS: 59,40
 VALOR DO PRETE: 0,00
 VALOR DO ICMS: 0,00
 VALOR TOTAL DO IPI: 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: 330,00

NOME / RAZÃO SOCIAL: RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172
 ENDEREÇO: BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL
 MUNICÍPIO: RIO CLARO
 UF: SP

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	QUANTIDADE	VOLUME	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DEBITO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQ. ALIC. ICMS IPI
TRANSPORTE	FLUÍDAS, Impulso Sólido 17,000L, 100ml - PDS	1,000		330,00	330,00	0,00	330,00	330,00	0,00	0,00	0,00 18,00 0,00
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL											
CONFERE COM ORIGINAL											

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 9895639578826308170E
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 330,00
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ESTAB. BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL - RUA WASHINGTON LUIZ KM 172 - JARDIM SÃO CARLOS - RIO CLARO - SP - CEP: 13.500-000
 CNPJ: 08.000.000/0001-00
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 44.734.671/0022-86
 DATA: 06/06/2024
 NOME: Carlos

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.32.51
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240701173035028083597
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$330,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 01/07/2024 - 16:53:58

PAGO PARA: Laboratorio Cristalia
CNPJ: 44.734.671/0001-51
CHAVE PIX: 44734671000151
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5115 - CONTA: 0000000000000020141
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: 01/07/2024 - 16:53:58

=====

DOCUMENTO: 070102
AUTENTICACAO SISBB: F.F6F.328.8BE.E6E.C60

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 organização farmaceutica barbosa lt OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 01/07/2024 VALOR TOTAL: 123,6 DESTINATÁRIO: SANTA CASA MISERICORDIA GUAIRA - RUA 24, 872, 0, 14790000 - Guaira - SP

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 101028-X Nº. 8609 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 8609 SÉRIE: 1 PÁGINA: 1/1 CHAVE DE ACESSO 3524 0748 3393 9400 0133 5500 1000 0086 0917 2005 8221 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 135241393625798 01/07/2024 08:38:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO Nota Fiscal de Referência INSCRIÇÃO ESTADUAL 322001892113 INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 48339394000133

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA MISERICORDIA GUAIRA CPF / CNPJ 48341283000161 DATA DA EMISSÃO 01/07/2024 ENDEREÇO RUA 24, 872, 0 BAIRRO J. PAULISTA CEP 14790000 DATA DA ENTRADA / SAÍDA 01/07/2024 MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX 33312777 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DA SAÍDA 08:38 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	123,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				123,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte CÓDIGO ANTT PLACA VEÍCULO UF CNPJ / CPF ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL QUANTIDADE 0 ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO 0,000 PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/ESH	QDOS	CEPQ	UND	QNT	PMG	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Tot.	ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
115791	5906 U LEITE APTAMIL SL 800GR	19019090	400	5.929	UND	1	120,00	123,60	0,00	123,60	0,00	0,00	0,00

Pix - CNPJ

48.339.394-0001/33

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

CONFERE COM ORIGINAL
[Handwritten Signature]
01/07

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

DADOS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 001254686: 6170 20033-02/02 RESERVADO AO FISCO LANÇADO Data: 02/07/2024 Nome: Rauli 27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.32.51
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240701173325886374223
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$123,60
TARIFA: R\$1,22
DATA: 01/07/2024 - 16:53:58

PAGO PARA: Farmacia Nossa Senhora Aparecida
CNPJ: 48.339.394/0001-33
CHAVE PIX: 48339394000133
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000380180
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: 01/07/2024 - 16:53:59

=====

DOCUMENTO: 070103
AUTENTICACAO SISBB: 3.55B.524.F05.A16.2EE

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.



SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA
 ENDEREÇO: AV. 23 DE ABRIL, 1702 - GUAIRA - SP
 CEP: 13.227-002 CNPJ: 07.927.023/0001-09
 TEL: 17 3332-7188 FAX: 17 3332-8552
 E-MAIL: mutiraodeguaira@guaira.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída
 N° 000014679 FL. 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0656 9270 2300 0109 5500 1000 0146 7910 0139 9132
 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
135241295077872 18/06/2024 12:58:19

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

DESTINATARIO/REMETENTE
 Nome / Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 Endereço RUA 24 N° 872 Bairro / Distrito CENTRO CEP / CNPJ 435 48.341.283/0001-61
 Município GUAÍRA UF SP Inscrição Estadual 14790-000
 Fone / Fax (17) 3332-7000 UF SP Inscrição Estadual -
 FATURA I 743.84 08/07/2024

Data da Emissão 18/06/2024
 Data da Saída 18/06/2024
 Hora da Saída 12:52:34

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	743,84
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				743,84

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	Quantidade	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Valor ICMS	Valor IPI	Valor ICMS IPI	Valor IPI
34944	ABOBORA ITALIANA KG	07099300/040	5929	KG	4	4,99	19,96	0,00	0,00
6033	REPOLHO VERDE KG	07049000/040	5929	KG	9,88	2,79	27,56	0,00	0,00
6040	TOMATE EXTRA KG	07020000/040	5929	KG	24,34	6,99	170,14	0,00	0,00
6057	CENOURA KG	07061000/040	5929	KG	4,05	4,99	20,21	0,00	0,00
6064	BETERRABA	07061000/040	5929	KG	3,05	5,99	18,27	0,00	0,00
6101	ABOBORA CABOTIA RF. 000000002	07099300/040	5929	KG	4,91	3,99	19,59	0,00	0,00
6156	CHUCHU KG	07099300/040	5929	KG	4,98	4,29	21,36	0,00	0,00
6163	MANDIOCA SALSA KG	07149000/040	5929	KG	4,755	17,99	85,54	0,00	0,00
6170	BANANA NANICA RF. 00101002	08039000/040	5929	KG	24,35	2,99	72,81	0,00	0,00
6217	MAMAO FORMOSA KG	08072000/040	5929	KG	2,765	4,59	12,69	0,00	0,00
6231	MELANCIA KG	08071100/040	5929	KG	19,25	1,99	38,30	0,00	0,00
6293	LIMAO KILO	08055000/040	5929	KG	2,025	2,99	6,05	0,00	0,00
6323	LARANJA KILO	08051000/040	5929	KG	6,175	4,59	28,34	0,00	0,00
6392	CEBOLA NACIONAL RF. 000014	07031019/040	5929	KG	14,975	5,99	89,70	0,00	0,00
6477	VERDURA FOLHA	84198999/040	5929	UN	4	7,99	31,96	0,00	0,00
6668	ACELGA	07051900/040	5929	KG	8,66	2,99	19,91	0,00	0,00
6859	MACA NACIONAL RF. 000001090	08081000/040	5929	KG	5,125	11,99	61,45	0,00	0,00

*Os alface
 Os couve*

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: 1489,
 BOLETO BANCARIO
 VENCIMENTO : 08/07/2024

Reservado ao Fisco

LANÇADO
 Data: 18/06/2024
 Nome: Koch

19877.12/00

MB 54
Marcelo de Brito
 Nutricionista
 CRN-3 50824

29

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: 18/06/2024 Total R\$ 743,84 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Data de Recebimento Identificação e assinatura do Recebedor

NF-e
000014679
 SÉRIE 1

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04123.921332 31805.680001 7 97710000074384

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 08/07/2024
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 18/06/2024	Núm. do documento 14679	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 18/06/2024	Nosso Número 157 / 00041239 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 743,84
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 04123.921332 31805.680001 7 97710000074384

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 08/07/2024
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 18/06/2024	Núm. do documento 14679	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 18/06/2024	Nosso Número 157 / 00041239 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 743,84
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.

34191570070412392133231805680001797710000074384

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	70.104
DATA DE VENCIMENTO	08/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	01/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	743,84
VALOR COBRADO	743,84

NR.AUTENTICACAO F.301.E50.76A.E10.392

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA
 ENDEREÇO: AV. 23 DE MARÇO - GUAIRÁ - SP -
 CEP: 13.927-023 INSC EST.: 222.011.587 118
 TEL: 17.3331-7588 FAX: 17.3331-8563
 E-MAIL: mutiraosupermercado@netnet.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída

1

Nº 000014665 FL.1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0656 9270 2300 0109 5500 1000 0146 6510 0160 3672
 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
135241249300773 12/06/2024 15:02:55

Natureza da operação
OPERAÇÃO REG.EM ECF

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

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome / Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço RUA 24 Nº 872	Bairro / Distrito CENTRO	CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61	Data da Emissão 12/06/2024
Município GUAIRA	Fone / Fax (17) 3332-7000	CEP 14790-000	Data da Saída 12/06/2024
FATURA	UF SP	Inscrição Estadual	Hora da Saída 14:57:02

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	47,99
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	47,99

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	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	ICMS	IP	Alíq. ICMS	Alíq. IP
7898953148558	SUCO PRATS LARANJA INTEGRAL PET 3L RF 112	1	47,99	47,99	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: 3402, PEDIDO GRAZYELA VENCIMENTO 02/07/2024 BOLETO BANCARIO	Reservado ao Fisco <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>LANÇADO</p> <p>Data: 12/06/2024</p> <p>Nome: Rosli</p> </div>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.

Emissão: 12/06/2024 Total R\$ 47,99 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Data de Recebimento 12/06/24	Identificação e assinatura do Recebedor Ana Olívia L. de Oliveira 19853-12106	NF-e 000014665 SÉRIE 1
---------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------	------------------------------

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04123.681332 31805.680001 7 97650000004799

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					02/07/2024
CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 12/06/2024	Núm. do documento 00014665	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 12/06/2024	Nosso Número 157 / 00041236 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 47,99
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 04123.681332 31805.680001 7 97650000004799

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					02/07/2024
CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 12/06/2024	Núm. do documento 00014665	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 12/06/2024	Nosso Número 157 / 00041236 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 47,99
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.

34191570070412368133231805680001797650000004799

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 70.105
DATA DE VENCIMENTO 02/07/2024
DATA DO PAGAMENTO 01/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO 47,99
VALOR COBRADO 47,99

NR.AUTENTICACAO 5.0CC.1F2.73F.7AA.9DF

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

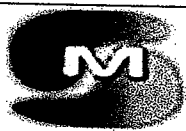
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

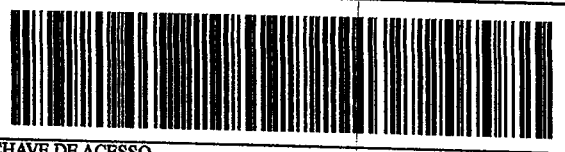
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA
 ENDEREÇO: AV 23 Nº 1782 - GUAIRÁ - SP -
 CEP: 13.227-000 INSC EST: 322.011.587.118
 TEL: 17.3331-3588 - FAX: 17.3331-6572
 E-MAIL: mutiraosupermercado@netnet.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída
 N° 000014668 FL.1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0656 9270 2300 0109 5500 1000 0146 6810 0185 0787
 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
135241259841268 13/06/2024 17:10:00

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Nome / Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 Endereço RUA 24 Nº 872
 Município GUAÍRA
 Fone / Fax (17) 3332-7000
 Bairro / Distrito CENTRO
 CEP 14790-000
 UF SP
 Inscrição Estadual -
 CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61
 Data da Emissão 13/06/2024
 Data da Saída 13/06/2024
 Hora da Saída 17:04:10

FATURA
 1 560.34 03/07/2024

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
321,54	49,11	0,00	0,00	560,34
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				560,34

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	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. (ICMS)	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS (IP)	Aliq. IPI	
7622300119652	FERMENTO QUIMICO EM PO ROYAL 250G	21023000/0/00	5929 UN	10	12,79	127,90	23,02	0,00	18,00	0
7894900530032	AGUA MINERAL CRYSTAL S/GAS 1,5L	22011000/0/60	5929 UN	12	3,39	40,68	0,00	0,00	0,00	0
7896000554369	SUCO MAGUARY CONCENTRADO CAJU PET 500ML	21069010/0/60	5929 UN	8	4,79	38,32	0,00	0,00	0,00	0
7896000555359	SUCO MAGUARY CONCENTRADO MARACUJA PET 500ML	21069010/0/00	5929 UN	6	11,49	68,94	12,41	0,00	18,00	0
7896000556066	SUCO MAGUARY CONCENTRADO UVA PET 500ML	21069010/0/00	5929 UN	6	7,49	44,94	8,09	0,00	18,00	0
7896035911311	FARINHA DE MANDIOCA AMAFIL BIJU 500G	11062000/0/00	5929 UN	4	8,99	35,96	2,52	0,00	7,00	0
7897469900216	FEIJAO RIQUINHO CARIOCA 1KG	07133990/0/40	5929 UN	20	7,99	159,80	0,00	0,00	0,00	0
7898280080149	SAL UNIAO OURO REFINADO 1KG	25010020/0/00	5929 UN	20	2,19	43,80	3,07	0,00	7,00	0

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

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 3428, PEDIDO GRAZYELA VENCIMENTO 03/07/2024 BOLETO BANCARIO	Reservado ao Fisco 13/06/24 MBS 19904-13/06
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------

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: 13/06/2024 Total R\$ 560,34 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 Data de Recebimento Identificação e assinatura do Recebedor
 NF-e
000014668
 SÉRIE 1

35

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04123.761332 31805.680001 2 97660000056034

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 03/07/2024
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 13/06/2024	Núm. do documento 000014668	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 13/06/2024	Nosso Número 157 / 00041237 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 560,34
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 04123.761332 31805.680001 2 97660000056034

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 03/07/2024
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 13/06/2024	Núm. do documento 000014668	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 13/06/2024	Nosso Número 157 / 00041237 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 560,34
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.

34191570070412376133231805680001297660000056034

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 70.106

DATA DE VENCIMENTO 03/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 01/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 560,34

VALOR COBRADO 560,34

NR.AUTENTICACAO D.C97.709.6F0.A4A.2B6

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: Boletim Ban 04/07/24 R\$: 1.777,34; boleto Ban 24/07/24 R\$: 1.777,34


NF-e
Nº 013041
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO
17/06/2024

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
M. Henrique

DATA EMISSÃO
14/06/2024

VALOR TOTAL DA NOTA
3.554,68



ALFA CHEMICAL LTDA
RUA DELMIRO JOSE DE ANDRADE, 332 S C
CEP: 14781-134 - BARRETOS-SP
FONE: (17) 3324-2169


DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA 2 - ENTRADA

Nº 013041

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 0621 3687 5900 0100 5500 1000 0130 4115 0003 2480

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241268964603 - 14/06/2024 17:16:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL
204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

CNPJ
21.368.759/0001-00

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

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
14/06/2024

ENDEREÇO
RUA 24.872 S N

BAIRRO/DISTRITO
Centro

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
17/06/2024

MUNICÍPIO
Guaira

FONE/FAX
(17) 3332-7000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	04/07/2024	1.777,34	002	24/07/2024	1.777,34						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
3.554,68	639,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,65	3.509,50
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB	VALOR DA COFINS	V. TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	45,18	0,00	626,14	86,09	3.554,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUME			207,680	206,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	PIS	COFINS	ICMS ST	PIS ST	COFINS ST	
1247	ALPHA LAV POWER N 50L	34025000	000	5101	BB	1,0000	1.390,000000	1.390,00	1.435,18	258,33	45,18	18,03,25
7292627105074	ALPHA LAV PROX 56KG	28289011	000	5101	BB	1,0000	1.445,500000	1.445,50	1.445,50	260,19	0,00	18,00,00
7898621104916	ALFA SOFT BLUE 50L	38099190	000	5101	BB	2,0000	337,000000	674,00	674,00	121,32	0,00	18,00,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

J

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 1.777,34

LANÇADO

Data: 17/06/2024

Nome: *Rochi*

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED. VDA: 250003248; VND: TIAGO HENRIQUE; Código Cliente: 00000053; Nome Fantasia: SANTA CASA DE GUAIRA;	RESERVADO AO FISCO
19910.12/06	38

748-X

RECIBO DO PAGADOR

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61		Número do Documento 013041/A	
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 04/07/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 5,92 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO			
Nosso Número 24/208266-3	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor do Documento 1.777,34
Especie Documento DM		Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553	

Autenticação Mecânica



748-X 74891.12420 08266.307159 25165.531010 5 97670000177734

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI				
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00 R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP				
Data do Documento 14/06/2024	Nº do Documento 013041/A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/06/2024
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor X
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 04/07/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 5,92 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO				
1.777,34				
(-) Desconto				
(-) Outras Deduções/Abatimento				
(+) Mora/Multa/Juros				
(+) Outros Acréscimos				
(=) Valor Cobrado				

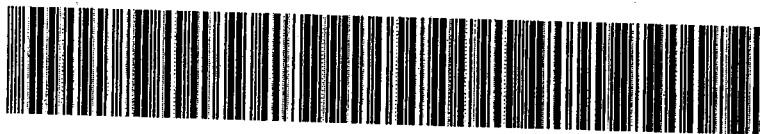
Pagador **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
RUA 24,872, S/N, , Centro
CEP: 14790-000 - Guaira/SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61
CODIGO: 00000053
RCA: 056 - TIAGO HENRIQUE

SACADOR/AVALISTA:

CPF/CNPJ:

Autenticação - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200826630715925165531010597670000177734

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	70.107
DATA DE VENCIMENTO	04/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	01/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.777,34
VALOR COBRADO	1.777,34

NR.AUTENTICACAO 9.B5B.9E4.1F2.CA0.9F6

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: 07/06/2024 VALOR TOTAL: R\$ 4.037,75 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE
MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA VINTE E QUATRO, 872, 872 JD. PAULISTA Guaira-SP

NF-e

Nº. 000.076.069
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. 000.076.069
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0602 7864 3600 0183 5500 0000 0760 6919 2408 1851

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

135241205292134 - 07/06/2024 10:04:17

VENDA DE MERCADORIA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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

07/06/2024

ENDEREÇO

RUA VINTE E QUATRO, 872, 872

BAIRRO / DISTRITO

JD. PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

07/06/2024

MUNICÍPIO

Guaira

UF

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:04:15

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 07/07/2024
Valor R\$ 4.037,75

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
4.037,75	726,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,23	4.037,75
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	194,48	4.037,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKY 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

8

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

40,000

40,000

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1129	FRESUBIN 2 KCAL HP - 500 ML	21069090	100	5102	UND	15,0000	46,2500	693,75	693,75	124,88		18,00	
156	FRESUBIN HP ENERGY EB - 500ML	21069090	100	5102	UND	30,0000	35,9000	1.077,00	1.077,00	193,86		18,00	
1916	DIBEN 1.5 KCAL HP EB - 500ML	21069090	100	5102	UND	30,0000	45,0000	1.350,00	1.350,00	243,00		18,00	
972	EQUIPO ENTERAL SMART FRESENIUS	90189099	100	5102	UND	70,0000	13,1000	917,00	917,00	165,06		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

Inf. Contribuinte: SOLICITADO POR GRAZIELY VIA E-MAIL E DIGITADO POR BRUNO. ENTREGAR NA COZINHA -
HORARIO DE RECEBIMENTO: DAS 07H AS 20H SEP E FAT CÉSAR

RESERVADO AO FISCO

42

Santander		033 - 7			Comprovante de Entrega	
Local de Pagamento					Data de Vencimento	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					07/07/2024	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA AV. DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA - 1100					Agência/Código do Cedente	
CNPJ: 02.786.436/0001-83					00004 / 8629510	
Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
07/06/2024	76069_P1	DM	N	07/06/2024	330003533552-5	
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	5				4.037,75	
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 SP					JD. PAULISTA	

Santander		033 - 7			Recibo do Sacado	
Local de Pagamento					Data de Vencimento	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					07/07/2024	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA AV. DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA - 1100					Agência/Código do Cedente	
CNPJ: 02.786.436/0001-83					00004 / 8629510	
Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
07/06/2024	76069_P1	DM	N	07/06/2024	330003533552-5	
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	5				4.037,75	
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 SP					JD. PAULISTA	

Autenticação Mecânica

Santander		033 - 7			03399.86291 51033.000350 33552.501018 7 97700000403775	
Local de Pagamento					Data de Vencimento	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					07/07/2024	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA AV. DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA - 1100					Agência/Código do Cedente	
CNPJ: 02.786.436/0001-83					00004 / 8629510	
Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
07/06/2024	76069_P1	DM	N	07/06/2024	330003533552-5	
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	5				4.037,75	
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 SP					JD. PAULISTA	

42

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.

03399862915103300035033552501018797700000403775
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 70.108
DATA DE VENCIMENTO 07/07/2024
DATA DO PAGAMENTO 01/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO 4.037,75
VALOR COBRADO 4.037,75
=====

NR. AUTENTICACAO 8.6AC.FA4.A84.C31.910
=====

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 - DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e Nº 000.013.615 Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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 000.013.615
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/



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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA 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
07/06/2024 - 17:24:57

ENDEREÇO
RUA VINTE E QUATRO, 872,872

BAIRRO/DISTRITO
JD. PAULISTA

CEP
14.790-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
07/06/2024 - 17:24:57

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
13615_001	07/07/2024	4.417,79									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS 4417.79	VALOR ICMS 796.21	BC ICMS ST 0.00	VLR ICMS ST 0.00	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson. 0.00	VALOR TOTAL PRODUTOS 4.417,79
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 MOVIMENTO EXPRESS COM.SERV.LOG.LOC.E SOL.TRANS.EIREL				FRETE POR CONTA D - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)			
PLACA DO VEÍCULO	CNPJ/CPF 34.922.709/0002-47	INSC. ESTADUAL 797530195111	UF	MUNICÍPIO	ENDEREÇO		
QUANTIDADE 9,00	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 55,00	PESO LIQUIDO 55,00	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Quantidade	Descrição	Código	Ud	Valor Unit	Valor Total	Valor Unit	Valor Total	Valor Unit	Valor Total	Valor Unit	Valor Total		
1129 4503	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 4501	FRESUBIN HP ENERGY EB - 500ML Lote: 28SMA160 Qtd:30 Val:31/12/2024	21069090	100	5102	UND	30,00	35,90	1.077,00	1.077,00	193,86	0,00	18,00	0,00
157 4500	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 4530	EQUIPO ENTERAL SMART FRESENIUS Lote: 84381303 Qtd:100 Val:17/09/2026	90189099	100	5102	UND	100,00	13,10	1.310,00	1.310,00	235,80	0,00	18,00	0,00

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

LAPOZDO
Data: 10/06/2024
Nome: Rosli

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.

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
-separado/emitição Denis -DIG FERNANDA, SOLICITADO POR EMAIL.

Marcela de Brito
Nutricionista
CRN-3 60824

RESERVADO AO FISCO

19708-10/06

44

Local de Pagamento					Data de Vencimento	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					07/07/2024	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOÃO PENTEADO - 717					Agência/Código do Cedente	
CNPJ: 02.786.436/0006-98					00004 / 8629510	
Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
07/06/2024	13615_P1	DM	N	07/06/2024	330003533692-0	
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
5					4.417,79	
<p>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.</p>					<p>DECLARAÇÃO DE ACEITE RECEBEMOS AS RESPECTIVAS FICHAS E/OU O TÍTULO ACIMA DISCRIMINADO PARA ACEITE</p> <p>LOCAL _____ DATA _____</p> <p>ASSINATURA _____</p>	
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					07/07/2024	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOÃO PENTEADO - 717					Agência/Código do Cedente	
CNPJ: 02.786.436/0006-98					00004 / 8629510	
Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
07/06/2024	13615_P1	DM	N	07/06/2024	330003533692-0	
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
5					4.417,79	
<p>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.</p>					<p>(-) Desconto/Abatimento 0,00</p> <p>(-) Outras deduções</p> <p>(+) Mora/Multa</p> <p>(+) Outros Acréscimos</p> <p>(=) Valor Cobrado</p>	
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					07/07/2024	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOÃO PENTEADO - 717					Agência/Código do Cedente	
CNPJ: 02.786.436/0006-98					00004 / 8629510	
Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
07/06/2024	13615_P1	DM	N	07/06/2024	330003533692-0	
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
5					4.417,79	
<p>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.</p>					<p>(-) Desconto/Abatimento 0,00</p> <p>(-) Outras deduções</p> <p>(+) Mora/Multa</p> <p>(+) Outros Acréscimos</p> <p>(=) Valor Cobrado</p>	
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

45



01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:32:52
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300035033692001010197700000441779

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 70.109
DATA DE VENCIMENTO 07/07/2024
DATA DO PAGAMENTO 01/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO 4.417,79
VALOR COBRADO 4.417,79

NR.AUTENTICACAO 4.567.13E.F52.685.3EE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

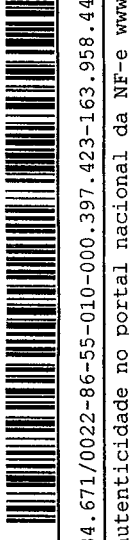
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CRISTÁLIA
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS S.L.T.A
 RODOVIA MONSIEHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
 LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAIPRA, SP
 N°: 000397423
 0 - ENTRADA 1 - SAIDA
 SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO
 35.2406.44.734.671/0022-86-55-010-000.397.423-163.958.446-4
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135241185285050 05/06/2024 12:40:19
 CUP/J 44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
 CNPJ 48.341.283/0001-61
 BARRIO/DISTRITO PARANDA
 CEP 14790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
 UF SP
 FONE/FAX 17 3332 7000
 MUNICÍPIO GUARÁ

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 CEP
 UF
 ENDEREÇO DE CORRANÇA
 STA CASA MIS DE GUAIRA
 R.24 872
 14790-000 GUARÁ SP

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 900,00
 VALOR TOTAL DA NOTA 900,00

CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115
 UF SP

PLACA DO VEICULO
 CÓDIGO ANTT
 UF

VALOR BRUTO 5,500
 PESO LÍQUIDO 1,200

PRODUTO	QUANTIDADE	ESPAÇO	VOLUME	PMC	NCM/SH	GST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTD/E	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DEBONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
RODOWIA WASHINGTON LUIZ KM 172	1,000	ESPAÇO	1,000		3004.0079	000	0102	13.000.00	5001.0000	02/28	0224	4,000	CA	225,00000	900,00	0,00	900,00	900,00	0,00	162,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ATENÇÃO
 ESTE PRODUTO DEVE SER ARMAZENADO SOB REFRIGERAÇÃO NÃO CONGELAR

LANÇADO
 Data: 06/06/24
 Nome: Carlos

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 VALOR DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS
 PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL () MUNICIPAL
 989063

INFORMAÇÕES ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
 Reservado ao Fisco

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 18785.092935 80127.350009 3 97680000090000

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 05/07/2024	
Beneficiário CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA 44.734.671/0001-51 RODOVIA ITAPIRA LINDOIA KM 14 FAZENDA ESTANCIA CRISTALIA ITAPIRA SP BR					Agência/Código Cedente 2938/01273-5	
Data do Documento 07.06.2024	Nº do Documento 000397423-10001	Espécie DOC DMI	Aceite N	Data do Processamento 07.06.2024	Nosso Número: 109/00187850-9	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 900,00	
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,20 AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 03.09.2024					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
Pagador: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 R 24 872, GUAÍRA-SP CEP 14790-000					(-) Valor Cobrado	

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 18785.092935 80127.350009 3 97680000090000

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 05/07/2024	
Beneficiário CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA 44.734.671/0001-51 RODOVIA ITAPIRA LINDOIA KM 14 FAZENDA ESTANCIA CRISTALIA ITAPIRA SP BR					Agência/Código Cedente 2938/01273-5	
Data do Documento 07.06.2024	Nº do Documento 000397423-10001	Espécie DOC DMI	Aceite N	Data do Processamento 07.06.2024	Nosso Número: 109/00187850-9	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 900,00	
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,20 AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 03.09.2024					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
Pagador: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 R 24 872, GUAÍRA-SP CEP 14790-000						
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



48

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081878509293580127350009397680000090000

BENEFICIARIO:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

NOME FANTASIA:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

CNPJ: 44.734.671/0001-51

BENEFICIARIO FINAL:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

CNPJ: 44.734.671/0001-51

PAGADOR:

STA CASA MIS DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 70.110
DATA DE VENCIMENTO 05/07/2024
DATA DO PAGAMENTO 01/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO 900,00
VALOR COBRADO 900,00

NR.AUTENTICACAO 5.DDF.D41.CBA.4D1.3CE

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 JELIVI CARE INDUSTRIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LAPO		DATA DE RECEBIMENTO	NF-e
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	VLR TOTAL NOTA R\$ 378,00	Nº 7442 SÉRIE 1

 JELIVI CARE INDUSTRIA LTDA RUA LUIZ VANZELA, 1486 - JARDIM RENASCENCA - Mirassol, SP - CEP: 15130644 - Fone : 1721223138	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	 CHAVE DE ACESSO 3524 0639 4682 0300 0142 5500 1000 0074 4215 6294 6256 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da Sefaz Autorizadora
	N.º 7442 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1	

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5101 VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO (DENTRO DO ES)	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241183687564 05/06/2024 10:11:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL 451144893112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
CNPJ 39.468.203/0001-42	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	05/06/2024
ENDEREÇO R 24, 872, 24, 872	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 05/06/2024
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX 1733327000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA/DUPLICATA			HORA DA ENTRADA/SAÍDA 10:08:00

Fat nº : 7239 / Valor Orig. : 378,00 / Valor Líq. : 378,00 Dup. nº: 001 ,Venc.: 03/07/2024 , Valor:378,00

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 378,00
VALOR DO PRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 378,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				
RAZÃO SOCIAL EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS	FRETE POR CONTA 0 - Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP
ENDEREÇO RUA QUINTINO BOCAIUA, 2290	MUNICÍPIO MIRASSOL	INSCRIÇÃO ESTADUAL 451078190112		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE caixa	MARCA jcare	PESO BRUTO 5,200	PESO LÍQUIDO 5,200

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNTD	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
21045	CAPA P/ VIDEOCIRURGIA 15CM X 250CM - ANVISA 82305950008 L : A24015 Val : 24/05/2028	90183119	0102	5101	UN	200,00	1,890	0,000	378,000	0,00	0,000	0,000	0,000	0,000

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 (X) ESTADUAL
 () 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 Pedido via apoio cotacao N 989095 Val Aprox Tributos R\$ 50,84 (13,45%) Federal e R\$ 45,36 (12,00%) Estadual - Fonte: IBPT	789095 RESERVADO AO FISCO LANÇADO Data: 06/06/24 Nome: Carla
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 |

Comprovante de Entrega

Beneficiário JELIVI CARE INDUSTRIA LTDA		Agência / Código do Beneficiário 0045/99497-7	Vencimento 03/07/2024	Nº do Documento NF 7442 / 01	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ: 48.341.283/0001-61		Carteira / Nosso Número 109/00001602-8	Moeda R\$	Espécie doc. DM	Valor do Documento R\$ 378,00
Local de pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ					Data de Processamento 05/06/2024
Recebí(emos) o bloquete com essas características		Assinatura	Data Recebimento		Entregador
Observações (para uso da empresa entregadora)					

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09008 00160.280046 59949.770008.9 97660000037800

Beneficiário JELIVI CARE INDUSTRIA LTDA		Agência / Código do Beneficiário 0045/99497-7	Espécie R\$	Quantidade	Carteira / Nosso número 109/00001602-8
Endereço Beneficiário RUA LUIZ VANZELA, 1486, JARDIM RENASCENCA - Mirassol/SP - CEP: 15130-644					
Número do documento NF 7442 / 01		CPF/CNPJ 39.468.203/0001-42	Vencimento 03/07/2024	Valor documento R\$ 378,00	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ: 48.341.283/0001-61 R 24, 872,24,872 JARDIM PAULISTA - Guaira/SP - CEP: 14790-000 Parcela 1 de 1 Sacador / Avalista					
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ MORA DIÁRIA APÓS 03.07.2024R\$ 0,13 APÓS 03.07.2024 MULTAR\$ 7,56					

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09008 00160.280046 59949.770008.9 97660000037800

Local de pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ						Vencimento 03/07/2024
Beneficiário JELIVI CARE INDUSTRIA LTDA.		CPF/CNPJ 39.468.203/0001-42		Agência / Código Beneficiário 0045/99497-7		
Data do documento 05/06/2024	Nº documento NF 7442 / 01	Espécie doc. DM	Acelte N	Data processamento 05/06/2024	Carteira / Nosso número 109/00001602-8	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor documento R\$ 378,00	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ MORA DIÁRIA APÓS 03.07.2024R\$ 0,13 APÓS 03.07.2024 MULTAR\$ 7,56						
(-) Desconto / Abatimentos						
(-) Outras deduções						
(+) Mora / Multa						
(+) Outros acréscimos						
(=) Valor cobrado						
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ: 48.341.283/0001-61 R 24, 872,24,872 JARDIM PAULISTA - Guaira/SP - CEP: 14790-000 Parcela 1 de 1 Sacador / Avalista						
Cód. baixa						

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.

34191090080016028004659949770008997660000037800

BENEFICIARIO:

JELIVI CARE INDUSTRIA LTDA

NOME FANTASIA:

JELIVI CARE INDUSTRIA LTDA

CNPJ: 39.468.203/0001-42

BENEFICIARIO FINAL:

JELIVI CARE INDUSTRIA LTDA

CNPJ: 39.468.203/0001-42

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 70.111
DATA DE VENCIMENTO 03/07/2024
DATA DO PAGAMENTO 01/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO 378,00
VALOR COBRADO 378,00

NR. AUTENTICACAO 6.C48.E44.356.2A8.42E

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

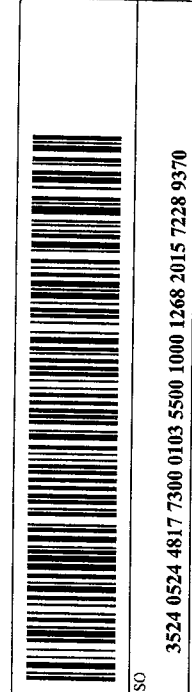
0800 729 0088

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

NF-e
Nº. 000.126.820
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. 000.126.820
Série 001
Folha 1/1



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: 06/05/2024 VALOR TOTAL: R\$ 900,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 PARANÓIA GUAIRA-SP
DATA DO RECEBIMENTO: 06/05/2024 VALOR DE R\$ 450,00

IDENTIFICAÇÃO DO DESTINATÁRIO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872
GUAIRA - SP

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
BAIRRO / DISTRITO: PARANÓIA
MUNICÍPIO: Guaira
UF: SP
CEP: 48.341.283/0001-61
CNPJ / CPF: 14790-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1733327000

CHAVE DE ACESSO
3524 0524 4817 7300 0103 5500 1000 1268 2015 7228 9370
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: 135240946723579 - 06/05/2024 15:55:10
CNPJ: 24.481.773/0001-03

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Num. 002
Venc. 05/06/2024
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
VALOR TOTAL: 0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA (0) Emitente
CÓDIGO ANTT: MUNICÍPIO
PLACA DO VEÍCULO: 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
EIA2	Equipo de Irrigação para Artroscopia 2 Vias Encaixe Tipo St RMS:81288549001	90183929	040	5114	UN	1,00000	450,00000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IN4213ST	Camula Microdebridacao Exoccut In4213st RMS:80743230026	90183929	040	5114	UN	1,00000	450,00000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p>PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 450,00</p>													

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFe Ref.: série:1 número:122651 emit:24.481.773/0001-03 em 05/2024 [3.524 0524 4817 7300 0103 5500 1000 1226 5118 0510 3274].
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. 122651 (20/03/2024). "Redução a zero das alíquotas PIS/COFINS, conf. Decreto 6.426 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posições 30.02, 30.06, 39.26, 40.15 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III". Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 121,06 (13,45%) + Estaduais = R\$ 108,00 (12,00%) - Agend:47094 - Pac:WESLEY DA MATA - Data Proc:2/2024 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
(X) ESTADUAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL



033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário

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

Vencimento

05/07/2024

Pagador

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

Agência / Código Beneficiário

0004-3/828197-1

Data do Documento

06/05/2024

No. do Documento

126820/2

Espécie Doc.

DM

Aceite

N

Data do Processamento

06/05/2024

Nosso Número

000001268202-0

Uso do Banco

Carteira

ECR

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

Valor do Documento

R\$450,00

Descontos/Abatimentos

(+) Mora/Multa

x

(-) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Título 126820/2 (2 de 2)

Corte aqui



033-7

03399.82811 97100.000120 68202.001019 2 97680000045000

Local do Pagamento

Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento

05/07/2024

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

06/05/2024

No. do Documento

126820/2

Espécie Doc.

DM

Aceite

N

Data do Processamento

06/05/2024

Nosso Número

000001268202-0

Uso do Banco

Carteira

ECR

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

Valor do Documento

R\$450,00

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

RUA 24, 872

PARANOIA

14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

54

Autenticação Mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012068202001019297680000045000

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	70.112
DATA DE VENCIMENTO	05/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	01/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	450,00
VALOR COBRADO	450,00

NR.AUTENTICACAO	6.BBF.654.059.33C.5BC
-----------------	-----------------------

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
N.º
000.126.705
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 - 17035-000
BAURU - SP Fone/Fax: 32336000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N.º 000.126.705
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0524 4817 7300 0103 5500 1000 1267 0513 2789 1797
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
135240941720877 - 06/05/2024 09:09:23
CNPJ
24.481.773/0001-03

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: 06/05/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.710,29 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 PARANÓIA GUAIRA-SP
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

BAIRRO / DISTRITO
PARANÓIA

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61
CEP
14790-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL
1733327000
SP

FATURA / DUPLICATA
Num.
001

Num.
002
Venc.
05/06/2024
Valor
R\$ 855,15

DATA DA EMISSÃO
06/05/2024
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
06/05/2024
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
00:00:00

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

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.
0,00
VALOR DO ICMS SUBST.
0,00
V. IMP. IMPORTAÇÃO
0,00
V. ICMS UF REMET.
0,00
V. ICMS UF DEST.
0,00

VALOR DO FCP
0,00
V. TOT. TRIB.
537,88
VALOR DO PIS
0,00
VALOR DA COFINS
0,00
V. TOTAL PRODUTOS
1.710,29
V. TOTAL DA NOTA
1.710,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

UF

QUANTIDADE

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA
Geminini

INSCRIÇÃO ESTADUAL
PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO

CÓDIGO ANTI

CÓDIGO PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

NCM/SH

CÓDIGO ANTI

CÓDIGO PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

NCM/SH

CÓDIGO ANTI

CÓDIGO PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

NCM/SH

CÓDIGO ANTI

CÓDIGO PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

NCM/SH

CÓDIGO ANTI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL
PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 855,15

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

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO



033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Vencimento 05/07/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 06/05/2024	No. do Documento 126705/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/05/2024	Nosso Número 000001267052-9
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$855,14
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa	x =	(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Título 126705/2 (2 de 2)

Corte aqui



033-7

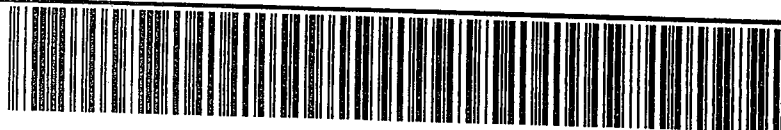
03399.82811 97100.000120 67052.901013 2 97680000085514

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 05/07/2024
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 06/05/2024	No. do Documento 126705/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/05/2024	Nosso Número 000001267052-9
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$855,14
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:

57



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.

03399828119710000012067052901013297680000085514

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 70.113

DATA DE VENCIMENTO 05/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 01/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 855,14

VALOR COBRADO 855,14

=====

NR. AUTENTICACAO D.9B2.55B.870.ED6.120

=====

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. 000.126.817
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. 000.126.817
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0524 4817 7300 0103 5500 1000 1268 1715 6812 5258
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
135240946668228 - 06/05/2024 15:50:14
CNPJ
24.481.773/0001-03

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: 06/05/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.843,38 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 PARANOA GUAIRA-SP
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Consignada dentro do Estado, Venda Consignada Eletiva
INSCRIÇÃO ESTADUAL
209622070110

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

DATA DA EMISSÃO
06/05/2024
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
06/05/2024
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
00:00:00

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 05/06/2024
Valor R\$ 921,69

BAIRRO / DISTRITO
PARANOA
UF
SP
FONE / FAX
1733327000

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61
CER
14790-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL

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
OUTRAS DESPESAS
0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO
0,00
V. ICMS UF REMET.
0,00
V. ICMS UF DEST.
0,00
V. ICMS UF DEST.
0,00

VALOR DO FCP
0,00
VALOR DO PIS
0,00
VALOR DA COFINS
525,74
V. TOTAL PRODUTOS
1.843,38
V. TOTAL DA NOTA
1.843,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
(0) Emitente

CODIGO ANTT
MUNICÍPIO
FLACA DO VEICULO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

VALOR UNIT
450,0000
VALOR TOTAL
450,00
B.CÁLC ICMS
0,00
VALOR ICMS
0,00
VALOR IPI
0,00
ALIQ. ICMS
0,00
ALIQ. IPI
0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
CÓDIGO PRODUTO
IN42135T
101.71925
Canula Microdebridação Exocut In4213st
RMS:80743230026
Parafuso Interferência T1 9 X 25
QVL/V1: AC1248581 31/12/99 RMS:10208610017

QUANTIDADE
1
ESPÉCIE
CAIXA
MARCA
Gemmini

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFe Ref.: número: 122626 emit: 24.481.773/0001-03 em 03/2024 [3524 0324 4817 7300 0103 5500 1000 1226 2616 6140 0380]
NFe Ref.: série: 125892 emit: 24.481.773/0001-03 em 04/2024 [3524 0424 4817 7300 0103 5500 1000 1258 9217 1974 6635]
NFe Ref.: número: 125943 emit: 24.481.773/0001-03 em 04/2024 [3524 0424 4817 7300 0103 5500 1000 1259 4314 3426 0697]
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. 122626 (20/03/2024) 125892 (24/04/2024) 125943 (25/04/2024). "Reducao a zero das aliquotas PIS/COFINS, conf. Decreto 6.426 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posicoes 30.02, 30.06, 39.26, 40.15 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III". 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 IBFT): Federais = R\$ 247,94 (13,45%) + Estaduais = R\$ 277,80 (15,07%) - Agend: 47001 - Pac: RONE RODRIGUES DE BARROS - Data Proc: 30/04/2024 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\$ 921,69

DATA DO RECEBIMENTO
59

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.126.817
 Série 001
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0524 4817 7300 0103 5500 1000 1268 1715 6812 5258

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

209622070110

135240946668228 - 06/05/2024 15:50:14

CNPJ

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 IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
101.71930	Parafuso Interferência TI 9 X 30 Q/L/V:1 ACI235241 31/12/99 RMS:10208610017	90211020	540	5114	UN	1,0000	471,6900	471,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIA2	Equipo de Irrigação para Artroscopia 2 Vias Encaixe Tipo St RMS:31288549001	90183929	040	5114	UN	1,0000	450,0000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



033-7

Recibo do Pagador

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

Vencimento
05/07/2024

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

Agência / Código Beneficiário
0004-3/828197-1

Data do Documento 06/05/2024	No. do Documento 126817/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/05/2024
----------------------------------------	-------------------------------------	---------------------------	--------------------	--------------------------------------------

Nosso Número
000001268172-5

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: 126817/2 (2 de 2)

.....Corte aqui.....



033-7

03399.82811 97100.000120 68172.501014 6 97680000092169

Local do Pagamento
Paçável em Qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento
05/07/2024

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 06/05/2024	No. do Documento 126817/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/05/2024
----------------------------------------	-------------------------------------	---------------------------	--------------------	--------------------------------------------

Nosso Número
000001268172-5

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
 PARANOA
 14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

61

Autenticação Mecânica

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:32:52
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012068172501014697680000092169
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	70.114
DATA DE VENCIMENTO	05/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	01/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	921,69
VALOR COBRADO	921,69

=====

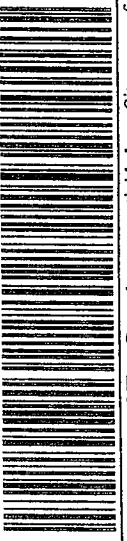
NR.AUTENTICACAO C.EA6.D31.3B7.3DD.5C4
=====

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 a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
 35-2406-24.481.773/0001-03-55-001-000.129.366-150.619.372-6

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Consignada Eletiva

CNPJ
 24.481.773/0001-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 209.622.070.110

INSC. ESTAD. SUB. TRIB.
 05/06/2024 14:05:46

Protocolo de autorização
 135241186114737

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
 RUA 24, 872

MUNICÍPIO
 Guaira

TELEFONE
 (17) 3332-7000

UF
 SP

BAIRRO
 PARANAO

CNPJ/CPF
 48.341.283/0001-61

EMISSÃO
 05/06/2024

SAÍDA
 05/06/2024

HORA
 05/06/2024

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

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

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

Data do recebimento

12936671 05/07/24 423.50 | 12936672 04/08/24 423.50

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	QTD	UNID	VAL. UNIT	VAL. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTD	VALOR UNITARIO
20616	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-16mm	2	UN	0,01	0,02	0,00	0,00	0,00	0%	0%	2	014623 31.12.99
20618	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-18mm	4	UN	0,01	0,04	0,00	0,00	0,00	0%	0%	4	191023 31.12.99
60607	Placa Pequena 86mm Comp 07f	1	UN	846,94	846,94	0,00	0,00	0,00	0%	0%	1	118722 31.12.99

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 1472022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 (X) ESTADUAL
 (X) MUNICIPAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
 VALOR DE R\$ 423.50

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Procedimento autorizado pelo Ajuste SINTEF 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. 129339 (04/06/2024). ICMS isento conforme Art. 1º, II, "c", Art. 2º, I, "a", do Decreto nº 65.254/2020 do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 113.92 (15,45%) + Estaduais = R\$ 152.46 (18,00%) - Agend-48051 - Pac:LUAN VALEIRO DE OLIVEIRA - Proc:INDETERMINADO - Data Proc:3/6/2024 07:00 - Local:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Dados Adicionais

Assinatura: *[Assinatura]*

Carimbo: *[Carimbo]*

Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Vencimento 05/07/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 05/06/2024	No. do Documento 129366/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/06/2024	Nosso Número 000001293661-8
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$423,50
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa	=	(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Titulo 129366/1 (1 de 2)

Corte aqui



033-7

03399.82811 97100.000120 93661.801014 4 97680000042350

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 05/07/2024
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 05/06/2024	No. do Documento 129366/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/06/2024	Nosso Número 000001293661-8
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$423,50
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)			(-) Descontos / Abatimentos	=	(=) Valor Cobrado
			(-) Outras deduções		
			(+) Mora / Multa / Juros		
			(+) Outros acréscimos		

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

RUA 24, 872

PARANOA

14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:

64



Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:32:52
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012093661801014497680000042350

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 70.115

DATA DE VENCIMENTO 05/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 01/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 423,50

VALOR COBRADO 423,50

=====

NR.AUTENTICACAO F.C65.F88.B21.5B1.468

=====

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 24.481.773/0001-03

Av. Alameda Princesa Isabel, 540-90 - Fátima - Belo Horizonte - MG - CEP: 31705-560 - Brasil - SP

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
 Nº 129.368 FL.1/1
 SÉRIE 1



Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
 35-2406-24.481-773/0001-03-55-001-000.129.368-150.928.096-9

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.
 05/06/2024 14:10:47

Protocolo de autorização
 135241186173605

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
 RUA 24, 872

MUNICÍPIO
 Guaira

TELEFONE
 (17) 3332-7000

UF
 SP

BAIRRO
 PARANOIA

CNPJ/CPF
 48.341.283/0001-61

CEP
 14790-000

EMIÇÃO
 05/06/2024

SAÍDA
 05/06/2024

HORA
 14:10:47

BASE DO ICMS
 VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS
 VALOR DO ICMS SUB. TRIB.

BASE ICMS SUB. TRIB.
 VAL. ICMS SUB. TRIB.

VALOR DO FRETE
 VALOR DO SEGURO

DESCONTO ESPECIAL
 OUTRAS DESPESAS

VALOR DO FRETE
 VALOR DO IPI

RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO

RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO

RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO

QUANTIDADE
 1

ESPECIE
 CAIXA

MARCA
 Geminini

129368/1 05/07/24 815,15 | 129368/2 04/08/24 815,14

Dados dos Produtos/Serviços

450211235 Haste Inítrm., Prox. Fem. (Hpt2) 130° 1x23-3mm

45030 Parafuso de Bloqueio 4,5 X 30mm

450810095 Parafuso Deslizante Lock Rosca 20mm 010 X 95mm

PRETE PAGO PELO [O]EMITENTE
 MUNICÍPIO

NUMERAÇÃO
 80057410036 90211020 040 5.114 UN 1.120,00 1.120,00 0,00 0,00 0,00 0,00

NUMERAÇÃO
 80057410021 90211020 040 5.114 UN 132,00 264,00 0,00 0,00 0,00 0,00

NUMERAÇÃO
 80057410036 90211020 040 5.114 UN 246,29 246,29 0,00 0,00 0,00 0,00

RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO

RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO

RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO

RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO

RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO

RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO

RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO

RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO

RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO

RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO

RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO

RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO

RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO

RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO

RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO

RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO

RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO

RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO

RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO

RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO

RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO

RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO

RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO

RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO

RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO

RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO

RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO

RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO

RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO

RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO

RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO

RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO

RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO

RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO

RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO

RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO

RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO

RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO

RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
 VALOR DE R\$ 85,15

RESERVADO AO LANÇADO

Data: 06/06/2024

Nome: Caule

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. 127927 (16/05/2024). ICMS isento conforme Art. 1º, II, "c", Art. 2º, I, "a", do Decreto nº 65.254/20 de 9º de Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 219,28 (3,45%) + Estaduais = R\$ 293,45 (18,00%) - Agend-48048 - Pac: NEUZA PEREIRA GONCALVES - Proc: INDETERMINADO - Data Proc: 31/05/2024 07:00 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Recebemos de GEMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP L.TDA os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Data do recebimento

99

NF-E
 Nº 129.368
 SÉRIE 1

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



033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Vencimento 05/07/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 05/06/2024	No. do Documento 129368/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/06/2024	Nosso Número 000001293681-2
Uso 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)
Titulo 129368/1 (1 de 2)

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



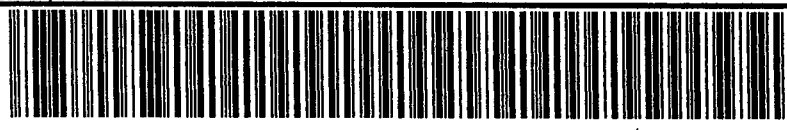
033-7

03399.82811 97100.000120 93681.201013 4 97680000081515

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 05/07/2024
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 05/06/2024	No. do Documento 129368/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/06/2024	Nosso Número 000001293681-2
Uso 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
PARANOA
14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

67

Autenticação Mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012093681201013497680000081515
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	70.116
DATA DE VENCIMENTO	05/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	01/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	815,15
VALOR COBRADO	815,15

NR.AUTENTICACAO	E.366.470.FA0.41C.3CC
-----------------	-----------------------

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

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica SAÍDA



NF-E Nº 129.370 SÉRIE 1

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

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

Data do recebimento

69

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Consignada Eletiva

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.622.070.110

Protocolo de autorização 135241186254326

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br

RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO RUA 24, 872

TELEFONE (17) 3332-7000

EMISSÃO 05/06/2024

MUNICIPIO Guairá

UF SP

SAÍDA 05/06/2024

BASE DO ICMS VALOR DO ICMS

BASE ICMS SUB. TRIB.

VALOR DO ICMS SUB. TRIB.

VALOR DO FRETE

DESCONTO ESPECIAL

VALOR DO IPI

RAZÃO SOCIAL

PRETE PAGO PELO [O]EMITENTE

VAL. ICMS SUB. TRIB.

ENDERECO

MUNICIPIO

OUTRAS DESPESAS

QUANTIDADE 1

NUMERAÇÃO

TOTAL DOS PRODUTOS 1.492,39

ESPECIE CAIXA

MARCA Geminini

VALOR TOTAL DA NOTA 1.492,39

129370/1 05/07/24 746,20 | 129370/2 04/08/24 746,19

Dados dos Produtos/Serviços

VALOR LIQUIDO (KG) 0,000

45035 Parafuso de Bloqueio 4.5 X 35mm

80057410021 90211020 040 5.114 UN

PESO BRUTO (KG) 0,000

45040 Parafuso de Bloqueio 4.5 X 40mm

80057410021 90211020 040 5.114 UN

PESO LIQUIDO (KG) 0,000

9009360 Haste Intraósteal Bloq. Tibial 9x360mm

80057410020 90211020 040 5.114 UN

PESO BRUTO (KG) 0,000

20630 Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-30mm

80057410010 90211020 040 5.114 UN

PESO LIQUIDO (KG) 0,000

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 746,20

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 11/2014

RESERVADO AO FISCO

Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014

Emitente Distribuidor hospitalar credenciado

Data: 06/08/2024

Nome: Carla

Agente 48049 - Pac JULIO CESAR DELFINO

Nome: Carla

033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Vencimento 05/07/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 05/06/2024	No. do Documento 129370/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/06/2024	Nosso Número 000001293701-0
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$746,20
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa		=
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Titulo 129370/1 (1 de 2)					(=) Valor Cobrado

Corte aqui

Santander | 033-7 | 03399.82811 97100.000120 93701.001013 1 97680000074620

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 05/07/2024
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 05/06/2024	No. do Documento 129370/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/06/2024	Nosso Número 000001293701-0
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$746,20
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

70
Autenticação Mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012093701001013197680000074620
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	70.117
DATA DE VENCIMENTO	05/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	01/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	746,20
VALOR COBRADO	746,20

=====

NR.AUTENTICACAO D.23A.F33.812.529.835
=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Vencimento 05/07/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 05/06/2024	No. do Documento 129372/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/06/2024	Nosso Número 000001293721-5
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$662,90
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa		(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Titulo 129372/1 (1 de 2)

Corte aqui.



033-7

03399.82811 97100.000120 93721.501018 7 97680000066290

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 05/07/2024
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 05/06/2024	No. do Documento 129372/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/06/2024	Nosso Número 000001293721-5
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$662,90
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

73

Autenticação Mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012093721501018797680000066290

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 70.118

DATA DE VENCIMENTO 05/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 01/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 662,90

VALOR COBRADO 662,90

=====

NR.AUTENTICACAO 4.106.752.CC7.5A6.CAA

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

DEMONSTRATIVO DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS

Número: **DL250**

Data de Emissão: **01/07/2024**

A empresa pH7 Comércio e Representações de Produtos para Diagnósticos Ltda, CNPJ: 59.920.132/0001-84, estabelecida à Rua Carlos Gomes, 172 - Centro - São Bernardo do Campo/SP, declara que cedeu ao cliente:

CNPJ 48.341.283/0001-61

Santa Casa de Guaira

A locação de bens móveis conforme descrito abaixo:

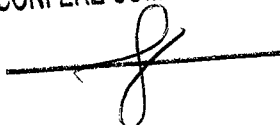
Item	Descrição	Valor em R\$
01	PRESTACAO DE SERVICO DE LOCAÇÃO Recibo de locação de equipamentos ref. ao mês Junho/2024.	800,00
Valor Total:		R\$ 800,00

Vencimento:

Data de Vencimento: 08/07/2024

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

CONFERE COM ORIGINAL



75

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02753.491006 01011.928171 1 97710000080000

Local de Pagamento: **ATÉ O VENCIMENTO, PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO**

Cedente: **PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA 59.920.132/0001-84**

Data do Documento: 01/07/2024	No. do Documento	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data Processamento 01/07/2024
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor 800,00

Instruções:
VALORES EM REAIS
COBRAR MORA DE R\$ 0,80 POR DIA DE ATRASO

Vencimento **08/07/2024**

Agência/Código Cedente **3131-3/2753491**

Nosso Número **2753491 0001011928**

(=) Valor do Documento **800,00**

(-) Descontos/Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado :
Santa Casa de Misericórdia de Guaíra
Rua 24, n 872
Guaíra Jardim Paulista SP
14790-000

48.341.283/0001-61

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02753.491006 01011.928171 1 97710000080000

Local de Pagamento: **ATÉ O VENCIMENTO, PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO**

Cedente: **PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA 59.920.132/0001-84**

Data do Documento: 01/07/2024	No. do Documento	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data Processamento 07/01/2024
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor 800,00

Instruções:
VALORES EM REAIS
COBRAR MORA DE R\$ 0,80 POR DIA DE ATRASO

Vencimento **08/07/2024**

Agência/Código Cedente **3131-3/2753491**

Nosso Número **2753491 0001011928**

(=) Valor do Documento **800,00**

(-) Descontos/Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado :
Santa Casa de Misericórdia de Guaíra
Rua 24, n 872
Guaíra Jardim Paulista SP
14790-000

48.341.283/0001-61

76





02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:09:32
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090275349100601011928171197710000080000

BENEFICIARIO:
PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES
NOME FANTASIA:
PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES PROD
CNPJ: 59.920.132/0001-84

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

NR. DOCUMENTO	70.201
NOSSO NUMERO	27534910001011928
CONVENIO	02753491
DATA DE VENCIMENTO	08/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	02/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	800,00
VALOR COBRADO	800,00

NR.AUTENTICACAO	8.EF4.A06.FA1.532.50A
-----------------	-----------------------

=====

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.



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

PROCESSO Nº 14/2022 - CONTRATUALIZAÇÃO
FOLHA DE PAGAMENTO - COMPETÊNCIA 06/2024

Nome do Funcionário	Salário Base	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
ADRIANA APARECIDA DA SILVA	1.883,00	3.728,53	439,36	3.289,17	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	1.832,35	143,73	1.688,62	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
ADRIANA CRISTINA VICENTINE RAFACHINE	1.883,00	3.682,48	426,92	3.255,56	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ADRIELI DE ALMEIDA GOMES	3.606,23	3.888,63	853,47	3.035,16	FISIOTERAPEUTA
ADRIELE MENDES FERREIRA	1.883,00	3.381,25	346,35	3.034,90	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ALANA GARCIA LEAL LELIS	3.752,64	4.981,17	3.798,90	1.182,27	ENFERMEIRA
ALANITA DA SILVA	1.635,00	109,00	9,81	99,19	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	3.615,56	408,85	3.206,71	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ALINE DE MELO	3.752,64	4.512,44	659,05	3.853,39	ENFERMEIRA
ALINE DE OLIVEIRA MARTINS	1.550,00	2.565,85	209,74	2.356,11	FAXINEIRA
ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES	1.883,00	3.180,41	1.550,08	1.630,33	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
AMANDA BALDUINO GONCALVES	1.883,00	3.243,17	319,43	2.923,74	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
AMANDA PAULINO GONCALVES	1.883,00	3.682,49	403,66	3.278,83	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ANA CAROLINA DE SOUZA ROMUALDO	1.550,00	1.578,78	116,25	1.462,53	LAVADEIRA
ANA CARLA DE ANDRADE NOGUEIRA	3.752,64	4.315,17	604,05	3.711,12	ENFERMEIRA
ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA	3.752,64	5.182,13	898,70	4.283,43	ENFERMEIRA
ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA	1.550,00	1.832,40	368,71	1.463,69	COZINHEIRA
ANA LAURA BATISTA OLIVEIRA	1.883,00	3.241,62	307,19	2.934,43	TÉCNICA DE ENFERMAGEM

78

ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA	2.333,63	2.333,63	2.333,63	250,05	2.083,58	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
ANA LUCIA TOMAZ	1.550,00	1.814,08	1.814,08	892,14	921,94	LAVADEIRA
ANA PAULA BEMFICA	1.550,00	2.114,80	2.114,80	512,95	1.601,85	FAXINEIRA
ANA PAULA DE SOUZA	1.883,00	1.259,80	1.259,80	422,60	837,20	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES	1.883,00	3.582,06	3.582,06	1.056,34	2.525,72	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ARIANE MENDES DO CARMO	1.883,00	3.305,93	3.305,93	689,10	2.616,83	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ALEXIA TALITA VIAN GIANONI	1.883,00	2.195,82	2.195,82	176,44	2.019,38	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
BARBARA KOL DE LIMA	3.606,23	4.164,79	4.164,79	560,44	3.604,35	FISIOTERAPEUTA
BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES	7.260,00	9.438,00	9.438,00	3.630,95	5.807,05	ADMINISTRADORA
BRENER RODRIGUES DA SILVA	1.883,00	3.582,06	3.582,06	799,81	2.782,25	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
CAMILA MARTINS DOS SANTOS	2.333,63	2.333,63	2.333,63	188,84	2.144,79	AUXILIAR DE FINANCEIRO
CAMILA SILVERIO ANTONIO	1.883,00	3.330,41	3.330,41	488,68	2.841,73	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA	3.137,39	3.419,79	3.419,79	1.297,22	2.122,57	FARMACÊUTICA
CAROLINE CRISTINA MALTA	1.883,00	1.808,99	1.808,99	141,62	1.667,37	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
CAROLINI DE CASSIA JORGE MARQUES	1.883,00	2.675,23	2.675,23	276,70	2.398,53	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
CINTIA VIEIRA DE SOUSA	1.635,00	817,50	817,50	110,92	706,58	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO DE MIRANDA	3.333,57	3.333,57	3.333,57	1.189,42	2.144,15	ENCARREGADA DE RECURSOS HUMANOS
CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA	3.752,64	4.315,17	4.315,17	1.731,08	2.584,09	ENFERMEIRA
DAIANA APARECIDA DA SILVA	1.883,00	3.180,41	3.180,41	826,20	2.354,21	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
DAIANE CRISTINA DE SOUSA MONTEIRO	1.883,00	3.363,86	3.363,86	342,97	3.020,89	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
DANIELA EVANGELISTA DA SILVA	1.550,00	2.218,12	2.218,12	727,91	1.490,21	FAXINEIRA
DANUBIA MARQUES DA SILVA	1.550,00	2.490,07	2.490,07	839,45	1.650,62	FAXINEIRA
DARLENE MARTINS MARIANO TIAGO	1.883,00	3.582,06	3.582,06	399,81	3.182,25	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
DENISE MADALOSI DIAS CUNHA	1.883,00	3.560,53	3.560,53	1.009,56	2.550,97	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
DINAMAR TUISSI	3.030,52	3.030,52	3.030,52	306,09	2.724,43	FATURISTA
EDER GIROLAMO	1.883,00	3.615,56	3.615,56	454,84	3.160,72	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
EDINEA APARECIDA DOS SANTOS	1.550,00	2.114,80	2.114,80	394,85	1.719,95	FAXINEIRA
EDIVANIA ANTONIA DE BARROS	1.550,00	1.832,40	1.832,40	143,73	1.688,67	COZINHEIRA
EDMARA CANDIDA TAVARES	3.752,64	5.515,17	5.515,17	1.716,47	3.798,70	CHEFE DE ENFERMAGEM

ELAINE CRISTINA ARQUIMAN	1.883,00	3.615,56	1.484,08	2.131,48	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ELEN STEFANE FERREIRA FERRAZ	1.883,00	3.607,19	406,60	3.200,59	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ELIEZER MAGALHES CASTRO	3.067,14	1.116,53	160,83	955,70	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	3.180,41	619,40	2.561,01	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ELLEN JHESSICA MATOWSKI	1.550,00	1.832,40	498,92	1.333,48	LAVADEIRA
ELVIS MARTINS PEREZ	1.898,96	1.909,44	150,66	1.758,78	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	335,78	1.496,62	COZINHEIRA
ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA	1.550,00	1.832,40	454,16	1.378,24	COZINHEIRA
ESTEFANI TRINCKAS DA SILVA	3.752,64	4.315,17	921,91	3.393,26	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	3.582,06	399,81	3.182,25	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
FABIANA FERRO	1.550,00	1.015,90	74,02	941,88	FAXINEIRA
FABIO DOS SANTOS RIBEIRO	1.635,00	1.752,99	136,58	1.616,41	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
FABRICIA MISAEL DE SOUZA	1.550,00	2.462,53	898,29	1.564,24	FAXINEIRA
FATIMA GALANTI SILVA	1.635,00	1.635,00	125,97	1.509,03	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
FERNANDA BORGES TALARICO	1.635,00	1.873,12	455,11	1.418,01	RECEPCIONISTA
FERNANDA GRAZIELE DOS SANTOS SILVA	1.550,00	1.832,40	174,73	1.657,67	COZINHEIRA
GISLENE CRISTINA XAVIER	1.883,00	1.159,38	230,61	928,77	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
TOTAL DOS SALÁRIOS				165.230,71	

GUAÍRA-SP, 14 DE AGOSTO 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

00288 ADRIANA APARECIDA DA SILVA
PIS:21204578267 CBO:3222-05
Local:00010 ENFERMAGEM
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Mensal 30/06/2024

Folha: 01
Funcionário desde: 02/12/2019

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00		
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	18,29	35.00%HN=52:30m	10,46	66,96		
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	23,00	100.00%	20,92	481,16		
30	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01		
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.728,53		346,24	
30	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.163,73		93,12	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>						Total vencimentos		Total descontos
						3.728,53		439,36
O dia 29/07 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Vr. Líquido ➡	3.289,17	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado		
1.883,00		3.728,53	3.728,53	298,28	3.163,73			

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

DPCUCA 2024 E.3 - 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

00510 ADRIANA CRISTINA BORGES LEITE
PIS:20974816870 CBO:3222-05 CPF:258.942.798-01
Local:00010 ENFERMAGEM
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Mensal 30/06/2024

RG:298029868
SSP SP Folha: 01
Funcionário desde: 01/02/2023

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00		
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40		
30	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01		
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41		280,46	
30	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 () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>						Total vencimentos		Total descontos
						3.180,41		307,19
O dia 29/07 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						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			

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

10/07/24 Adriana e Borges Leite
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 30/06/2024

00001 ADRIANA CRISTINA FICHER VILELA
 PIS:12763153153 CBO:5211-30 CPF:309.015.318-12
 Local:00009 FARMACIA RG:406768493

Cód. Apont.:71 SSP SP Folha: 01
 Funcionário desde: 11/01/2010

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60097-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	62,10	35.00%HN=52:30m	9,08	197,35	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.832,35		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
						1.832,35	143,73
						Vr. Líquido →	1.688,62
		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	1.832,35	1.832,35	146,58		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA 09/07/24
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO *Adriana C. Ficher*

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/06/2024

00177 ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE
 PIS:12780682150 CBO:3222-05
 Local:00010 ENFERMAGEM

Cód. Apont.:265 Folha: 01
 Funcionário desde: 01/09/2014

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2655-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	137,14	35.00%HN=52:30m	10,46	502,07	
30	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.682,48		340,71
30	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.117,68		86,21
<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
						3.682,48	426,92
						Vr. Líquido →	3.255,56
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.883,00	3.682,48	3.682,48	294,59	3.117,68	

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 30/06/2024

00372 ADRIELI DE ALMEIDA GOMES

PIS:20401491050 CBO:2236-05 CPF:451.409.848-57 RG:497978234

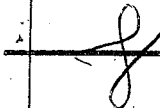
SSP SP Folha: 01

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.Unif./Base	Vencimentos	Descontos	
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	3.606,23	3.606,23		
30	07702	Convenio de Farmácia			1.412,00	282,40		
30	07704	Convenio Saude					149,18	
30	07705	Convenio Seguros					193,93	
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.888,63		27,78	
30	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.323,83		365,45	
								117,13
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 		
						Total vencimentos	Total descontos	
						3.888,63	853,47	
						Vr. Líquido	3.035,16	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador		
3.606,23		3.888,63	3.888,63	311,09	3.323,83			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

30/06/24 *Adrieli C. Gomes*
 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 30/06/2024

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.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	54,86	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40	
30	02216	Gratificacao Piso Enfer			10,46	200,84	
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.381,25		304,56
30	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.816,45		41,79
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.381,25	346,35
						Vr. Líquido	3.034,90
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		3.381,25	3.381,25	270,50	2.816,45		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

30/06/24 *Adrielle 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 30/06/2024

00150 ALANA GARCIA LEAL LELIS

PIS:20974819853

CBO:2235-05

CPF:319.735.468-09

RG:335678117

Cód. Apont.:235

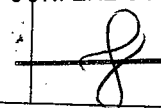
SSP SP Folha: 01

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		
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês					
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	3.752,64	3.752,64			
30	02215	Gratificação por função		s/valor fixo	1.412,00	282,40			
30	02216	Gratificacao Piso Enfer				666,00			
30	07702	Convenio de Farmácia				280,13			
30	08315	Consig Banco Bradesco					1.122,26		
30	08320	Permanente Festa do Peao					1.411,27		
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.981,17		450,00		
30	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 1	4.275,41		516,17		
								299,20	
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 PIS:20974819853 CONVÊNIO N° 04/2022 FUNTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL 				
						Total vencimentos	Total descontos		
						4.981,17	3.798,90		
						Vr. Líquido ➔	1.182,27		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado			
3.752,64		4.981,17	4.981,17	398,49	4.275,41				

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

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 30/06/2024

00317 ALANITA DA SILVA

PIS:16147268121

CBO:4221-10

CPF:341.724.008-50

RG:421155668

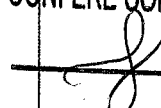
SSP SP Folha: 01

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	
30	00001	Salario do mês	2,00	Dia(s)	54,50	109,00		
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.143,67		9,81	
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FUNTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL							CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos	
						109,00	9,81	
						Vr. Líquido ➔	99,19	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador		
1.635,00		2.143,67	109,00	8,72				

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 30/06/2024

00040 ALIER CARLOS DE FREITAS

PIS:12687088163 CBO:3241-15 CPF:301.551.018-54

RG:338956268

Cód. Apont.:93

SSP SP Folha: 01

Local:00008 RADIOLOGIA

Funcionário desde: 06/06/2005

Cargo:0129 Técnico de Radiologia

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:60094-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos	
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
30	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		
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	50,86	3.051,60		
30	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	7.394,20		854,00	
					6.350,61		850,42	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>						Total vencimentos		Total descontos
						7.394,20		1.704,42
						Vr. Líquido ➡		5.689,78
						Salário Base		Sal.Contr.INSS
		3.213,00	7.394,20	7.394,20	591,53	6.350,61		

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

4/7/24

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 30/06/2024

00535 ALINE CRISTINA LOPES PEREIRA DA SILVA

PIS:20730449216 CBO:3222-05

Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 18/08/2023

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:7279-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos	
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40		
30	02216	Gratificacao Piso Enfer			10,46	435,15		
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS		1.015,01		
30	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.615,56		332,68	
					3.050,76		76,17	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>						Total vencimentos		Total descontos
						3.615,56		408,85
						Vr. Líquido ➡		3.206,71
						Salário Base		Sal.Contr.INSS
		1.883,00	3.615,56	3.615,56	289,24	3.050,76		

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

4/7/24

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

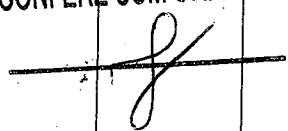
DATA

DPCUCA 2024 E.3 - 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 30/06/2024

00106 ALINE DE MELO
 PIS:12707472168 CBO:2235-05 CPF:304.219.158-38 RG:455320287 Cód. Apont.:192
 Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha: 01
 Cargo:0116 Enfermeiro Funcionário desde: 20/03/2002
 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60100-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	3.752,64	3.752,64	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	9,14	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	3,08	100.00%	20,84	66,67	
30	02216	Gratificacao Piso Enfer			41,68	130,60	
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.512,44	280,13	
30	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 1	3.872,30		450,55
							208,50
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						4.512,44	659,05
						Vr. Líquido	3.853,39
Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cálcl.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês 3.752,64 4.512,44 4.512,44 360,99						Base Cálcl. IRRF	via do empregador
						3.872,30	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Aline de Melo*

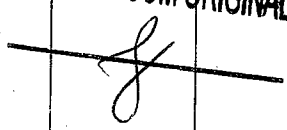
DATA: 05/07/24

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

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal 30/06/2024

00405 ALINE DE OLIVEIRA MARTINS
 PIS:16101194737 CBO:5142-25
 Local:00014 HIGIENE E CONSERVACAO
 Cargo:0120 Faxineira

Folha: 01
 Funcionário desde: 24/09/2021
 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9235-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
30	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.550,00	1.550,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	115,39	35.00%HN=52:30m	1.412,00	564,80	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	8,61	347,73	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	17,22	103,32	
							209,74
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
O dia 08/07 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos
						2.565,85	209,74
						Vr. Líquido	2.356,11
Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cálcl.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês 1.550,00 2.565,85 2.565,85 205,26						Base Cálcl. IRRF	via do empregado

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: _____

DATA: _____

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/06/2024

00203 ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES
PIS:20448393462 CBO:3222-05 CPF:389.482.128-75
Local:00010 ENFERMAGEM
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Cód. Apont.:287

RG:45743180X

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 07/12/2015

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2680-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00		
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40		
30	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01		
30	07702	Convenio de Farmácia						
30	08315	Consig Banco Bradesco					454,26	
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41		788,63	
30	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.615,61		280,46	
							26,73	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>						Total vencimentos		Total descontos
						3.180,41		1.550,08
						Vr. Líquido ➡		1.630,33
						Salário Base		Sal.Contr.INSS
		1.883,00	3.180,41	3.180,41	254,43	2.615,61		

CONFERE COM ORIGINAL



DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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 30/06/2024

00570 AMANDA BALDUINO GONCALVES
PIS:16101224431 CBO:3222-05
Local:00010 ENFERMAGEM
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

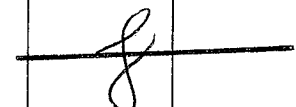
Folha: 01

Funcionário desde: 25/01/2024

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00		
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40		
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	3,00	100.00%	20,92	62,76		
30	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01		
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.243,17		287,99	
30	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.678,37		31,44	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>						Total vencimentos		Total descontos
						3.243,17		319,43
						Vr. Líquido ➡		2.923,74
						Salário Base		Sal.Contr.INSS
		1.883,00	3.243,17	3.243,17	259,45	2.678,37		

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

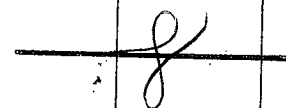
Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/06/2024

00560 AMANDA PAULINO GONCALVES
 PIS:12848281148 CBO:3222-05
 Local:00010 ENFERMAGEM
 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Folha: 01
 Funcionário desde: 12/12/2023

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	24,00	100.00%	20,92	502,08	
30	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.682,49		340,71
30	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 2	2.962,60		62,95
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (✓) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.682,49	403,66
						Vr. Líquido →	3.278,83
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	
1.883,00		3.682,49	3.682,49	294,59	2.962,60		

DPCUCA 2024 E.3 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

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

Empresa: 00003

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

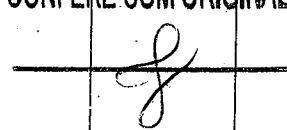
Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/06/2024

00608 ANA CAROLINA DE SOUZA ROMUALDO
 PIS:16147278127 CBO:5163-05 CPF:395.930.338-66 RG:44.025.777-3
 Local:00014 SERVENTIA
 Cargo:0123 Lavadeira

SSP SP Folha: 01
 Funcionário desde: 06/06/2024

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:0031170-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salário do mês	25,00	Dia(s)	51,67	1.291,75	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.176,67	235,33	
30	02401	Salario Familia	1,00	dependente	62,04	51,70	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.527,08		116,25
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (✓) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.578,78	116,25
						Vr. Líquido →	1.462,53
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.550,00		1.527,08	1.527,08	122,16			

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
 04/07/24 Ana Carolina de Souza Romualdo

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/06/2024

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.:0144 C/C.:21282-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	3.752,64	3.752,64	
30	02216	Gratificacao Piso Enfer			1.412,00	282,40	
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.315,17	280,13	
30	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.750,37		
						Total vencimentos	Total descontos
						4.315,17	604,05
						Vr. Líquido ➔	3.711,12
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		3.752,64	4.315,17	4.315,17	345,21	3.750,37	

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 DO FUNCIONARIO

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 Guaíra SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/06/2024

00090 ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA

PIS:12758958165 CBO:2235-05 CPF:288.250.998-78

Cód. Apont.:123

RG:308013939

ssp SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 21/01/2002

Cargo:0116 Enfermeiro

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2861-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	3.752,64	3.752,64	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40	
30	02216	Gratificacao Piso Enfer			20,84	866,96	
30	07705	Convenio Seguros				280,13	
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.182,13		58,97
30	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 2	4.258,64		544,31
						Total vencimentos	Total descontos
						5.182,13	898,70
						Vr. Líquido ➔	4.283,43
		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
		3.752,64	5.182,13	5.182,13	414,57	4.258,64	

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 DO FUNCIONARIO

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

00346 ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA

Mensal 30/06/2024

PIS:20401494890 CBO:5132-20 CPF:316.869.738-96 RG:490393512

SSP SP Folha: 01

Local:00011 NUTRIÇÃO
 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.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.550,00	1.550,00		
30	07702	Convenio de Farmácia			1.412,00	282,40		
30	07705	Convenio Seguros					189,89	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.832,40		35,09	
							143,73	
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.832,40	368,71	
						Vr. Líquido ➔	1.463,69	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
		1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59			

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO 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
 4/07/24
 ANA ELIZA RODRIGUES DE 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

00602 ANA LAURA BATISTA OLIVEIRA

Mensal 30/06/2024

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
30	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
30	04301	Restituicao Desc Indevido				61,21	
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41		280,46
30	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.615,61		26,73
						Total vencimentos	Total descontos
						3.241,62	307,19
						Vr. Líquido ➔	2.934,43
		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	3.180,41	3.180,41	254,43	2.615,61	

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
 04/07/24
 ANA LAURA BATISTA 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 30/06/2024

00409 ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA

PIS:13805761537 CBO:4110-10

CPF:580.337.218-45

RG:852707294

SSP SP Folha: 01

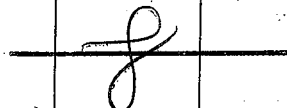
Local:00001 ADMINISTRATIVO

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
30	07702	Convenio de Farmácia			2.333,63	2.333,63	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.333,63		61,21 188,84
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	250,05
						Vr. Líquido	2.083,58
						Base Cál. IRRF	via do empregado
Salário Base			Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês		
2.333,63			2.333,63	2.333,63	186,69		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

22/07/24 Ana Laura

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 30/06/2024

00061 ANA LUCIA TOMAZ

PIS:12438254981

CBO:5163-05

CPF:133.311.508-35

RG:229311957

Cód. Apont.:18

SSP SP Folha: 01

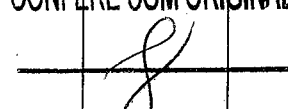
Local:00012 LAVANDERIA

Funcionário desde: 10/10/2005

Cargo:0123 Lavadeira

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 13151-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	25,00	Dia(s)	51,67	1.291,75	
30	00103	Salario Aux. Doença	5,00	dias	1.814,00	302,33	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.100,00	220,00	
30	07102	Hor. Atraso/Ausência		6:00 hora(s)	8,61		51,66
30	07702	Convenio de Farmácia					304,19
30	07704	Convenio Saude					398,86
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.762,42		137,43
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.814,08	892,14
						Vr. Líquido	921,94
						Base Cál. IRRF	via do empregador
Salário Base			Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês		
1.550,00			1.762,42	1.762,42	140,99		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Ana Lucia Tomaz

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

00377 ANA PAULA BEMFICA

Mensal 30/06/2024

PIS:12623011186 CBO:5142-25 CPF:340.433.788-31 RG:340433788

SSP SP Folha: 01

Local:00014 SERVENTIA

Funcionário desde: 07/04/2021

Cargo:0120 Faxineira

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8601-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
30	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.550,00	1.550,00	
30	07702	Convenio de Farmácia			1.412,00	564,80	
30	07705	Convenio Seguros					243,30
30	07721	Plano Odontologico					49,44
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.114,80		51,06
							169,15
						Total vencimentos	Total descontos
						2.114,80	512,95
						Vr. Líquido →	1.601,85
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
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
 () MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagto. de Salário

00227 ANA PAULA DE SOUZA

Mensal 30/06/2024

PIS:21002685070 CBO:3222-05

Cód. Apont.:312

Local:00010 ENFERMAGEM

Folha: 01

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Funcionário desde: 01/11/2016

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	2,00	Dia(s)			
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	62,77	125,54	
2	01002	Adicional Jornada Noturna	27,43	35.00%HN=52:30m	94,13	18,83	
30	02216	Gratificacao Piso Enfer			10,46	100,42	
30	07702	Convenio de Farmácia				1.015,01	
30	07705	Convenio Seguros					159,43
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.954,52		111,99
							151,18
						Total vencimentos	Total descontos
						1.259,80	422,60
						Vr. Líquido →	837,20
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
1.883,00		3.954,52	1.259,80	100,78			

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/06/2024

00389 ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES

PIS:16101496229 CBO:3222-05 CPF:322.876.728-00 RG:421160858

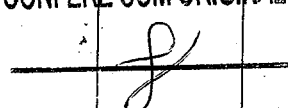
SSP SP Folha: 01

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
30	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	
30	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
30	07702	Convenio de Farmácia					19,56
30	08315	Consig Banco Bradesco					658,43
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.582,06		328,66
30	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 2	2.874,22		49,69
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	1.056,34
						Vr. Líquido	2.525,72
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		3.582,06	3.582,06	286,56	2.874,22		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 Ana Paula

DATA

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/06/2024

00523 ARIANE MENDES DO CARMO

PIS:20485806481 CBO:3222-05 CPF:371.044.268-09 RG:498949321

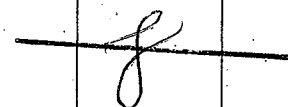
SSP SP Folha: 01

Local: 00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 21/06/2023

Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem

Banco: BRADESCO

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	20,92	125,52	
30	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
30	08315	Consig Banco Bradesco					357,43
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.305,93		295,53
30	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.741,13		36,14
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.305,93	689,10
						Vr. Líquido	2.616,83
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		3.305,93	3.305,93	264,47	2.741,13		

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 30/06/2024

00606 ALEXIA TALITA VIAN GIANONI

PIS:15112255386 CBO:3222-05 CPF:485.755.648-03 RG:587906753

SSP SP Folha: 01
Funcionário desde: 03/06/2024

Local:00010 ENFERMAGEM
Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem

Banco: Banco Bradesco

Ag.:3750-8 C/C.: 310992-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	28,00	Dia(s)			
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	62,77	1.757,56	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	13,43	35.00%HN=82:30m	1.317,87	263,57	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	10,46	49,17	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	20,92	125,52	
							176,44

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

CONFERE COM ORIGINAL

O dia 31/07 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

Total vencimentos	2.195,82	Total descontos	176,44
Vr. Líquido	2.019,38	via do empregador	
Salário Base	1.883,00	Sal.Contr.INSS	2.195,82
Base Cál.c.F.G.T.S.	2.195,82	F.G.T.S. do Mês	175,66
Base Cál.c. IRRF			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Alexia Talita Vian

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

04/07/24

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/06/2024

00492 BARBARA KOL DE LIMA

PIS:20401497008 CBO:2236-05 CPF:413.469.858-80 RG:528704138

SSP SP Folha: 01
Funcionário desde: 04/10/2022

Local:00029 U T I
Cargo: 0121 Fisioterapeuta

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	3.606,23	3.606,23	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	2,00	100.00%	1.412,00	282,40	
30	02313	Adic de Disponibilidade			48,08	96,16	
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.164,79	180,00	
30	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.599,99		401,88
							158,56

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	4.164,79	Total descontos	560,44
Vr. Líquido	3.604,35	via do empregador	
Salário Base	3.606,23	Sal.Contr.INSS	4.164,79
Base Cál.c.F.G.T.S.	4.164,79	F.G.T.S. do Mês	333,18
Base Cál.c. IRRF			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Barbara Kol de Lima

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

06/07/24

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/06/2024

00055 BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES

PIS:20088483031 CBO:2521-05 CPF:361.627.628-40
 Local:00001 ADMINISTRATIVO RG:463780979

Cód. Apont.: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	
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	30,00	100.00%	7.260,00	7.260,00		
30	07705	Convenio Seguros			72,60	2.178,00		
30	07721	Plano Odontologico					92,70	
30	08315	Consig Banco Bradesco					85,10	
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.786,02		1.146,92	
30	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	8.339,56		908,85	
							1.397,38	
						Total vencimentos	Total descontos	
						9.438,00	3.630,95	
						Vr. Líquido ➔	5.807,05	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador		
7.260,00		7.786,02	9.438,00	755,04	8.339,56			

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

Beatriz Mira
 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 30/06/2024

00456 BRENER RODRIGUES DA SILVA

PIS:12696650154 CBO:3222-05
 Local:00029 U T I

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
30	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	
30	02216	Gratificacao Piso Enfer			10,46	401,65	
30	07702	Convenio de Farmácia				1.015,01	
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.582,06		400,00
30	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.017,26		328,66
							71,15
						Total vencimentos	Total descontos
						3.582,06	799,81
						Vr. Líquido ➔	2.782,25
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		

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

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 30/06/2024

00499 CAMILA MARTINS DOS SANTOS

PIS:23864996275 CBO:4110-05 CPF:466.597.248-69 RG:608215405

SSP SP Folha: 01

Local:00001 ADMINISTRATIVO

Funcionário desde: 01/12/2022

Cargo:0149 Auxiliar de Financeiro

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.333,63	2.333,63	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.333,63		188,84
						Total vencimentos	Total descontos
						2.333,63	188,84
						Vr. Líquido ➔	2.144,79
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		2.333,63	2.333,63	2.333,63	186,69		

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

[Handwritten Signature]
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

30/07/2024
DATA

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/06/2024

00464 CAMILA SILVERIO ANTONIO

PIS:14272676063 CBO:3222-05 CPF:516.788.628-78 RG:602640349

SSP SP Folha: 01

Local:00029 U T I

Funcionário desde: 04/02/2022

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
30	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
30	02313	Adic de Disponibilidade				150,00	
30	07702	Convenio de Farmácia					152,24
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.330,41		298,46
30	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.765,61		37,98
						Total vencimentos	Total descontos
						3.330,41	488,68
						Vr. Líquido ➔	2.841,73
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.883,00	3.330,41	3.330,41	266,43	2.765,61	

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

Mensal 30/06/2024

00511 CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA
PIS:12767771161 CBO:2234-05 CPF:284.223.498-76
Local:00009 FARMACIA
Cargo:0118 Farmaceutico

RG:266058723

SSP SP Folha: 01
Funcionário desde: 01/02/2023

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:3104-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	3.137,39	3.137,39	
30	08322	Acao Judicial	30,00	s/sal. normativo	1.412,00	282,40	
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.137,39		941,22
30	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.419,79		309,19
					2.854,99		46,81
						Total vencimentos	Total descontos
						3.419,79	1.297,22
						Vr. Líquido ➔	2.122,57
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		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

04/07/24
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 30/06/2024

00338 CAROLINE CRISTINA MALTA
PIS:20374468405 CBO:3222-05
Local:00019 CENTRO CIRURGICO
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Folha: 01

Funcionário desde: 16/07/2020

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7416-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00101	Salario Maternidade	11,00	dias	2.165,40	793,98	
30	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.808,99		141,62
						Total vencimentos	Total descontos
						1.808,99	141,62
						Vr. Líquido ➔	1.667,37
		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	1.808,99	1.808,99	144,71		

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 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 30/06/2024

00512 CAROLINI DE CASSIA JORGE MARQUES

PIS:12965243153 CBO:3222-05 CPF:433.589.218-86 RG:491914866

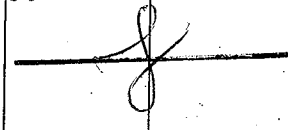
SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 14/12/2022

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 5347-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	23,00				
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	Dia(s)	62,77	1.443,71	
30	02216	Gratificacao Piso Enfer		s/sal. mín. estadual	1.082,53	216,51	
30	07102	Hor. Atraso/Ausência				1.015,01	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	6:00 hora(s) base INSS	10,46		62,76
					2.612,47		213,94
<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
						2.675,23	276,70
						Vr. Líquido	2.398,53
						Base Cál. IRRF	via do empregador
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês			
1.883,00		2.612,47	2.612,47	208,99			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA 07/7/2024

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/06/2024

00319 CINTIA VIEIRA DE SOUSA

PIS:16530130714 CBO:5211-30 CPF:339.006.698-56 RG:365078207


SSP SP Folha: 01

Local:00029 U T I

Funcionário desde: 21/02/2020

Cargo:0105 Aux. de Dispensário

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 5068-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	15,00				
30	07705	Convenio Seguros		Dia(s)	54,50	817,50	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.907,50		42,18
							68,74
<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
						817,50	110,92
						Vr. Líquido	706,58
						Base Cál. IRRF	via do empregador
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês			
1.635,00		1.907,50	817,50	65,40			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA 05/07/2024

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/06/2024

00065 CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO DE MIRANDA

PIS:12640379153 CBO:1422-05 CPF:302.774.968-45
Local:00002 RECURSOS HUMANOS
Cargo:0114 Enc. Recursos Humanos

Cód. Apont.:134

RG:29804156X

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 03/08/1998

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 60105-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
30	07705	Convenio Seguros			3.333,57	3.333,57		
30	07721	Plano Odontologico					28,12	
30	08315	Consig Banco Bradesco					34,04	
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.333,57		790,20	
30	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.768,77		298,84	
							38,22	
						Total vencimentos	Total descontos	
						3.333,57	1.189,42	
						Vr. Líquido ➔	2.144,15	
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		
3.333,57		3.333,57	3.333,57	266,68	2.768,77			

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Claudiana Freitas Augusto de Miranda
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 30/06/2024

00483 CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA

PIS:12709223246 CBO:2235-05 CPF:224.557.068-50
Local:00010 ENFERMAGEM
Cargo:0116 Enfermeiro

RG:406220207

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 03/08/2022

Banco: BRADESCO

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	3.752,64	3.752,64	
30	02216	Gratificacao Piso Enfer			1.412,00	282,40	
30	08315	Consig Banco Bradesco				280,13	
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.315,17		1.127,03
30	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.750,37		422,93
							181,12
						Total vencimentos	Total descontos
						4.315,17	1.731,08
						Vr. Líquido ➔	2.584,09
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
3.752,64		4.315,17	4.315,17	345,21	3.750,37		

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 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 30/06/2024

00344 DAIANA APARECIDA DA SILVA

PIS:16147285883 CBO:3222-05 CPF:303.063.038-25 RG:451492821

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 18/08/2020

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7454-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
30	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
30	07702	Convenio de Farmácia					
30	08315	Consig Banco Bradesco					142,53
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41		376,48
30	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.615,61		280,46
							26,73
						Total vencimentos	3.180,41
						Total descontos	826,20
						Vr. Líquido	2.354,21
		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	

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

10/07/24
 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 30/06/2024

00531 DAIANE CRISTINA DE SOUSA MONTEIRO

PIS:16002073605 CBO:3222-05 CPF:367.865.818-03 RG:413189892

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 03/08/2023

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

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

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

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

04/07/24
 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 30/06/2024

00498 DANIELA EVANGELISTA DA SILVA

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

RG:431635821

SSP SP Folha: 01

Local:00014 SERVENTIA

Funcionário desde: 24/11/2022

Cargo:0120 Faxineira

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:11985-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
30	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	
30	07721	Plano Odontologico					51,06
30	08315	Consig Banco Bradesco					498,40
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.218,12		178,45
						Total vencimentos	Total descontos
						2.218,12	727,91
						Vr. Líquido ➔	1.490,21
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.550,00	2.218,12	2.218,12	177,44		

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

04/07/24 Daniela b. 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 30/06/2024

00207 DANUBIA MARQUES DA SILVA

PIS:12767551188 CBO:5142-25

Cód. Apont.:292

Folha: 01

Local:00029 U T I

Funcionário desde: 04/01/2016

Cargo:0120 Faxineira

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 2668-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
30	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	564,80	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	124,53	35.00%HN=52:30m.	8,61	375,27	
30	08315	Consig Banco Bradesco					636,53
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.490,07		202,92
						Total vencimentos	Total descontos
						2.490,07	839,45
						Vr. Líquido ➔	1.650,62
		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	2.490,07	2.490,07	199,20		

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

CONFERE COM ORIGINAL

O dia 17/07 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2024 E.3 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

101

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/06/2024
	00549 DARLENE MARTINS MARIANO TIAGO PIS:20492978195 CBO:3222-05 CPF:401.402.358-33 RG:463448352	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 19/10/2023
	Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:22633-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
30	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	
30	02216	Gratificacao Piso Enfer			10,46	401,65	
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.582,06	1.015,01	328,66
30	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.017,26		71,15
						Total vencimentos	Total descontos
						3.582,06	399,81
						Vr. Líquido ➔	3.182,25
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.883,00		3.582,06	3.582,06	286,56	3.017,26		

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

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 30/06/2024
	00504 DENISE MADALOSI DIAS CUNHA PIS:12755927188 CBO:3222-05 CPF:217.185.968-71 RG:418736208	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 04/01/2023
	Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Banco:BRADESCO Ag.:0144 C/C.:353427-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	11,00	100.00%	1.412,00	282,40	
30	02216	Gratificacao Piso Enfer			20,92	230,12	
30	02313	Adic de Disponibilidade				1.015,01	
30	08315	Consig Banco Bradesco				150,00	
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.560,53		615,56
30	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.995,73		326,08
						Total vencimentos	Total descontos
						3.560,53	1.009,56
						Vr. Líquido ➔	2.550,97
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	
1.883,00		3.560,53	3.560,53	284,84	2.995,73		

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

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 30/06/2024

00028 DINAMAR TUISSI

Cód. Apont.:131

PIS:12142272314

CBO:4131-15

CPF:098.079.918-03

RG:17279237

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
30	07705	Convenio Seguros			3.030,52	3.030,52	
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.030,52		28,12
30	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 Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	vía do empregado
		3.030,52	3.030,52	3.030,52	242,44	2.465,72	

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

N.M.

07/07/2024

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO DATA

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

Empresa: 00003

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40	
30	02216	Gratificacao Piso Enfer			10,46	435,15	
30	07702	Convenio de Farmácia				1.015,01	
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.615,56		45,99
30	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.050,76		332,68
							76,17
						Total vencimentos	Total descontos
						3.615,56	454,84
						Vr. Líquido ➔	3.160,72
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	vía do empregador
		1.883,00	3.615,56	3.615,56	289,24	3.050,76	

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

Eder Girolamo

06/07/24

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO DATA

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

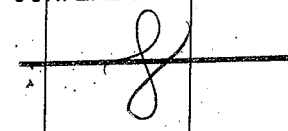
00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 RUA 24, 872 Guaira SP
 48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

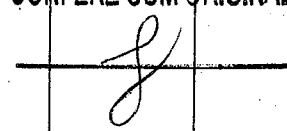
Mensal 30/06/2024

00172 EDINEA APARECIDA DOS SANTOS
 PIS:21213954993 CBO:5142-25 CPF:159.911.128-43
 Local:00014 SERVENTIA
 Cargo:0120 Faxineira

Cód. Aport.:262
 RG:265534215 SSP SP Folha: 01
 Funcionário desde: 18/08/2014
 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 2671-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
30	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	564,80	
30	07702	Convenio de Farmácia					225,70
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.114,80		169,15
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (x) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.114,80	394,85
						Vr. Líquido ➔	1.719,95
		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
		1.550,00	2.114,80	2.114,80	169,18		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 Edineia - Cp. dos Santos
 DATA

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
30	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 (x) ESTADUAL () 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		

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

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/06/2024

00194 EDMARA CANDIDA TAVARES

Cód. Apont.:279

PIS:12632522155 CBO:2235-05 CPF:284.588.538-50

RG:28218210X

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 01/09/2015

Cargo:0110 Chefe de Enfermagem

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60109-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64		
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40		
30	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		1.200,00		
30	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13		
30	07704	Convenio Saude						
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.515,17		719,51	
30	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	4.734,65		590,93	
								406,03
						Total vencimentos	Total descontos	
						5.515,17	1.716,47	
						Vr. Líquido ➔	3.798,70	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador		
3.752,64		5.515,17	5.515,17	441,21	4.734,65			

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

04/07/2024
Edmara
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 30/06/2024

00013 ELAINE CRISTINA ARQUIMAN

Cód. Apont.:28

PIS:12800781140 CBO:3222-05 CPF:264.279.338-92

RG:33.567.701-0

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 13/02/2006

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60112-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
30	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	
30	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
30	07702	Convenio de Farmácia					
30	08315	Consig Banco Bradesco					453,74
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.615,56		621,49
30	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.050,76		332,68
							76,17
						Total vencimentos	Total descontos
						3.615,56	1.484,08
						Vr. Líquido ➔	2.131,48
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.883,00		3.615,56	3.615,56	289,24	3.050,76		

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Elaine Arquiman
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

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

JOS

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/06/2024	
	00597 ELEN STEFANE FERREIRA FERRAZ PIS:16161799198 CBO:3222-05 CPF:456.136.348-31 RG:44.204.771-X Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 21/03/2024	
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:27236-1			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	82,29	35.00%HN=52:30m	10,46	301,26	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	20,92	125,52	
30	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.607,19		331,68
30	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.042,39		74,92
						Total vencimentos	Total descontos
						3.607,19	406,60
						Vr. Líquido ➔	3.200,59
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.883,00	3.607,19	3.607,19	288,57	3.042,39	

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 IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 06/07/2024
 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 30/06/2024	
	00282 ELIEZER MAGALHAES CASTRO PIS:20110522804 CBO:1427-05 CPF:425.868.658-12 RG:574630776 Local:00015 MANUTENÇÃO Cargo:0145 Encarregado de Manutencao	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 05/08/2019	
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6496-3			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	10,00	Dia(s)	102,24	1.022,40	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	470,67	94,13	
30	07705	Convenio Seguros					24,97
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.093,86		135,86
						Total vencimentos	Total descontos
						1.116,53	160,83
						Vr. Líquido ➔	955,70
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		3.067,14	4.093,86	1.116,53	89,32		

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 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 30/06/2024					
00404 ELIZABETE VIEIRA DA SILVA FORTUNATO		PIS:20458446089 CBO:5163-05 CPF:022.456.655-54 RG:585709579				SSP SP Folha: 01	
Local:00012 LAVANDERIA		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9103-0				Funcionário desde: 01/09/2021	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	143,73
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
30	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 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 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 30/06/2024					
00337 ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS		PIS:26747236201 CBO:3222-05				Folha: 01	
Local:00029 U T I		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7380-6				Funcionário desde: 01/07/2020	
Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem							

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	312,21
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
30	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
30	08315	Consig Banco Bradesco					280,46
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41		26,73
30	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.615,61		
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	619,40
						Vr. Líquido ➡	2.561,01
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.883,00	3.180,41	3.180,41	254,43	2.615,61	

DPCUCA 2024 E.3 - 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 30/06/2024

00553 ELLEN JHESSICA MATOWSKI

PIS:12925717162

CBO:5163-05

CPF:358.000.188-94

RG:359585864

SSP SP Folha: 01

Local:00012 LAVANDERIA

Funcionário desde: 08/11/2023

Cargo:0123 Lavadeira

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:22732-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
30	07702	Convenio de Farmácia					355,19
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.832,40		143,73
						Total vencimentos	Total descontos
						1.832,40	498,92
						Vr. Líquido ➔	1.333,48
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.550,00	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

[Handwritten Signature]

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

04/07/ Ellen Jhessica Matowski
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 30/06/2024

00325 ELVIS MARTINS PEREZ

PIS:12674686156

CBO:5174-10

Local:00006 PORTARIA

Folha: 01

Cargo:0126 Porteiro

Funcionário desde: 25/03/2020

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:17749-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.898,96	1.898,96	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	10,54	10,48	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.909,44		150,66
						Total vencimentos	Total descontos
						1.909,44	150,66
						Vr. Líquido ➔	1.758,78
		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
		1.898,96	1.909,44	1.909,44	152,75		

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 30/06/2024
00433 ERICA APARECIDA GONCALVES PIS:12908497141 CBO:3222-05 CPF:346.283.238-80 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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
30	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41		280,46
30	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf 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 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

04/07/24 *Erica Ap. Goncalves*

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 30/06/2024
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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
30	07702	Convenio de Farmácia					127,50
30	07705	Convenio Seguros					64,55
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.832,40		143,73
						Total vencimentos	Total descontos
						1.832,40	335,78
						Vr. Líquido ➔	1.496,62
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59		

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO 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

04/07/24 *Erika Pereira 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 30/06/2024

00120 ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA

Cód. Apont.:125

PIS:12281562435 CBO:5132-20 CPF:553.468.716-91

RG:592967219

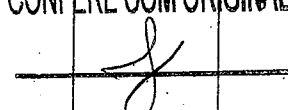
SSP SP Folha: 01

Local:00011 NUTRIÇÃO

Funcionário desde: 08/03/2010

Cargo:0113 Cozinheira

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
30	07702	Convenio de Farmácia					54,70
30	07705	Convenio Seguros					81,32
30	08315	Consig Banco Bradesco					174,41
30	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	454,16
						Vr. Líquido ➡	1.378,24
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		1.832,40	1.832,40	146,59			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/07/24
ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA
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 30/06/2024

00420 ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA

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

RG:542970481

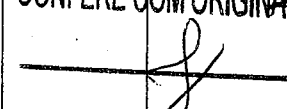
SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 14/01/2022

Cargo:0116 Enfermeiro

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos				
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64					
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40					
30	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13					
30	07704	Convenio Saude					317,86				
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.315,17		422,93				
30	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	921,91				
						Vr. Líquido ➡	3.393,26				
O dia 07/07 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						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

30/07/24
ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA
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 30/06/2024			
		00384 EVERTON DOS SANTOS DA COSTA PIS:12888483175 CBO:3241-15 CPF:371.381.408-38 RG:46294976X SSP SP Folha: 01 Local:00008 RADIOLOGIA Funcionário desde: 07/08/2021 Cargo:0129 Técnico de Radiologia Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8751-3							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unít./Base	Vencimentos	Descontos		
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.213,00	3.213,00			
30	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	2.824,00	1.129,60			
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	60,00	90.00%	50,86	3.051,60			
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.394,20		854,00		
30	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	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 Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador		
		3.213,00	7.394,20	7.394,20	591,53	6.540,20			

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

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/06/2024			
		00014 FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES PIS:12722641145 CBO:3222-05 CPF:217.144.838-28 RG:324731474 Cód. Apont.:183 Local:00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 03/10/2011 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60119-5							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unít./Base	Vencimentos	Descontos		
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00			
30	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			
30	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01			
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.582,06		328,66		
30	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.017,26		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 empregador		
		1.883,00	3.582,06	3.582,06	286,56	3.017,26			

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário						
		Mensal 30/06/2024						
00612 FABIANA FERRO		PIS:16278553377 CBO:5142-25 CPF:299.787.868-30		RG:40.678.833-X		SSP SP Folha: 01		
Local:00014 SERVENTIA		Cargo:0120 Faxineira		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		Funcionário desde: 17/06/2024 C/C.: 31253-3		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	14,00	Dia(s)	51,67	723,38	74,02
30	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	658,93	263,57	
30	02401	Salario Familia	1,00	dependente	62,04	28,95	
30	09101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	986,95		
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.015,90	74,02
						Vr. Líquido ➡	941,88
		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	986,95	986,95	78,95		

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: 4/7/2024
 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 30/06/2024						
00568 FABIO DOS SANTOS RIBEIRO		PIS:13447763611 CBO:5211-30 CPF:502.653.028-11		RG:601032950		SSP SP Folha: 01		
Local:00009 FARMACIA		Cargo:0105 Aux. de Dispensário		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		Funcionário desde: 03/04/2023 C/C.: 12486-9		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	136,58
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	9,08	9,03	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	18,16	108,96	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.752,99		
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.752,99	136,58
						Vr. Líquido ➡	1.616,41
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.635,00	1.752,99	1.752,99	140,23		

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 FUNCIONARIO:

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Recibo de Pagto. de Salário

RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Mensal 30/06/2024

00209 FABRICIA MISAEL DE SOUZA

Cód. Apont.:293

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

RG:401540601

SSP SP Folha: 01

Local:00014 SERVENTIA

Funcionário desde: 13/01/2016

Cargo:0120 Faxineira

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
30	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	564,80	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	115,39	35.00%HN=52:30m	8,61	347,73	
30	07702	Convenio de Farmácia					21,90
30	08315	Consig Banco Bradesco					675,95
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.462,53		200,44
						Total vencimentos	Total descontos
						2.462,53	898,29
						Vr. Líquido ➔	1.564,24
		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
		1.550,00	2.462,53	2.462,53	197,00		

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

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 30/06/2024

00394 FATIMA GALANTI SILVA

SSP SP Folha: 01

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

RG:590759413

Funcionário desde: 20/07/2021

Local:00029 U T I

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

Cargo:0105 Aux. de Dispensário

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.635,00		125,97
						Total vencimentos	Total descontos
						1.635,00	125,97
						Vr. Líquido ➔	1.509,03
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.635,00	1.635,00	1.635,00	130,80		

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

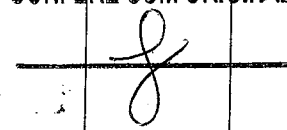
CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

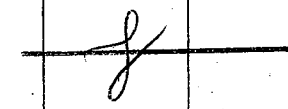
DATA

04/07/24 *Fátima G. Galanti*

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário						
00129 FERNANDA BORGES TALARICO PIS:12738113151 CBO:4221-10 Local:00005 RECEPÇÃO Cargo:0127 Recepcionista		Mensal 30/06/2024			Folha: 01			
		Cód. Apont.:74			Funcionário desde: 18/02/2008			
		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2			C/C.: 60121-7			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos	
30	00001	Salário do mês	1,00	Mês				
25	01002	Adicional Jornada Noturna	21,12	35.00%HN=52:30m	1.635,00	1.635,00		
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	9,08	67,12		
30	02401	Salario Familia	1,00	dependente	18,16	108,96		
30	07702	Convenio de Farmácia			62,04	62,04		
30	07705	Convenio Seguros					226,40	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.811,08		86,90	
							141,81	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (x) MUNICIPAL</p>					<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO DATA	
						Total vencimentos		Total descontos
						1.873,12		455,11
						Vr. Líquido →		1.418,01
		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	
		1.635,00	1.811,08	1.811,08	144,88			

DPCUCA 2024 E.3 - 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						
00589 FERNANDA GRAZIELE DOS SANTOS SILVA PIS:20489240628 CBO:5132-20 CPF:315.855.568-90 Local:00011 NUTRIÇÃO Cargo:0113 Cozinheira		Mensal 30/06/2024			Folha: 01			
		RG:45.344.598-6			Funcionário desde: 02/02/2024			
		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2			C/C.: 0010621-6			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos	
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00		
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40		
30	07702	Convenio de Farmácia					31,00	
30	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> 		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO DATA	
						Total vencimentos		Total descontos
						1.832,40		174,73
						Vr. Líquido →		1.657,67
		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

114

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/06/2024

00094 GISELENE CRISTINA XAVIER

Cód. Apont.: 103

PIS:12699469167

CBO:3222-05

CPF:304.264.638-62

RG:416736233

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 03/07/2008

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:60124-1

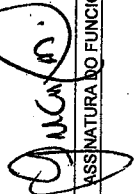
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	2,00	Dia(s)	62,77	125,54	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	94,13	18,83	
30	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
30	07702	Convenio de Farmácia					50,00
30	07705	Convenio Seguros					41,48
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.854,10		139,13
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>							
						Total vencimentos	Total descontos
						1.159,38	230,61
						Vr. Líquido ➔	928,77
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.883,00		3.854,10	1.159,38	92,75			

CONFERE COM ORIGINAL



DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO



DATA

10028-X

Solha Sta Lara (1)

Pagamento através de banco

03/07/2024 10:52:36

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
06/2024

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	000392

Data de pagamento: 03/07/2024

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BANCO DO BRADESCO				
ADRIANA APARECIDA DA SILVA	928.358.566-68	335-2	6546-3	3.289,17
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	1.688,62
ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE	800.477.931-04	335-2	2655-7	3.255,56
ADRIELI DE ALMEIDA GOMES	451.409.848-57	335-2	8534-0	3.035,16
ALANA GARCIA LEAL LELIS	319.735.468-09	335-2	2657-3	1.182,27
ALANITA DA SILVA	341.724.008-50	335-2	6809-8	99,19
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	3.206,71
ALINE DE MELO	304.219.158-38	335-2	60100-4	3.853,39
ALINE DE OLIVEIRA MARTINS	416.031.718-94	335-2	9235-5	2.356,11
ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES	369.482.128-75	335-2	2660-3	1.630,33
AMANDA BALDUINO GONCALVES	378.056.278-27	335-2	24653-0	2.923,74
AMANDA PAULINO GONCALVES	346.955.158-81	335-2	1001018-7	3.278,83
ANA CAROLINA DE SOUZA ROMUALDO	395.930.338-66	335-2	0031170-7	1.462,53
ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA	288.250.998-78	335-2	2661-1	4.283,43
ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA	316.869.738-96	335-2	7583-3	1.463,69
ANA LAURA BATISTA OLIVEIRA	401.269.688-29	335-2	31182-0	2.934,43
ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA	560.337.218-45	335-2	7712-7	2.083,58
ANA LUCIA TOMAZ	133.311.508-35	335-2	13151-2	921,94
ANA PAULA BEMFICA	340.433.788-31	335-2	8601-0	1.601,85
ANA PAULA DE SOUZA	299.317.288-33	335-2	3029-5	837,20
BARBARA KOL DE LIMA	413.469.858-80	335-2	11833-8	3.604,35
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	2.782,25
CAMILA MARTINS DOS SANTOS	466.597.248-69	335-2	11188-0	2.144,79
CAMILA SILVERIO ANTONIO	516.788.628-78	335-2	6059-3	2.841,73
CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA	284.223.498-76	335-2	3104-6	2.122,57
CAROLINE CRISTINA MALTA	469.853.298-10	335-2	7416-0	1.667,37
CAROLINI DE CASSIA JORGE MARQUES	433.569.218-86	335-2	5347-3	2.398,53
CINTIA VIEIRA DE SOUSA	339.006.698-56	335-2	5066-0	706,58
CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO DE MIRANDA	302.774.968-45	335-2	60105-5	2.144,15
DAIANA APARECIDA DA SILVA	303.063.038-25	335-2	7454-3	2.354,21
DAIANE CRISTINA DE SOUSA MONTEIRO	367.865.818-03	335-2	9731-4	3.020,89
DANIELA EVANGELISTA DA SILVA	405.795.178-45	335-2	11985-7	1.490,21
DANUBIA MARQUES DA SILVA	308.231.078-84	335-2	2668-9	1.650,62
DARLENE MARTINS MARIANO TIAGO	401.402.358-33	335-2	22633-5	3.182,25
DINAMAR TUISSI	098.079.918-03	335-2	60107-1	2.724,43
EDER GIROLAMO	304.253.198-81	335-2	8517-0	3.160,72
EDINEA APARECIDA DOS SANTOS	159.911.128-43	335-2	2671-9	1.719,95
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	3.798,70
ELAINE CRISTINA ARQUIMAN	264.279.338-92	335-2	60112-8	2.131,48

Transporte: 107.092,23

JJG

Pagamento através de banco

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

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

Mensalista/horista/tarefa/comissão
06/2024

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
ELEN STEFANE FERREIRA FERRAZ	456.136.348-31	335-2	27236-1	3.200,59
ELIEZER MAGALHAES CASTRO	425.868.658-12	335-2	6496-3	955,70
ELIZABETE VIEIRA DA SILVA FORTUNATO	022.456.655-54	335-2	9103-0	1.688,67
ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS	064.762.155-07	335-2	7380-6	2.561,01
ELLEN JHESSICA MATOWSKI	356.000.188-94	335-2	22732-3	1.333,48
ELVIS MARTINS PEREZ	294.245.438-59	335-2	17749-0	1.758,78
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	1.496,62
ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA	553.468.716-91	335-2	60116-0	1.378,24
ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA	464.028.128-54	335-2	8300-3	3.393,26
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	3.182,25
FABIANA FERRO	299.787.868-30	335-2	31253-3	941,88
FABIO DOS SANTOS RIBEIRO	502.653.028-11	335-2	12486-9	1.616,41
FABRICIA MISAEL DE SOUZA	337.567.448-17	335-2	60120-9	1.564,24
FATIMA GALANTI SILVA	488.248.358-05	335-2	8884-6	1.509,03
FERNANDA BORGES TALARICO	300.411.578-69	335-2	60121-7	1.418,01
FERNANDA GRAZIELE DOS SANTOS SILVA	315.855.568-90	335-2	0010621-6	1.657,67
GISLENE CRISTINA XAVIER	304.264.638-62	335-2	60124-1	928,77

Total: 146.187,70

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 19.043,01

Total geral: 165.230,71

Pagamento através de banco

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaíra

SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Mensalista/horista/tarefa/comissão
06/2024

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	.000392

Data de pagamento: 03/07/2024

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BRADESCO				
ADRIELE MENDES FERREIRA	415.498.048-39	0144	37534-9	3.034,90
ANA CARLA DE ANDRADE NOGUEIRA	464.159.318-30	0144	21282-2	3.711,12
ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES	322.876.728-00	0144	352840-5	2.525,72
ARIANE MENDES DO CARMO	371.044.268-09	0144	353270-4	2.616,83
CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA	224.557.068-50	0144	353357-3	2.584,09
DENISE MADALOSI DIAS CUNHA	217.185.968-71	0144	353427-8	2.550,97

Total: 17.023,63

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 148.207,08

Total geral: 165.230,71

Pagamento através de banco

03/07/2024 10:52:36

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
06/2024

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	000392

Data de pagamento: 03/07/2024

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
Banco Bradesco ALEXIA TALITA VIAN GIANONI	485.755.648-03	3750-8	310992-5	2.019,38

Total: 2.019,38

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 163.211,33

Total geral: 165.230,71



Consultas - Emissão de comprovantes

G3330314516963351
03/07/2024 14:56:47

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.48
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240703171237775625123
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$165.230,71 ✓
TARIFA: R\$10,00
DATA: 03/07/2024 - 14:43:02

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 BBDPJ.

Notificacao enviada em: 03/07/2024 - 14:43:03

=====

DOCUMENTO: 070301
AUTENTICACAO SISBB: 2.DE6.2D8.CC2.C26.11A

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	-24.236,90	-24.236,90

Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/07/2024 e 31/07/2024

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
28/06/2024	SALDO ANTERIOR				
02/07/2024	PIX QR CODE DINAMIC REM: NAIR FICHER 02/07	1947362	1.953,13		9.738,93
	PIX QR CODE DINAMIC REM: TAIS MAIRA SILVA RODR 02/07	2157556	20,00		11.692,06
03/07/2024	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	938,89		11.712,06
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 03/07	1440534	65.163,24		12.650,95
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 03/07	1441126	21.355,18		77.814,19
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 03/07	1441225	4.886,42		99.169,37
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE M DE GU 03/07	1441570	380.134,83		104.055,79
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE M DE GU 03/07	1442061	2.738,39		484.190,62
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE M DE GU 03/07	1442492	49.748,97		486.929,01
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 03/07	1443036	165.230,71		536.677,98
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	542			701.908,69
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	543		-4.886,42	697.022,27
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	544		-49.748,97	647.273,30
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	545		-65.163,24	582.110,06
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	546		-21.355,18	560.754,88
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	547		-165.230,71	395.524,17
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	548		-380.134,83	15.389,34
	ENCARGOS DESCOBERTO CC	240703		-2.738,39	12.650,95
04/07/2024	TARIFA BANCARIA			-154,76	12.496,19
08/07/2024	LIQUIDACAO QR CODE PIX	2		-28,24	12.467,95
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	165,09		12.633,04
	PIX QR CODE DINAMIC REM: TAIS MAIRA SILVA RODR 08/07	1758526	8,35		12.641,39
	REPASSE EMPREST CONSIG	77609			-4.495,45
10/07/2024	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-17.136,84	-17.347,78
	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	153,35		-17.194,43
	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	367,80		-16.826,63
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	148,06		-16.678,57
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 10/07	1634307	16.700,00		21,43
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 10/07	1640559	4.463,07		4.484,50
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE M DE GU 10/07	1642337	1.178,27		5.662,77
	PIX QR CODE DINAMIC REM: THIAGO HENRIQUE DA SI 09/07	8570	21,41		5.684,18
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	549		-4.463,07	1.221,11
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	550		-1.178,27	42,84
11/07/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	161,72		204,56
	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-0,90	203,66
	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-0,90	202,76
12/07/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,81		310,57
15/07/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	98,01		408,58
	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,34		515,92
	PIX QR CODE DINAMIC REM: Priscila Barcelos Fur 15/07	1101508	120,00		635,92
16/07/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	186,22		822,14
	CIELO VDA CREDITO ELO CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	987,02		1.809,16
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE M DE GU 16/07	1624554	4.410,47		6.219,63
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE M DE GU 16/07	1625153	789,25		7.008,88
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	551		-4.410,47	2.598,41

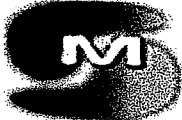
J21

		Dcto.	Credito (R\$)	Debito (R\$)	Saldo (R\$)
18/07/2024	BLOQUEIO-ORDEM JUDICIAL OFICIO 20240012299873-00004	39300		-1.809,16	0,00
	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	139,41		139,41
	CIELO VDA CREDITO MASTER	9397237	358,92		498,33
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG TARIFA BANCARIA	1			498,33
19/07/2024	LIQUIDACAO QR CODE PIX			-1,68	496,65
	CIELO VDA CREDITO MASTER	9397237	102,23		598,88
22/07/2024	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG DESBLOQ.ORDEM JUDICIAL OFICIO 20240012299873-00004	39300	1.809,16		2.408,04
	CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	539,05		2.947,09
25/07/2024	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG PIX QR CODE DINAMIC REM: JULIANA ODA CASAGRAND 25/07	818132	90,00		3.037,09
26/07/2024	PIX QR CODE DINAMIC REM: Mm Castilho Hotel Ltd 26/07	1509220	212,04		3.249,13
29/07/2024	PAGTO ELETRON COBRANCA ODONTOPREV S/A	151		-1.412,87	1.836,26
	TARIFA BANCARIA	1		-1,26	1.835,00
30/07/2024	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-2,96	1.832,04
31/07/2024	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QR CODE PIX				1.930,05
	CARTAO VISA ELECTRON	9397237	98,01		2.037,86
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,81		2.037,86
	CIELO VDA DEBITO MASTER				2.037,86
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE M DE GU 31/07	1702108	7.679,91		9.717,77
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	553			9.717,77
Total			733.479,54	-7.679,91	2.037,86
				-741.180,61	2.037,86

Os dados acima têm como base 09/08/2024 às 10h57 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
07/08/2024	SALDO ANTERIOR				
08/08/2024	CARTAO VISA ELECTRON				2.345,29
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	539,05		2.884,34
	CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	539,05		3.423,39
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	1.736,80		5.160,19
	CIELO VDA CREDITO MASTER	77609		-17.289,40	-12.129,21
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	77610		-12.317,73	-24.446,94
09/08/2024	REPASSE EMPREST CONSIG	237409	102,23		-24.344,71
	REPASSE EMPREST CONSIG	237409	107,81		-24.236,90
	VENDA CARTAO DE CREDITO				-24.236,90
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				-24.236,90
	CIELO VDA DEBITO MASTER				-24.236,90
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				-24.236,90
Total			3.024,94	-29.607,13	-24.236,90



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA
 ENDEREÇO: AV 23 Nº 1782 - GUAIRÁ - SP
 CNPJ: 06.927.023.0001-09 INSC EST: 322.011.587.118
 TEL: 17. 2331-7588 - FAX: 17. 3321-8532
 E-MAIL: mutiraosupermercado@netnet.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída 1
 Nº 000014697 - FL. 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0656 9270 2300 0109 5500 1000 0146 9710 0188 1129
 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
135241352900006 25/06/2024 17:39:51

Natureza da operação
OPERAÇÃO REG.EM ECF

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço RUA 24 Nº 872	Bairro / Distrito CENTRO	CEP / CNPJ 435 / 48.341.283/0001-61	Data da Emissão 25/06/2024
Município GUAIRA	Fone / Fax (17) 3332-7000	UF / SP - / -	Data da Saída 25/06/2024
FATURA 1 453.98 15/07/2024		Inscrição Estadual -	Hora da Saída 17:34:15

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 453,98
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro	Desconto 0,00	Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				Valor total da Nota 453,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social
-

Endereço
-

Quantidade
-

Espécie
-

Marca
-

Numeração
-

Peso Bruto
0.000

Peso Líquido
0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	ICMS	ICMS ST	ICMS IPI	ICMS IPT
34944	ABOBORA ITALIANA KG	07099300/0/40	5929	4,02	3,79	15,23	0,00	0,00
6040	TOMATE EXTRA KG	07020000/0/40	5929	25,05	5,99	150,04	0,00	0,00
6057	CENOURA KG	07061000/0/40	5929	4,015	3,49	14,01	0,00	0,00
6064	BETERRABA	07061000/0/40	5929	3,025	4,59	13,88	0,00	0,00
6163	MANDIOCA SALSA KG	07149000/0/40	5929	5,16	17,49	90,24	0,00	0,00
6231	MELANCIA KG	08071100/0/40	5929	17,89	2,29	40,96	0,00	0,00
6293	LIMAO KILO	08055000/0/40	5929	2,09	2,99	6,24	0,00	0,00
6392	CEBOLA NACIONAL RF. 000014	07031019/0/40	5929	15,008	7,59	113,91	0,00	0,00
6668	ACELGA	07049000/0/40	5929	3,167	2,99	9,47	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

LANÇADO

Data: 25/06/2024

Nome: Roxli

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
 Ref. Cupom Fiscal: 3833;
 danf referente pedido Graziela
 BOLETO BANCÁRIO COM VENCIMENTO 15/07/2024

Reservado ao Fisco

[Assinatura]
 Marcela de Brito
 Nutricionista
 CRN-3 50824

19981-25/06 25/06/24 J23

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: 25/06/2024 Total R\$ 453,98 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor	NF-e 000014697 SÉRIE 1
---------------------	-----------------------------------------	------------------------------

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04124.421332 31805.680001 2 97780000045398

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 15/07/2024
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 25/06/2024	Núm. do documento 14697	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 25/06/2024	Nosso Número 157 / 00041244 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 453,98
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 N° 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04124.421332 31805.680001 2 97780000045398

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 15/07/2024
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 25/06/2024	Núm. do documento 14697	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 25/06/2024	Nosso Número 157 / 00041244 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 453,98
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 N° 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica





11/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:35:43
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070412442133231805680001297780000045398

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 71.001
DATA DE VENCIMENTO 15/07/2024
DATA DO PAGAMENTO 10/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO 453,98
VALOR COBRADO 453,98

NR.AUTENTICACAO E.693.A1B.9B7.F12.423

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.



NF-E
Nº 131.158
SÉRIE 1

Gestora de Equipamentos, Materiais e Implantes Nacionais e Importados
CNPJ 24.481.773-0004.03

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 131.158 FL. 1/1
SÉRIE 1



Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2406-24.481.773/0001-03-55-001-000.131.158-158.121.199-4

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
135241352000434
25/06/2024 16:11:27

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO
RUA 24, 872
MUNICÍPIO
Guairá
TELEFONE
(17) 3332-7000
UF
SP
BAIRRO
PARANOIA
CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61
CEP
14790-000
EMISSÃO
25/06/2024
SAÍDA
25/06/2024
HORA

VALOR DO ICMS
VALOR DO ICMS SUB. TRIB.
BASE ICMS SUB. TRIB.
VALOR DO FRETE
VALOR DO SEGURO
DESCONTO ESPECIAL
RAZÃO SOCIAL
FRETE PAGO PELO [O]EMITENTE
MUNICÍPIO
NUMERAÇÃO
MARCA
Gemmini

TOTAL DOS PRODUTOS 192,64
VALOR TOTAL DA NOTA 192,64
VALOR DO IPI
VALOR DO IPI
INSCRIÇÃO ESTADUAL
PESO BRUTO (KG) 0,000
PESO LÍQUIDO (KG) 0,000

CÓDIGO ANTT PLACA UF CNPJ
INSCRIÇÃO ESTADUAL
PESO BRUTO (KG) 0,000
PESO LÍQUIDO (KG) 0,000

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QTD	UNID.	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL	PC ICMS	VL ICMS	V.I.P.I	ALIQ. ICMS	VAL. TOTAL
20612	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-12mm	1	UN	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00	0%	1 684519 7.11.29
20614	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-14mm	1	UN	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00	0%	1 780522 31.12.99
20616	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-16mm	2	UN	0,01	0,02	0,00	0,00	0,00	0%	2 837322 31.12.99
20620	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-20mm	1	UN	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00	0%	1 589923 31.12.99
20628	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-28mm	1	UN	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00	0%	1 491018 31.12.99
20645	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-45mm	1	UN	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00	0%	1 781519 13.12.29
60206	Placa 1/3 Tubular 73mm Comp 06f	1	UN	146,57	146,57	0,00	0,00	0,00	0%	1 774322 31.12.99
0131201-530	Fio de Kirschner Com Ponta Trocar. Engate Liso D1,5x300	2	UN	23,00	46,00	0,00	0,00	0,00	0%	2 0177450 31.12.99

CONFERE COM ORIGINAL
PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 96,32

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

CONFERE COM ORIGINAL
PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 96,32

RESERVADO AO FISCAL
Data: 26/06/24
Nome: Carla

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
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. 130390 (17/06/2024) 130687 (19/06/2024) ICMS isento conforme Art. 1º, II, "c", Art. 2º, I, "a", do Decreto nº 65.254/20 c/c S4º do Art 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 25,90 (13,44%) + Estaduais = R\$ 34,66 (17,99%).

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 recebedor (SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA)

(Data do recebimento)

126



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 25/07/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 25/06/2024	No. do Documento 131158/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 25/06/2024	Nosso Número 000001311581-2
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$96,32
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa	x	=
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Titulo 131158/1 (1 de 2).					(=) Valor Cobrado

.....Corte aqui.....



033-7

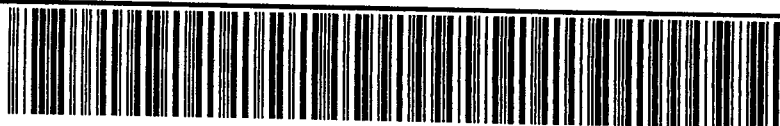
03399.82811 97100.000138 11581.201016 7 9788000009632

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 25/07/2024
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 25/06/2024	No. do Documento 131158/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 25/06/2024	Nosso Número 000001311581-2
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$96,32
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:

127



Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



24/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:17:15
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000013811581201016797880000009632

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	72.401
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	25/07/2024
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	24/07/2024
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	96,32
--------------------	-------

VALOR COBRADO	96,32
---------------	-------

=====

NR.AUTENTICACAO	6.214.CEA.35F.E16.8C6
-----------------	-----------------------

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 131.160 SÉRIE 1

www.gemminibrasil.com.br Avenida Antônio Prado Curvelo 50-90

Nº 131.160 FL. 1/1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site: www.nfe.fazenda.gov.br 35-2406-24.481.773/0001-03-55-001-000.131.160-158.560.820-0

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Consignada Eletiva

CNPJ 24.481.773/0001-03 INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.622.070.110

Protocolo de autorização 135241352058970

25/06/2024 16:16:50

RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO RUA 24, 872

MUNICÍPIO Guaira

TELEFONE (17) 3332-7000

BAIRRO PARANOIA

CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61

CEP 14790-000 SAÍDA 25/06/2024 HORA 25/06/2024

BASE DO ICMS VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CAIXA MARCA Gemmini

VALOR DO ICMS SUB. TRIB. BASE ICMS SUB. TRIB. DESCONTO ESPECIAL

FRETE PAGO PELO [O]EMITENTE MUNICÍPIO

NUMERAÇÃO

CÓDIGO ANTT PLACA UF CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO (KG) 0,000

PESO LÍQUIDO (KG) 0,000

VALOR TOTAL DA NOTA 2.013,00

TOTAL DOS PRODUTOS 2.013,00

END. ENTREGA

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	RMS	NCM/ST	CST	CFOP	UNID.	QTD	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC/IGMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTD/LOTE/VALOR (ADES)
473516	Paraf. Bloqueio 3.5x16mm C.Rosqueada	80057410037	90211020	040	5.114	UN	1	132,00	132,00	0,00	0,00	0,00	0%	1	025820 161.30
473518	Paraf. Bloqueio 3.5x18mm C.Rosqueada	80057410037	90211020	040	5.114	UN	3	132,00	396,00	0,00	0,00	0,00	0%	2	033820 23.4.30
473520	Paraf. Bloqueio 3.5x20mm C.Rosqueada	80057410037	90211020	040	5.114	UN	2	132,00	264,00	0,00	0,00	0,00	0%	1	192520 23.4.30
473524	Paraf. Bloqueio 3.5x24mm C.Rosqueada	80057410037	90211020	040	5.114	UN	1	132,00	132,00	0,00	0,00	0,00	0%	2	711923 31.12.99
80208	Placa Baixo Contato 08f	80057410037	90211020	040	5.114	UN	1	1.089,00	1.089,00	0,00	0,00	0,00	0%	1	014420 23.4.30
PAGO COM RECURSO PROCESSION Nº 14/2022 CONVENÇÃO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL															
CONFERE COM ORIGINAL															
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 1.006,50															

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. 129341 (04/06/2024) ICMS isento conforme Art. 1º, II, "c", Art. 2º, "a", do Decreto nº 65.254/20 c/c 3º do An. 14 do RICMS/00. Valor aprox. info. (fonte IPI): Federais = R\$ 270,74 (13,45%) + Estaduais = R\$ 362,34 (18,00%) - Agend 48743 - Proc INDETERMINADO - Data Proc 22/06/2024 07:00 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Dados Adicionais

RESERVADO AO FINANÇADOR

Data: 26/06/2024 Nome: Coull

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

521



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 25/07/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 25/06/2024	No. do Documento 131160/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 25/06/2024	Nosso Número 000001311601-0
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$1.006,50
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa	x	=
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Título 131160/1 (1 de 2)					(=) Valor Cobrado

Corte aqui



033-7

03399.82811 97100.000138 11601.001016 8 97880000100650

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 25/07/2024
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 25/06/2024	No. do Documento 131160/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 25/06/2024	Nosso Número 000001311601-0
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$1.006,50
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

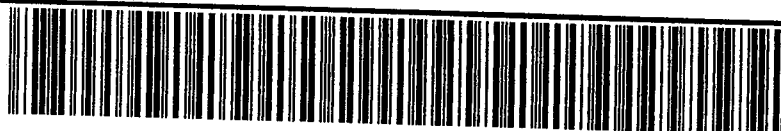
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61

RUA 24, 872

PARANOA

14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:



J30

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

24/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:17:15
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000013811601001016897880000100650

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 72.402

DATA DE VENCIMENTO 25/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 24/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.006,50

VALOR COBRADO 1.006,50
=====

NR. AUTENTICACAO F.193.F22.C01.732.C6C
=====

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 PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000119148 SÉRIE 1
----------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------	---------------------------------

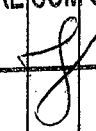
 Identificação do emitente PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA RUA CHRISTOVAM MOLINARI, 74 Complemento: E 76 MORRO DA GLORIA Cep:36035-125 JUIZ DE FORA/MG Fone: 3233136900	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000119148 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3124 0610 8297 7900 0106 5500 1000 1191 4818 5931 6204 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131246033502851 25/06/2024 14:12:31-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0011740950097	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CPF 10.829.779/0001-06

DESTINATARIO/REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DE EMISSÃO 25/06/2024
ENDERECO R. 24, 872	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 25/06/2024
MUNICIPIO GUAIRA	FONE/FAX 1733327000	UF SP	HORA ENTRADA/SAÍDA 14:12:00
FATURA 001 24/07/2024 564,50			


CALCULO DO IMPOSTO					
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 494,50	
VALOR DO FRETE 70,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 564,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA - JF	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 48.740.351/0052-05
	ENDERECO PROJETADA 70, 70	MUNICIPIO JUIZ DE FORA	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1863627670445		
QUANTIDADE 1	ESPECIE FD	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,495	PESO LIQUIDO 0,495	

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
03601	ABO - AGULHA BIOPSIA E ASPIRACAO ME DULA OSSEA 08G X 15CM - BIOMEDICAL (KIT CANULA) B0523A	90183929	240	6108	UN	5,00	98,9000	494,50	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> <p>5894</p> <p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p> </div> <div style="width: 30%; text-align: center;"> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>  </div> </div>													

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 116690003	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
----------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 131246033502851 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 274,86 (48,69%).	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 200px;"> <p style="text-align: center; font-weight: bold;">LANÇADO</p> <p>Data: 28/06/24</p> <p>Nome: Paula</p> </div> <p style="text-align: right; font-size: 1.2em;">132</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

powered by 

Paula

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 000119148
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Vencimento 24/07/24	Valor do Documento 584,50
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.		Cpf	Assinatura
		Data	Entregador

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02378.827006 01153.300171 9 97870000056450

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO		Vencimento 24/07/24	
Beneficiário PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA R Christovam Molnar, 74/78 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 25/06/2024	Nro. Documento 1 000119148	Espécie Doc. DM	Acerto N
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Data do Processamento 25/06/2024
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) Cobrar Multa de 2% após vencimento Após o Vencimento Cobrar, R\$ 1,88 Por dia de Atraso. SR. CAIXA APÓS VENCIMENTO, RECEBIMENTO COM JUROS E MULTA PROTESTAR APOS 5 DIAS UTEIS.		Quantidade	Valor
		Número Número 23788270001153300	
		Valor do Documento 584,50	
		(-) 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		Codigo de Barra	
Sacador/Avalista		Autenticação Mecânica	

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02378.827006 01153.300171 9 97870000056450

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO		Vencimento 24/07/2024	
Beneficiário PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA C.N.P.J.: 10.829.779/0001-06		Agência/Código Beneficiário 0024-8/130923-4	
Data do Documento 25/06/24	Nro. Documento 1 000119148	Espécie Doc. DM	Acerto N
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Data do Processamento 25/06/2024
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) Cobrar Multa de 2% após vencimento Após o Vencimento Cobrar, R\$ 1,88 Por dia de Atraso. SR. CAIXA APÓS VENCIMENTO, RECEBIMENTO COM JUROS E MULTA PROTESTAR APOS 5 DIAS UTEIS.		Quantidade	Valor
		Número Número 23788270001153300	
		Valor do Documento 584,50	
		(-) 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		Codigo de Barra	
Sacador/Avalista		Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação	



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

00190000090237882700601153300171997870000056450

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	72.403
NOSSO NUMERO	23788270001153300
CONVENIO	02378827
DATA DE VENCIMENTO	24/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	24/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	564,50
VALOR COBRADO	564,50

NR. AUTENTICACAO	6.618.014.BEC.001.56F
------------------	-----------------------

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

geminini

matérias e equipamentos e importados

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

www.geminini.com.br

Av. São Ambrósio, 1440 Curitiba - PR - 81.250-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 131.319 FL. 1 / 1
SÉRIE 1



Chave de acesso a NF-e - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2406-24.481.773/0001-03-55-001-000.131.319-164.940.245-8

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

Protocolo de autorização
13524136253533

26/06/2024 18:02:50

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO
RUA 24, 872
MUNICIPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF
SP

BAIRRO
PARANOIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
ISENTO

CEP
14790-000

HORA
26/06/2024

EMISSÃO
26/06/2024

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

VAL. ICMS SUB. TRIB.
BASE ICMS SUB. TRIB.

VALOR DO ICMS
VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO
DESCONTO ESPECIAL

RAZÃO SOCIAL
ENDERECO

ESPECIE
CAIXA

MARCA
Geminini

QUANTIDADE
1

PRETE PAGO PELO
[O] EMITENTE

MUNICIPIO

NUMERAÇÃO

CÓDIGO ANTI PLACA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO (KG)
0,000

PESO LÍQUIDO (KG)
0,000

VAL. ICMS SUB. TRIB.
OUTRAS DESPESAS

TOTAL DOS PRODUTOS
46,00

VALOR TOTAL DA NOTA
46,00

Dados dos Produtos/Serviços

QTD	PRODUTO	DESCR. DO PRODUTO/SERVIÇO	RMS	NCM/SH	CFOP	UNID.	OTDE	VER. UNIT.	VER. TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALIQ. (%)	QTD DE LOTE/VALIDADE(S)
2	0131202-030	Fio de Kirschner Com Ponta Trocar, Engate Liso D2x300	80083650038	90211020	040	5.114	UN	23,00	46,00	0,00	0,00	0%	2	0179102 31.12.99
<p>PÁGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p>PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 23,00</p>														

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014. Emitente Distribuidor Hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1º da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria e de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 125031 (17/04/2024). ICMS isento conforme Art. 1º II, "c", Art. 2º I, "b", do Decreto nº 63.234/20 c/c §4º do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 6.19 (13.46%) + Estaduais = R\$ 8.28 (18.00%) - Agend-48775 - PacLUIZ GUILHERMA NEVES CAMPOS - Proc:INDETERMINADO - Data Proc:24/6/2024

RESERVA DO X0 RESCO
Data: 27/06/24
Nome: Carla

LANÇADO

NF-E
Nº 131.319
SÉRIE 1

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

Data do recebimento

35

Dados Adicionais

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



033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Vencimento 26/07/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 26/06/2024	No. do Documento 131319/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/06/2024	Nosso Número 000001313191-5
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)
Titulo 131319/1 (1 de 2)

Corte aqui



033-7

03399.82811 97100.000138 13191.501017 6 97890000002300

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 26/07/2024
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 26/06/2024	No. do Documento 131319/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/06/2024	Nosso Número 000001313191-5
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
PARANOA
14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

J36

Autenticação Mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

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

03399828119710000013813191501017697890000002300
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	72.404
DATA DE VENCIMENTO	26/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	24/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	23,00
VALOR COBRADO	23,00

=====

NR.AUTENTICACAO	A.527.A55.D20.726.019
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

gemmini

Gestora de Equipamentos, Materiais e Implantantes Nacionais e Importados

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAIDA
Nº 131.315 FL.1/1
SÉRIE 1



Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2406-24.481.773/0001-03-55-001-000.131.315-164.769.411-8

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.
Protocolo de autorização
135241362535587

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Consignada Eletiva

CNPJ
24.481.773/0001-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.622.070.110

INSC. ESTAD. SUB. TRIB.
135241362535587

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF
SP

BAIRRO
PARANOIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
ISENTO

CEP
14790-000

EMISSÃO
26/06/2024

SAIDA
26/06/2024

HORA
26/06/2024

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF
SP

BAIRRO
PARANOIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
ISENTO

CEP
14790-000

EMISSÃO
26/06/2024

SAIDA
26/06/2024

HORA
26/06/2024

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF
SP

BAIRRO
PARANOIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
ISENTO

CEP
14790-000

EMISSÃO
26/06/2024

SAIDA
26/06/2024

HORA
26/06/2024

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF
SP

BAIRRO
PARANOIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
ISENTO

CEP
14790-000

EMISSÃO
26/06/2024

SAIDA
26/06/2024

HORA
26/06/2024

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF
SP

BAIRRO
PARANOIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
ISENTO

CEP
14790-000

EMISSÃO
26/06/2024

SAIDA
26/06/2024

HORA
26/06/2024

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF
SP

BAIRRO
PARANOIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
ISENTO

CEP
14790-000

EMISSÃO
26/06/2024

SAIDA
26/06/2024

HORA
26/06/2024

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF
SP

BAIRRO
PARANOIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
ISENTO

CEP
14790-000

EMISSÃO
26/06/2024

SAIDA
26/06/2024

HORA
26/06/2024

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF
SP

BAIRRO
PARANOIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
ISENTO

CEP
14790-000

EMISSÃO
26/06/2024

SAIDA
26/06/2024

HORA
26/06/2024

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF
SP

BAIRRO
PARANOIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
ISENTO

CEP
14790-000

EMISSÃO
26/06/2024

SAIDA
26/06/2024

HORA
26/06/2024

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF
SP

BAIRRO
PARANOIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
ISENTO

CEP
14790-000

EMISSÃO
26/06/2024

SAIDA
26/06/2024

HORA
26/06/2024

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF
SP

BAIRRO
PARANOIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
ISENTO

CEP
14790-000

EMISSÃO
26/06/2024

SAIDA
26/06/2024

HORA
26/06/2024

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF
SP

BAIRRO
PARANOIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
ISENTO

CEP
14790-000

EMISSÃO
26/06/2024

SAIDA
26/06/2024

HORA
26/06/2024

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF
SP

BAIRRO
PARANOIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
ISENTO

CEP
14790-000

EMISSÃO
26/06/2024

SAIDA
26/06/2024

HORA
26/06/2024

NF-E
Nº 131.315
SÉRIE 1

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

Data do recebimento

38

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

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. 125030 (17/04/2024) ICMS isento conforme Art. 1º, II, "c", Art. 2º, "I", "b", de Decreto nº 65.254/20 c/c 8º do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. inib (fóme IBPT): Federais = R\$ 6,19 (3,46%) + Estadual = R\$ 8,28 (18,00%) - Agend=48776 - Pac=AKOLDO DERACO - Proc=INDETERMINADO - Data Proc:25/06/2024 07:00 - Local:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA.

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 23,00

LANÇADO

Data: 27/06/24

Nome: Caule

LANÇADO
Data: 27/06/24
Nome: Caule

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. 125030 (17/04/2024) ICMS isento conforme Art. 1º, II, "c", Art. 2º, "I", "b", de Decreto nº 65.254/20 c/c 8º do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. inib (fóme IBPT): Federais = R\$ 6,19 (3,46%) + Estadual = R\$ 8,28 (18,00%) - Agend=48776 - Pac=AKOLDO DERACO - Proc=INDETERMINADO - Data Proc:25/06/2024 07:00 - Local:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA.



033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário

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

Vencimento

26/07/2024

Pagador

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

Agência / Código Beneficiário

0004-3/828197-1

Data do Documento

26/06/2024

No. do Documento

131315/1

Espécie Doc.

DM

Aceite

N

Data do Processamento

26/06/2024

Nosso Número

000001313151-6

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)

Titulo 131315/1 (1 de 2)

Corte aqui.



033-7

03399.82811 97100.000138 13151.601013 1 97890000002300

Local do Pagamento

Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento

26/07/2024

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

26/06/2024

No. do Documento

131315/1

Espécie Doc.

DM

Aceite

N

Data do Processamento

26/06/2024

Nosso Número

000001313151-6

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

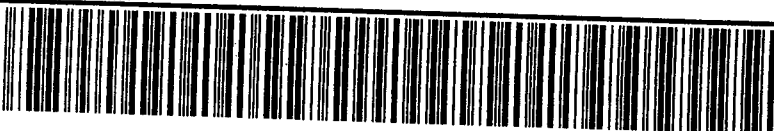
RUA 24, 872

PARANOA

14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:

139



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.

03399828119710000013813151601013197890000002300

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	72.405
DATA DE VENCIMENTO	26/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	24/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	23,00
VALOR COBRADO	23,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.42D.BA9.4A5.157.518
=====

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 RMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA (RMED TECNOLOGIA MEDICA) os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. Valor total: 2.190,00

NF-e
Nº 4987
Série 3
Emissão 28/06/2024

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA

 Rua Joana Maria Pereira, 130 - Vila Adélia
 Sorocaba - SP
 CEP: 18.080-141 - Tel.: (15) 3234-3490

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
TIPO: 1-SAÍDA
Nº: 4987
SÉRIE: 3
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0620 2424 9600 0117 5500 3000 0049 8710 3339 2259

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
135241375710375 28/06/2024 08:59:07

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL 669832604111 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. CNPJ 20.242.496/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61 DATA DE EMISSÃO 28/06/2024

ENDEREÇO Rua RUA 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JD PAULISTA CEP 14.790-000 DATA DE SAÍDA

MUNICÍPIO Guaira FONE/FAX UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA		NÚMERO		VENCIMENTO		VALOR		NÚMERO		VENCIMENTO		VALOR	
001	28/07/2024			2.190,00									

CÁLCULO DE IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	2.190,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.190,00	

TRANSPORTADOR
NOME/RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9-Sem frete CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF

CNPJ/CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	NCM	CSO SN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIE.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
16302	ELISHA - 210X140X140	90189099	0102	5102	UN	50,0000	43,8000	2.190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

7306111005

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

CONFERE COM ORIGINAL

LANÇADO
DATA: 01/07/2024
Nome: Roseli

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES ADICIONAIS
C - F10 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,07% CONFORME ART. 23 LC 123 - Ref: Venda 12314 no total R\$ 2.190,00
Parcelamento: 1/1 - 28/07/2024 - R\$ 2.190,00 - Referente ao pedido/OS nº 23238 - ORC 92592 - RUA 24, 872, JD PAULISTA, GUAIRA-SP. CEP: 14790-000 Trib. aprox. R\$: 328,72 Federal, 262,80 Estadual Fonte: IBFT/empresometro.com.br 691A69

RESERVADO AO FISCO RECEBIDO
29/06/2024
WESLEI MARQUES
Weslei Marques
RG: 30.601.493-2
Almoxarifado

20000 0107

141

Santander | 033-7 |**Recibo do Pagador**

Vencimento 28/07/2024	Agência/Código do Beneficiário 3327-8 / 6867928	Número do Documento 40916	Nosso Número 000000001915 1
Valor do Documento 2.190,00	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ 48.341.283/0001-61 Rua RUA 24, 872 -- JD PAULISTA - 14790-000 Guaiara-SP			
Beneficiário Final RMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA - CNPJ 20.242.496/0001-17			
Beneficiário RMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA - CNPJ 20.242.496/0001-17 Rua Joana Maria Pereira, 130 -- 18080-141 Sorocaba-SP			

Autenticação Mecânica

Santander | 033-7 |**03399.68679 92800.000009 01915.101016 4 97910000219000**

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 28/07/2024	
Beneficiário RMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA Rua Joana Maria Pereira, 130 -- 18080-141 Sorocaba-SP					Agência/Código do Beneficiário 3327-8 / 6867928	
Data do Documento 28/06/2024	Número do Documento 40916	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 28/06/2024	Nosso Número 000000001915 1	
Uso do Banco	Carteira COB. SIMPLES RCR	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.190,00	
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil Caso precise de ajuda, acesse https://www.medsystemhospitalar.com.br/contato *Sujeito a protesto de título após o vencimento PED: 23238					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimento	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ 48.341.283/0001-61 Rua RUA 24, 872 -- JD PAULISTA - 14790-000 Guaiara-SP						
Beneficiário Final RMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA - CNPJ 20.242.496/0001-17						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



142

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339968679928000000901915101016497910000219000

BENEFICIARIO:

RMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI

NOME FANTASIA:

RMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI

CNPJ: 20.242.496/0001-17

BENEFICIARIO FINAL:

RMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI

CNPJ: 20.242.496/0001-17

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

=====

NR. DOCUMENTO	72.406
DATA DE VENCIMENTO	28/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	24/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.190,00
VALOR COBRADO	2.190,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.F44.029.ECD.9EA.7A7

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Mafra
distribuidores autorizados

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-085
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA

N. 001508872
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0712 4201 6400 0157 5500 1001 5088 7211 1432 9685

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 952557602113 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241410872594 02/07/2024 19:42:24-03:00

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (000076-0001) CNPJ 12.420.164/0001-57 DT. EMISS. 02/07/2024

ENDEREÇO: RUA 24,872 FONE/FAX: 48.341.283/0001-61 CEP: 14790-000 DATA ENTRADA/SAÍDA:

MUNICÍPIO: GUAIRA FONE/FAX: 01733327000 INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENTRADA/SAÍDA:

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CPF: BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ENDEREÇO: RUA 24,872 - U.F.: SP FONE/FAX: 01733327000 OBS/ENTREGA: CEP: 14790-000

MUNICÍPIO: GUAIRA U.F.: SP FONE/FAX: 01733327000 OBS/ENTREGA:

001 29/07/2024 1.116,08

BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 200,88 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.116,08

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPCI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.116,08

RAZÃO SOCIAL HEALTH LOGÍSTICA HOSPITALAR - T2014 FRETE POR CONTA 0-EMTEENTE CÓDIGO ANTT UF CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10

ENDEREÇO RUA OSASCO, 849 GALPAO D MUNICÍPIO CAJAMAR UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 4 ESPECIE CAIXAS MARCA PESO BRUTO 7,0000 PESO LÍQUIDO 7,0000

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST %ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
019530	PENICILINA G BEN Z 1200MJ (BEPEB EN) IM C/50 F/A S/DIL. - TEUTO	30041013	500	5102	CX	4,00000	279,020000	1.116,08	1.116,08	0,00	200,88	0,00	18,00%	4	2505738	30/03/2025	01/03/2023

PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 1412022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS VALOR TOTAL DO ISSQN BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 20000696

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F 1005262

Reservado ao FISCANDO

DATA: 03/07/24

Nosso Pedido: AAAOX4

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

Rep.: 011807 N° da OS 60000349278 (G) 4

Total 4

Nome: Paula

244

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

mafra
 distribuidores suco

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1-1 SAIDA
 N. 001508872
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3524.0712.4201.6400.0157.5500.1001.5088.7211.1432.9685

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
 135241410872594 02/07/2024 19:42:24-03:00

CNPJ
 12.420.164/0001-57

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rastreabilidade, lícitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Parágrafo Único, RDC 430/2020).

Nº 001508872
 SÉRIE 1
 EMPRESA 001001
 000006592071

TICKET



RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (00076-001)

DATA DE RECEBIMENTO

5/5

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57		Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002417-1	Nro.Documento 001508872	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Vencimento 29/07/2024	Valor do Documento 1.116,08	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.		Data	Assinatura	
		Data	Entregador	

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento 29/07/2024
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 02/07/2024	Nro.Documento 001508872	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/07/2024	Nosso Número 02/00001157282-8
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.116,08
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 2,23 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

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

Código Interno: 000076-0001
CNPJ: 48.341.283/0001-61



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento 29/07/2024
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 02/07/2024	Nro.Documento 001508872	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/07/2024	Nosso Número 02/00001157282-8
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.116,08
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 2,23 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

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

Código Interno: 000076-0001
CNPJ: 48.341.283/0001-61



Sacador/Avalista

416



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

24/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:17:16
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

23793376092000011572382000241701797920000111608

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	72.407
DATA DE VENCIMENTO	29/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	24/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.116,08
VALOR COBRADO	1.116,08

=====

NR. AUTENTICACAO	5.02C.D30.3B6.5A2.4B7
------------------	-----------------------

=====

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.

147



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA
 ENDEREÇO: AV 23 Nº 1782 - GUAIRÁ - SP
 CEP: 14.927-022 DDD: 066 INSC EST: 232.011.587-118
 TEL: 17.2324-7586 - FAX: 17.2321-6552
 E-MAIL: mutiraomercado@mutiraomercado.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída 1
 Nº 000014743 FL. 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0756 9270 2300 0109 5500 1000 0147 4310 0167 7740
 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
135241418835658 03/07/2024 15:36:23

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Nome / Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
 Endereço: RUA 24 Nº 872, Município: GUAIRÁ, UF: SP, CEP: 14790-000
 Bairro / Distrito: CENTRO, Fone / Fax: (17) 3332-7000
 Data da Emissão: 03/07/2024, Data da Saída: 03/07/2024, Hora da Saída: 15:30:31

FATURA
 1 893,22 23/07/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	174,12	Valor do ICMS	12,19	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor total dos Produtos	893,22
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro		Desconto	0,00	Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
								Valor total da Nota	893,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete por Conta:		Placa do veículo	UF	CNPJ / CPF
-	0-Frete por conta do Remetente(CIF)		-	-	-
Endereço	Município		-	-	Inscrição Estadual
-	-		-	-	-
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto	NCM	CFOP	UN	QTD	Valor Unit	Valor Total	Valor ICMS	Valor IPI	Valor Total
7896048284648	FORTALEZA VINAGRE DE ALCOOL 750ML RF.9531	22090000	0/00	5929	UN	10	2,39	23,90	23,90	1,67
7896069572175	CHA MATE SIAMAR 250G	09030090	0/60	5929	UN	30	7,99	239,70	0,00	0,00
7896205789382	MACARRAO BASILAR AVE MARIA SEMOLADO 400G RF.14639	19021900	0/00	5929	UN	30	3,49	104,70	104,70	7,33
7896423704839	MACARRAO DALLAS ESPAGUETE LEVIT INTEGRAL 500G	19021900	0/00	5929	UN	8	5,69	45,52	45,52	3,19
7897469900216	FELIAO RIQUINHO CARIOCA 1KG	07133990	0/40	5929	UN	60	7,99	479,40	0,00	0,00

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

246,81
 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: 1726, PEDIDO GRAZYELA VENCIMENTO 23/07/2024 BOLETO BANCARIO	Reservado ao Fisco 20070 - 03/07
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------

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: 03/07/2024 Total R\$ 893,22 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ
 Data de Recebimento: 03/07/2024 Identificação e assinatura do Recebedor:
 NF-e 000014743 SÉRIE 1

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04125.821332 31805.680001 3 97860000089322

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 23/07/2024
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 03/07/2024	Núm. do documento 00014743	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 03/07/2024	Nosso Número 157 / 00041258 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 893,22
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 04125.821332 31805.680001 3 97860000089322

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 23/07/2024
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 03/07/2024	Núm. do documento 00014743	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 03/07/2024	Nosso Número 157 / 00041258 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 893,22
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

24/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:17:16
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070412582133231805680001397860000089322

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	72.408
DATA DE VENCIMENTO	23/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	24/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	893,22
JUROS/MULTA	53,59
VALOR COBRADO	946,81

NR. AUTENTICACAO 4.62A.E81.213.A86.712

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

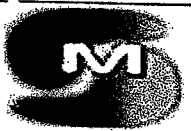
0800 729 5678

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: 14.927-022 DDD: 0065 CNPJ: 23.023.587-118
 TEL: 17. 3331-7588 - FAX: 17. 3331-6562
 E-MAIL: mutiraosupermercado@netnet.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída
 Nº 000014742 FL. 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0756 9270 2300 0109 5500 1000 0147 4210 0166 7578
 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
135241418726767 03/07/2024 15:26:08

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Nome / Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 Endereço RUA 24 Nº 872
 Município GUAÍRA
 Fone / Fax (17) 3332-7000
 UF SP
 Inscrição Estadual -
 CEP 14790-000
 Data da Emissão 03/07/2024
 Data da Saída 03/07/2024
 Hora da Saída 15:20:15

FATURA
 1 482,95 23/07/2024

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
254,45	45,80	0,00	0,00	482,95
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	482,95

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	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	ICMS	IP	ICMS	IP
7893000383005	MARGARINA CREMOSA S/SAL QUALY 500G	10	8,99	89,90	0,00	0,00	0,00	0
7896051020127	PALITO DE DENTE GINA C/100 UNIDADES	5	1,19	5,95	5,95	1,07	0,00	18,00
7896069575732	CHOCOLATE EM PO CREMOSO SIAMAR 32% CACAU 200G	10	8,49	84,90	0,00	0,00	0,00	0
7896292333000	MOLHO DE TOMATE PREDILECTA TRADICIONAL SACHE 300G	30	1,79	53,70	0,00	0,00	0,00	0
7898908947045	KAZUME QUEIJO RALADO 40G REF:16 REF:17	30	5,29	158,70	158,70	28,57	0,00	18,00
7898910048051	COCO RALADO INDIANO 100G	20	4,49	89,80	89,80	16,16	0,00	18,00

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
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 1727, 1725, PEDIDO GRAZYELA VENCIMENTO 23/07/2024 BOLETO BANCARIO	Reservado ao Fisco LANÇADO Data: 03/07/2024 Nome: Xochi
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------

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: 03/07/2024 Total R\$ 482,95 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 Data de Recebimento 03/07/24
 Identificação e assinatura do Recebedor
 NF-e 000014742
 SÉRIE 1

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04125.901332 31805.680001 1 97860000048295

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 23/07/2024
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 03/07/2024	Núm. do documento 000014742	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 03/07/2024	Nosso Número 157 / 00041259 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 482,95
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 04125.901332 31805.680001 1 97860000048295

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 23/07/2024
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 03/07/2024	Núm. do documento 000014742	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 03/07/2024	Nosso Número 157 / 00041259 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 482,95
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.

34191570070412590133231805680001197860000048295

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	72.409
DATA DE VENCIMENTO	23/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	24/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	482,95
JUROS/MULTA	28,98
VALOR COBRADO	511,93

NR. AUTENTICACAO A.40B.E36.362.2FB.27F

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

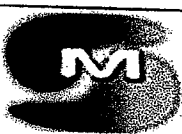
0800 729 5678

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 GUAIRA LTDA
 ENDEREÇO: AV 23 Nº 1783 - GUAIRA - SP -
 C.A.P.A. 55.927.023/0001-09 INSC EST. 222.011.587.118
 TEL: 17. 3332-7288 - FAX: 17. 3332-8552
 E-MAIL: mutiraodeguaira@guaira.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída
 Nº 000014764 FL. 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0756 9270 2300 0109 5500 1000 0147 6410 0177 7800
 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
135241438269744 05/07/2024 16:36:02

Natureza da operação
OPERAÇÃO REG.EM ECF

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço
 RUA 24 Nº 872

Município
 GUAIRA

Fone / Fax
 (17) 3332-7000

UF
 SP

CPF / CNPJ
 48.341.283/0001-61

CEP
 14790-000

Data da Emissão
 05/07/2024

Data da Saída
 05/07/2024

Hora da Saída
 16:30:16

FATURA

1 119,70 25/07/2024

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
119,70	8,38	0,00	0,00	119,70
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				119,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social

Endereço

Quantidade

Espécie

Marca

Numeração

Peso Bruto

0,000

Peso Líquido

0,000

Frete por Conta:

0-Frete por conta do Remetente(CIF)

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

Inscrição Estadual

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto	NCM	UN	QTD	Valor Unit	Valor Total	Base de Cálculo ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Alíq. ICMS	Alíq. IPI		
7896425400241	FARINHA DE TRIGO CELINA ESPECIAL 1KG	11010010	0/00	5929	UN	30	3,99	119,70	119,70	8,38	0,00	7,00	0

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
 Marcela de Brito
 Nutricionista
 CRN-3 50824
 08/07/24

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
 Ref. Cupom Fiscal: 4485,
 DANF REFERENTE PEDIDO GRAZIELA
 BOLETO BANCÁRIO COM VENCIMENTO 25/07/2024

Reservado ao Fisco

LANÇADO

Data: 08 / 07 / 2024

Nome: Roseli

20098 - 08/07

554

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.24.06

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
 Emissão: 05/07/2024 Total R\$ 119,70 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Data de Recebimento Identificação e assinatura do Recebedor

NF-e
000014764
 SÉRIE 1

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04127.311332 31805.680001 9 97880000011970

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 25/07/2024
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 05/07/2024	Núm. do documento 14764	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 05/07/2024	Nosso Número 157 / 00041273 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 119,70
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 N° 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP Beneficiário final					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04127.311332 31805.680001 9 97880000011970					
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 25/07/2024
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 05/07/2024	Núm. do documento 14764	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 05/07/2024	Nosso Número 157 / 00041273 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 119,70
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 N° 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP 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.

3419157007041273113323180568000199788000011970

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 72.410
DATA DE VENCIMENTO 25/07/2024
DATA DO PAGAMENTO 24/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO 119,70
VALOR COBRADO 119,70

NR. AUTENTICACAO B.E9F.F74.59D.C1C.C4B

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.: 54.927.023/0001-09 INSC. EST.: 222.013.587.118
 TEL: 17.3331-7588 - FAX: 17.3331-8553
 E-MAIL: mutiraosupermercado@netnet.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída
 N° 000014765 FL.1/2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0756 9270 2300 0109 5500 1000 0147 6510 0205 7050
 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
135241439294714 05/07/2024 19:15:27

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, 435, Bairro / Distrito: CENTRO, CEP: 14790-000
 Município: GUAÍRA, Fone / Fax: (17) 3332-7000, UF: SP, Inscrição Estadual: -
 Data da Emissão: 05/07/2024
 Data da Saída: 05/07/2024
 Hora da Saída: 19:09:40

FATURA

1	1395.02	25/07/2024
---	---------	------------

1.395,02

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
,,***	***,***,***	***,***,***	***,***,***	***,***,***
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
,,***	***,***,***	*,***,***	*,***,***	***,***,***
Valor total da Nota				***,***,***

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto	NCM	CFOP	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Valor ICMS	Valor IPI	Valor Alíq. ICMS	Valor Alíq. IPI
19163	BROCOLIS NINJA 300G UNIDADE	07041000	0/40	5929	UN	6	5,59	33,54	0,00	0,00
3094	CHEIRO VERDE	84198999	0/40	5929	UN	20	4,99	99,80	0,00	0,00
34944	ABOBORA ITALIANA KG	07099300	0/40	5929	KG	6,255	3,39	21,20	0,00	0,00
6033	REPOLHO VERDE KG	07049000	0/40	5929	KG	8,435	2,40	20,25	0,00	0,00
6040	TOMATE EXTRA KG	07020000	0/40	5929	KG	25,155	4,99	125,52	0,00	0,00
6057	CENOURA KG	07061000	0/40	5929	KG	5,02	3,29	16,52	0,00	0,00
6064	BETERRABA	07061000	0/40	5929	KG	5,105	4,29	21,90	0,00	0,00
606529316457	COUVE MANTEIGA PICADA PCT 200G	07049000	0/40	5929	KG	5	6,99	34,95	0,00	0,00
6101	ABOBORA CABOTIA RF. 000000002	07099300	0/40	5929	KG	12,72	3,99	50,74	0,00	0,00
6156	CHUCHU KG	07099300	0/40	5929	KG	7,165	4,29	30,74	0,00	0,00
6163	MANDIOCA SALSA KG	07149000	0/40	5929	KG	4,34	17,49	75,90	0,00	0,00
6170	BANANA NANICA RF. 00101002	08039000	0/40	5929	KG	26,67	4,29	114,41	0,00	0,00
6217	MAMAO FORMOSA KG	08072000	0/40	5929	KG	4,315	3,89	16,78	0,00	0,00
6231	MELANCIA KG	08071100	0/40	5929	KG	10,52	2,19	23,04	0,00	0,00
6255	QUIABO KG	07099990	0/40	5929	KG	6,01	11,99	72,06	0,00	0,00
6293	LIMAO KILO	08055000	0/40	5929	KG	1,05	3,49	3,66	0,00	0,00
6323	LARANJA KILO	08051000	0/40	5929	KG	6,21	4,59	28,50	0,00	0,00
6330	BATATA DOCE KG	07019000	0/40	5929	KG	4,395	4,39	19,29	0,00	0,00
6392	CEBOLA NACIONAL RF. 000014	07031019	0/40	5929	KG	15,21	7,59	115,44	0,00	0,00
6415	ABACAXI	08043000	0/40	5929	UN	3	7,99	23,97	0,00	0,00
6453	MELAO REDINHA KG	08071900	0/40	5929	KG	8,915	8,99	80,14	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: Ref. Cupom Fiscal: 1851, PEDIDO GRAZYELA, VENCIMENTO 25/07/2024, BOLETO BANCARIO

Reservado ao Fisco

LAUCADO

Data: 30/07/2024

Nome: Roseli

20099-10/07

Marcia de Brito
 Nutricionista
 CRN 3/50824

30/07/24 JST

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.24.06

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
 Emissão: 05/07/2024 Total R\$ 1.395,02 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Data de Recebimento Identificação e assinatura do Recebedor

NF-e
000014765
 SÉRIE 1



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA
 ENDEREÇO: AV. 23 DE JULHO - GUAIRÁ - SP -
 CEP: 14.927-023-0000-09 INSC EST.: 322.013-527-118
 TEL: 17. 3321-7588 - FAX: 17. 3321-6552
 E-MAIL: mutiraosupermercado@neto3.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída

1

Nº 000014765 FL.2/2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0756 9270 2300 0109 5500 1000 0147 6510 0205 7050
 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
135241439294714 05/07/2024 19:15:27

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 GUAIRÁ
 Endereço
RUA 24 Nº 872
 Município
GUAIRÁ
 Bairro / Distrito
CENTRO
 Fone / Fax
(17) 3332-7000
 UF
SP
 Inscrição Estadual
-
 CPF / CNPJ
48.341.283/0001-61
 CEP
14790-000
 Data da Emissão
05/07/2024
 Data da Saída
05/07/2024
 Hora da Saída
19:09:40

FATURA
 1 1395.02 25/07/2024

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	1.395,02
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro		Desconto	0,00	Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
								Valor total da Nota	1.395,02

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	NCM	CFOP	UN	QTD	Valor Unit	Valor Total	Base Calc ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
6477	VERDURA FOLHA	84198999	0/40	5929	UN	6 X 7,99	47,94	0,00	0,00	0,00		0
6491	MILHO VERDE	20058000	0/40	5929	UN	15 X 7,80	117,00	0,00	0,00	0,00		0
6668	ACELGA	07051900	0/40	5929	KG	7,857 X 2,99	23,49	0,00	0,00	0,00		0
6774	ALHO TOTAL A GRANEL KG.	07032090	0/40	5929	KG	3,01 X 38,90	117,09	0,00	0,00	0,00		0
6859	MACA NACIONAL RF. 000001090	08081000	0/40	5929	KG	5,1 X 11,99	61,15	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: 1851, PEDIDO GRAZYELA VENCIMENTO 25/07/2024 BOLETO BANCARIO	Reservado ao Fisco
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.24.06

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
 Emissão: 05/07/2024 Total R\$ 1.395,02 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor	NF-e 000014765 SÉRIE 1
---------------------	-----------------------------------------	-------------------------------------

J58

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04127.491332 31805.680001 5 97880000139502

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					25/07/2024
Agência/Código Beneficiário					1333/18056-8
Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
05/07/2024	000014765	DMI	N	05/07/2024	157 / 00041274 - 9
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R\$			1.395,02
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dívida 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 04127.491332 31805.680001 5 97880000139502

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					25/07/2024
Agência/Código Beneficiário					1333/18056-8
Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
05/07/2024	000014765	DMI	N	05/07/2024	157 / 00041274 - 9
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R\$			1.395,02
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dívida 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.

34191570070412749133231805680001597880000139502

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	72.411
DATA DE VENCIMENTO	25/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	24/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.395,02
VALOR COBRADO	1.395,02

NR.AUTENTICACAO 0.D60.95F.FA4.BBC.807

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.

659	1.984,80	25/07/2024	<input type="checkbox"/> 1ª VIA - CLIENTE <input type="checkbox"/> 2ª VIA - CONTROLE <input type="checkbox"/> 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 GUAIRA	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 659	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:34891


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



Itaú		341-7		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO ITAÚ.					Vencimento 25/07/2024
Beneficiário 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP EXP DE MEDICAMENTOS LTDA					Agência/Código do Beneficiário 4138/01679-7
Endereço do Beneficiário LIDIO OLTRAMARI, 1796 - 85503-381 - FRARON - PATO BRANCO - PR					CNPJ do Beneficiário 05.993.698/0001-07
Data do Documento 15/07/2024	Número do Documento 659/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 15/07/2024	Nosso Número 109/00000045-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.984,80
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 25/07/2024 Juros de 1,00 % ao mês após 25/07/2024 Protestável a partir de 6 dias do vencimento					(-) 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 GUAÍRA SP					CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61
Beneficiário Final:					Código de Baixa 109/00000045-6
Recebimento através do cheque núm. do banco					Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					

Itaú		341-7		34191.09008 00004.564134 80167.970005 7 97880000198480	
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO ITAÚ.					Vencimento 25/07/2024
Beneficiário 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP EXP DE MEDICAMENTOS LTD - CNPJ: 05.993.698/0001-07					Agência/Código do Beneficiário 4138/01679-7
LIDIO OLTRAMARI, 1796 - 85503-381 - FRARON - PATO BRANCO - PR					CNPJ do Beneficiário 05.993.698/0001-07
Data do Documento 15/07/2024	Número do Documento 659/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 15/07/2024	Nosso Número 109/00000045-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.984,80
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 25/07/2024 Juros de 1,00 % ao mês após 25/07/2024 Protestável a partir de 6 dias do vencimento					(-) 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 GUAÍRA SP					CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61
Beneficiário Final:					Código de Baixa 109/00000045-6
					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

A/C DEPTO FINANCEIRO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
R 24 872.
14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080000456413480167970005797880000198480

BENEFICIARIO:

1000MEDIC

NOME FANTASIA:

1000MEDIC

CNPJ: 05.993.698/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

1000MEDIC

CNPJ: 05.993.698/0001-07

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 72.412
DATA DE VENCIMENTO 25/07/2024
DATA DO PAGAMENTO 24/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.984,80
VALOR COBRADO 1.984,80

NR. AUTENTICACAO 7.327.C7D.37C.B91.2FA

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.

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Salda: 1
Entrada: 2 **1**

No. **180.559**

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35240608231734000193550000001805591002023348

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

135241381994461

28/06/2024 20:32

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.338 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

Data da Emissão

28/06/2024

Endereço

RUA 24 872

Bairro/Distrito

JARDIM PAULISTA

Cep

14790-000

Data de Saída/Entrada

28/06/2024

Município

GUAIRA

Fone/Fax

(17)033327000

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 180.559/1 Valor: 2.531,73 Venc. 28/07/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
2.531,73	388,35	0,00	0,00	2.531,73
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				2.531,73

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1 - emitente 2 - destinatário	1		SP	12.270.745/0004-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
2	CAIXAS			11,000	11,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
573091	AMBROXOL 3MG/ML 120ML XPE INF CX/1 FR "GENÉRICO" EMS Lote: 3S4195 Val. 30/09/2025	30049039	000	5102	FR	3,00	6,111000	18,33	18,33	2,20		12,0	
569672	AZITROMICINA IV 500MG 5ML CX C/10FA "GENÉRICO" (ANTIB) CRISTALIA Lote: 23040626 Val. 06/04/2025	30042029	000	5102	CX	10,00	110,448000	1.104,48	1.104,48	132,54		12,0	
568772	BUPIVACAÍNA+GLICOSE 0,5% 4ML CX C/40AMP SP "NEOCAÍNA PESADA" CRISTALIA Lote: 50011706 Val. 07/03/2026	30049061	000	5102	CX	3,00	271,440000	814,32	814,32	146,58		18,0	
574694	BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/120 "HIOSPAN COM" TEUTO BRASILEIRO Lote: 2842320 Val. 21/02/2025	30049099	000	5102	CX	5,00	118,920000	594,60	594,60	107,03		18,0	

Local de entrega: RUA 24

872

JARDIM PAULISTA

14790-000

GUAIRA SP

LANÇADO

Data: 01/07/2024

Nome: Reticia

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

CONFERE COM ORIGINAL

J64

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 180.559

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA
www.futuramedicamentos.com.br
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA
Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira
Cep: 18271-210 Tatuí/SP
Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2 **1**
No. 180.559
SÉRIE: 0
Página 2 de 2


Chave de Acesso da NF-e
3524060823173400019355000001805591002023348
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
135241381994461 28/06/2024 20:32

Natureza da Operação
VENDA

Inscrição Estadual
687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ
08.231.734/0001-93

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA
- Não aceitamos reclamações posteriores
- Favor conferir todos os itens.
- Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto
- Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega
- Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
REG.:Ribeirão Preto N/P.204.844
ID 1005262

Reservado ao FISCO
165

RECIBO DO SACADO

Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.			Agência/Código Cedente 4522/40077-1	Vencimento 28/07/2024
Sacador/Avalista SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Número do Documento 180559/1	Nosso Número 109/00297658-9
Espécie R\$	Quantidade	(x)Valor	(=)Valor Documento R\$ 2.531,73	(-)Descontos/Abatimentos
Demonstrativo:			(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado
CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93 END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP				

34191.09008 29765.894521 24007.710007 1 97910000253173

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação					Vencimento 28/07/2024
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.					Agência/Código Cedente 4522/40077-1
Data Documento 28/06/2024	Número do Documento 180559/1	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 28/06/2024	Nosso Número 109/00297658-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x)Valor	(=)Valor Documento R\$ 2.531,73
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,76 POR DIA DE ATRASO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 50,63 SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-)Descontos/Abatimentos
					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor
Sacador/Avalista SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61 RUA 24 JARDIM PAULISTA - GUAIRA 14790-000 - SP					



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082976589452124007710007197910000253173

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 72.413

DATA DE VENCIMENTO 28/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 24/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.531,73

VALOR COBRADO 2.531,73

NR.AUTENTICACAO 6.C91.F3E.2EA.074.8E7

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: 26/06/2024 VALOR TOTAL: R\$ 3.250,50 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA VINTE E QUATRO, 872, 872 JD. PAULISTA Guairá-SP

NF-e

Nº. 000.077.455
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. 000.077.455
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0602 7864 3600 0183 5500 0000 0774 5516 0634 6461

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

135241357391788 - 26/06/2024 09:24:01

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

26/06/2024

ENDEREÇO

RUA VINTE E QUATRO, 872, 872

BAIRRO / DISTRITO

JD. PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

26/06/2024

MUNICÍPIO

Guairá

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:24:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Ven. 26/07/2024
Valor R\$ 3.250,50

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
3.250,50	585,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,34	3.250,50
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	153,59	3.250,50

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

6

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

30,000

PESO LÍQUIDO

30,000

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1129	FRESUBIN 2 KCAL HP - 500 ML	21069090	100	5102	UND	30,0000	46,2500	1.387,50	1.387,50	249,75		18,00	
156	FRESUBIN HP ENERGY EB - 500ML	21069090	100	5102	UND	30,0000	35,9000	1.077,00	1.077,00	193,86		18,00	
972	EQUIPO ENTERAL SMART FRESENIUS	90189099	100	5102	UND	60,0000	13,1000	786,00	786,00	141,48		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

Inf. Contribuinte: SOLICITADO PELA CONSULTORA THAIS VIA WHATS E DIGITADO POR BRUNO.


RESERVADO AO FISCO

168

 033 - 7					Comprovante de Entrega					
Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER						Data de Vencimento 26/07/2024				
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA AV. DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA - 1100						CNPJ: 02.786.436/0001-83				
Data Documento 26/06/2024		Número do Documento 77455_P1		Espécie de Documento DM		Aceite N		Data Processamento 26/06/2024		Agência/Código do Cedente 00004 / 8629510
Uso do Banco		Carteira 5		Moeda		Quantidade		Valor		Nosso Número 330003535758-8
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				

 033 - 7					Recibo do Sacado					
Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER						Data de Vencimento 26/07/2024				
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA AV. DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA - 1100						CNPJ: 02.786.436/0001-83				
Data Documento 26/06/2024		Número do Documento 77455_P1		Espécie de Documento DM		Aceite N		Data Processamento 26/06/2024		Agência/Código do Cedente 00004 / 8629510
Uso do Banco		Carteira 5		Moeda		Quantidade		Valor		Nosso Número 330003535758-8
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

 033 - 7					03399.86291 51033.000350 35758.801019 2 97890000325050					
Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER						Data de Vencimento 26/07/2024				
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA AV. DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA - 1100						CNPJ: 02.786.436/0001-83				
Data Documento 26/06/2024		Número do Documento 77455_P1		Espécie de Documento DM		Aceite N		Data Processamento 26/06/2024		Agência/Código do Cedente 00004 / 8629510
Uso do Banco		Carteira 5		Moeda		Quantidade		Valor		Nosso Número 330003535758-8
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				

169



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300035035758801019297890000325050

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 MISERICORIDIA DE GUAI
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	72.414
DATA DE VENCIMENTO	26/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	24/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.250,50
VALOR COBRADO	3.250,50

=====

NR.AUTENTICACAO 4.EFF.27D.171.9DF.1E8

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1 - Saída Nº 000001777 FL. 1/1 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO 3524 0529 7891 4400 0150 5500 1000 0017 7710 0125 1068

Natureza da operação Operação registrada ECF Inscrição Estadual 322062215115

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Endereço RUA 24 872 Município GUAÍRA

FATURA

1 15.98 23/06/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: Base de Cálculo do ICMS, Valor do ICMS, Base de Cálculo do ICMS Substituição, Valor do ICMS Substituição, Valor total dos Produtos, Valor do Frete, Valor do Seguro, Desconto, Despesas Acessórias, Valor do IPI, Valor total da Nota.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social, Endereço, Quantidade, Espécie, Marca, Numeração, Peso Bruto, Peso Líquido

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: Produto, Quantidade, Valor Unitário, Valor Total

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

CONFERE COM ORIGINAL

Handwritten signature

CÁLCULO DO ISSQN

Table with columns: Inscrição Municipal, Valor total dos Serviços, Base de Cálculo do ISSQN, Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 37812, PEDIDO VERBAL GRAZIELA Reservado ao Fisco

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.24.08

Recebemos de MURAISHI E VALIZE COMERCIO DE PRODUTOS os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão: 25/05/2024 Total R\$ 15.98 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Data de Recebimento, Identificação e assinatura do Recebedor, NF-e 000001777 SÉRIE 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.17.16
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

ID: E0000000020240724122325602918258
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$15,98
TARIFA: R\$1,00
DATA: 24/07/2024 - 10:15:27

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: 000000000000041610
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: 24/07/2024 - 10:15:28
=====

DOCUMENTO: 072415
AUTENTICACAO SISBB: 4.CE0.478.A56.1AC.BA0
=====

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 EMPORIO MORAES DE GUAIRA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 10/07/2024 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 875,48

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000000143
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EMPORIO MORAES DE GUAIRA LTDA

RUA 6, 309 - CENTRO - CEP: 14790-000 - GUAIRA - SP
 TEL: (17)3331-2561
 notafiscalemitida@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000000143 / fl. 1 / 1
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 3524 0726 2169 9500 0116 5500 1000 0001 4314 6710 4000

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
 135241478998195 10/07/2024 17:09:12

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA DENTRO ESTADO 26/07

INSCRIÇÃO ESTADUAL 322055032114 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CFF 26.216.995/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO RUA 24 N 872 JARDIM PAULISTA, 872

MUNICÍPIO GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA

CNPJ / CFF 48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO 10/07/2024

CEP 14790-000

DATA SAÍDA / ENTRADA 10/07/2024

UF SP

HORA DA SAÍDA 17:07:00

FONE / FAX (17)99230-7711

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	875,48
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

PRETE POR CONTA 0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CFF

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PROD.	QTD	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS SUBST	PI	PIS	COFINS	OUTROS	TOTAL		
315	MACA DA PALETA BOVINO KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais.	02013000	0102	5102	KG	35,160	24,900	875,48	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]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais, Fonte: .

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 10/07/2024

Nome: Koshi

20104 - 10/07

573

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240724122626610991047
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$875,48
TARIFA: R\$8,66
DATA: 24/07/2024 - 10:15:41

PAGO PARA: Emporio Moraes de Guaira Ltda
CNPJ: 26.216.995/0001-16
CHAVE PIX: 26216995000116
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000481548
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: 24/07/2024 - 10:15:42

=====

DOCUMENTO: 072416
AUTENTICACAO SISBB: 8.D8A.D46.B32.A0F.4E4

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 EMPORIO MORAES DE GUAIRA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/07/2024 VALOR TOTAL: R\$ 3.177,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24 N 872 JARDIM PAULISTA, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.000.142
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EMPORIO MORAES DE GUAIRA LTDA

RUA 6, 309
CENTRO - 14790-000
GUAIRA - SP Fone/Fax: 1733312561

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.142
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0726 2169 9500 0116 5500 1000 0001 4211 3968 1070

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

135241424550753 - 04/07/2024 09:16:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322055032114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

26.216.995/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

04/07/2024

ENDEREÇO

RUA 24 N 872 JARDIM PAULISTA, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

04/07/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:04:00

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	3.177,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.177,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
312	ACEM BOVINO KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais.	02013000	0102	5102	KG	35,3460	21,9900	777,26	0,00	0,00		0,00	
363	LOMBO SUÍNO KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais.	02031100	0102	5102	KG	25,7400	17,9000	460,75	0,00	0,00		0,00	
315	MACA DA PALETA BOVINO KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais.	02013000	0102	5102	KG	35,2100	24,9000	876,73	0,00	0,00		0,00	
370	COXA SOBRE COXA CONGELADA KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais.	02071400	0102	5102	KG	40,2850	7,8900	317,85	0,00	0,00		0,00	
376	FILE FRANGO CONGELADO KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais.	02071400	0102	5102	KG	40,2600	18,4900	744,41	0,00	0,00		0,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

04/07/2024
Rozeli

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais, Fonte: .

RESERVADO AO FISCO

20066-04/07

175

Taiza Mendes

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240724122655859710045
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.177,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 24/07/2024 - 10:15:58

PAGO PARA: Emporio Moraes de Guaira Ltda
CNPJ: 26.216.995/0001-16
CHAVE PIX: 26216995000116
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000481548
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: 24/07/2024 - 10:15:59

=====

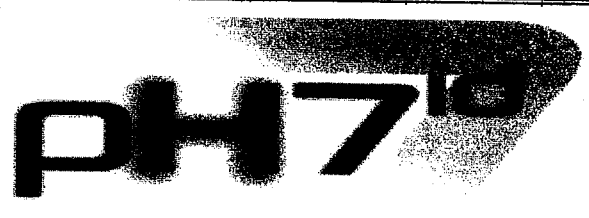
DOCUMENTO: 072417
AUTENTICACAO SISBB: F.2C6.EB3.32D.889.3D5

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]
N.º 000016252
SÉRIE 0 - FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0759 9201 3200 0184 5500 0000 0162 5212 7443 5075

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
135241396193472

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL **635452162114** INSCR EST DO SUBST TRIBUTARIO **59.920.132/0001-84** CNPJ

EMITENTE
pH7 Com e Repres. de Prod. Para Diag Ltda

RAZÃO SOCIAL
Santa Casa de Misericórdia de Guaira CNPJ/CPF **48.341.283/0001-61** DATA DE EMISSÃO **01/07/2024 11:36:48**

ENDEREÇO **Rua 24 n 872** BAIRRO/DISTRITO **Jardim Paulista** CEP **14790000** DATA SAÍDA/ENTRADA **01/07/2024**

MUNICÍPIO **Guaira** FONE/FAX UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA SAÍDA/ENTRADA

001/Venc: 01-07-2024 Valor: 449,20 |

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	449,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				449,20

RAZÃO SOCIAL
ENDEREÇO
QUANTIDADE **1** ESPÉCIE **NAO** MARCA
NUMERAÇÃO PESO BRUTO **0,000** PESO LÍQUIDO **0,000**

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	VL UNITÁRIO	VL TOTAL	DESC	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
003624V <i>2690</i>	ID-Diacell A1,B (2x10ml) 195799651 (AGO/24)	38221300	040	5102	UN	1	140,15	140,15		0,00	0,00	0,00	0,00	0
004310V <i>2731</i>	ID-DiaCell I-II-III (3x10ml) 195803651 (AGO/24)	38221990	040	5102	UN	1	309,05	309,05		0,00	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]

Material Perishável

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO IPI VALOR DO IPI

PRODUTO GELADEIRA (Pis e Cofins tributado a alíquota zero, conforme Inciso III do artigo 1 do Decreto nº 64262000 - Solução Consulta RFB nº 072013) e Portaria Conjunta CGECAF nº 012023, Instrução Normativa nº 24452023, Instrução Normativa nº 4752004 e Instrução Normativa nº 12342012 com as retenções Federais: PIS (0,65%)=R\$ 2,92 COFINS (3%)=R\$ 13,48 CSLL (1%)=R\$ 1,49 IRPJ (15%)=R\$ 5,39 Pedido: 6220

RECOMENDADO AO PIS

Recomendável entregar em 24 horas.

Conservar em geladeira.

LANÇADO

Data: *02/07/24*

Nome: *Caule*

Não conectar

577

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.17.16
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

ID: E0000000020240724122729393124159
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$449,20
TARIFA: R\$0,00
DATA: 24/07/2024 - 10:16:12

PAGO PARA: Ph 7 Comercio e Representacoes de Pr
CNPJ: 59.920.132/0001-84
CHAVE PIX: 59920132000184
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3131 - CONTA: 0000000000000253294
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: 24/07/2024 - 10:16:12
=====

DOCUMENTO: 072418
AUTENTICACAO SISBB: 3.86D.889.610.FF0.17F
=====

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.



Sempre em movimento

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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA
1
1.708
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3524 0538 4320 4200 0174 5500 1000 0017 0810 0170 8010

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 135240983088941 10/05/2024 12:57:53	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797.641.011.117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 38.432.042/0001-74	

DESTINATÁRIO NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				CNPJ 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 10/05/2024
ENDEREÇO RUA 24, 872		BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA		CEP 14790-000	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO GUAIRA	UF SP	FONE/FAX (17) 3332-7000	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA	

PARCELAS 001: 09/07/2024 1.277,70	
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 1.577,70
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 300,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
				TOTAL DA NOTA 1.277,70

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	V.TOTAL LIQUIDO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	
0711-20-00	CONECTOR ABERTO 1/2 Registro ANVISA: 80305080014 Lote: (4) 04918-001 Nota de remessa: 977 emitida em 17/07/23	90211020	040	5102	UN	4	50,00	200,00	161,97	0,00	0,00		
1266-20-00	BARRA ALUMINIO 1/2X200MM Registro ANVISA: 80305080018 Lote: (1) 05076-001 Nota de remessa: 977 emitida em 17/07/23	90211020	040	5102	UN	1	50,00	50,00	40,49	0,00	0,00		
1266-20-00	BARRA ALUMINIO 1/2X250MM 0702030384-FIXADOR TUBO A TUBO Registro ANVISA: 80305080018 Lote: (1) 04961-001 Nota de remessa: 977 emitida em 17/07/23	90211020	040	5102	UN	1	1.163,90	1.163,90	942,59	0,00	0,00		
1269-20-00	BARRA ALUMINIO 1/2X350MM Registro ANVISA: 80305080018 Lote: (1) 04666-001 Nota de remessa: 943 emitida em 07/07/23	90211020	040	5102	UN	1	50,00	50,00	40,49	0,00	0,00		
PS21042	PINO SCHANZ RP 5.0X150MM R5 0702030805-PINO DE SCHANZ Registro ANVISA: 80542260012 Lote: (1) 1644/23 Nota de remessa: 942 emitida em 07/07/23	90211020	040	5102	UN	1	28,45	28,45	23,04	0,00	0,00		
PS21045	PINO SCHANZ RP 5.0X200MM 0702030805-PINO DE SCHANZ	90211020	040	5102	UN	3	28,45	85,35	69,12	0,00	0,00		

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: SANDRA DE LIMA BATISTA FREITAS Data cirurgia: 05/05/2024 Médico: LEONARDO ANTONELI Plsaude: SUS Assunto de ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 REPRESENTANTE: 001 VL A-001.059 NF-e REF: 3523073843204200017455001000009771001660904 NF-e REF: 3523073843204200017455001000009431000660104 NF-e REF: 3523073843204200017455001000009421000659435 NF-e REF: 3523073843204200017455001000009761001659216		LANÇADO Data: 10/05/24 Nome: Carla 379

RECEBEMOS DE EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDORA PRODUTOS MÉDICOS HOSP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 1.708. EMISSÃO: 10/05/2024 VALOR TOTAL: 1.277,70 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP		NF-e 1.708 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



EXPERT MEDICAL

Sempre em movimento

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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

1.708
SÉRIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0538 4320 4200 0174 5500 1000 0017 0810 0170 8010

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

135240983088941 10/05/2024 12:57:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797.641.011.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

38.432.042/0001-74

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	V.TOTAL LIQUIDO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
	Registro ANVISA: 80542260012 Lote: (3) 3210/23 Nota de remessa: 942 emitida em 07/07/23 Nota de remessa: 976 emitida em 17/07/23											

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

CONFERE COM ORIGINAL

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240724122609286613551
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.277,70
TARIFA: R\$10,00
DATA: 24/07/2024 - 10:16:23

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

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

Notificacao enviada em: 24/07/2024 - 10:16:25

=====

DOCUMENTO: 072419
AUTENTICACAO SISBB: F.799.750.603.1D2.CD8

=====

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

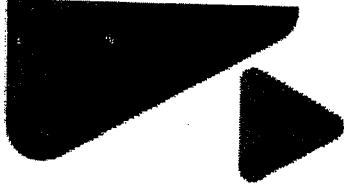
0800 729 5678

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.



Algar
Telecom

VOGEL

PAGUE COM PIX



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

24 872 R
CENTRO
14790-000 GUAIRA SP

Nº da fatura
466392808

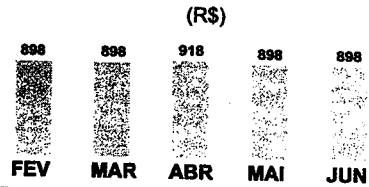
Valor total da conta
R\$ 898,02

Data de vencimento
29 / jul / 2024

FALE COM A ALGAR TELECOM

www.algartelem.com.br
[@algartelem](https://www.facebook.com/algartelem)
[facebook.com/algartelem](https://www.facebook.com/algartelem)
Ou ligue 103 12

HISTÓRICO VALOR DA CONTA



EMIÇÃO DESTA CONTA: 12/07/2024

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) 405165, 405136.



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
466392808		000458376477	29/07/2024	898,02

8461000008-8 98020504000-2 04583764770-5 46639280800-5



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

182

DETALHAMENTO DE CONTA VOGEL SOL. EM TEL.

INTERNET : 09211099

SERVIÇOS

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

PERIODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
12.06.2024 11.07.2024	ACESSO INTERNET LINK 100 Mbps		38,23	18
12.06.2024 11.07.2024	LOCACAO ROTEADOR		205,80	0
12.06.2024 11.07.2024	PORTA INTERNET LINK 100 Mbps		343,99	18
SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS			R\$ 588,02	

TOTAL SERVICO: 09211099

R\$ 588,02

INTERNET : 09211100

SERVIÇOS

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

PERIODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
12.06.2024 11.07.2024	ASSINATURA MODALIDADE AUTOMATICO ANTI DDOS		221,00	2
SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS			R\$ 221,00	

TOTAL SERVICO: 09211100

R\$ 221,00

INTERNET : 09211101

SERVIÇOS

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

PERIODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
12.06.2024 11.07.2024	ASSINATURA PLANO BASICO GERENCIAMENTO DE REDE		89,00	2
SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS			R\$ 89,00	

TOTAL SERVICO: 09211101

R\$ 89,00

SUB-TOTAL FATURA

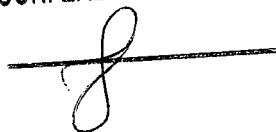
R\$ 898,02

TOTAL DA FATURA VOGEL SOL. EM TEL.

R\$ 898,02

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 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 Julho de 2024
Código do cliente: 000458376477
Fatura: 466392808

NOTA FISCAL

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

SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

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

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

NOTA FISCAL FATURA Nº 000313763 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

ae6c.0e1f.94b0.87c7.9dfb.11e4.97f2.1f68

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

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

Atualização de Cadastro: confira suas informações cadastrais na nota fiscal e se necessitar atualizá-las, acesse o Portal Algar Telecom (algar telecom.com.br) ou ligue 103 12 e 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
24/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.17.17
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio VOGEL/ALGAR TELECOM
Codigo de Barras 84610000008-8 98020504000-2
04583764770-5 46639280800-5
Data do pagamento 24/07/2024
Valor Total 898,02

DOCUMENTO: 072420
AUTENTICACAO SISBB: 5.7AA.3FC.282.CEF.425

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
54053/1	01
MATRICULA (CPF/CNPJ)	
48341283000161	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE:	R\$ 4.753,99	PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	REF REPASSE AHS SUS 05/2024		

(Quatro Mil , Setecentos e Cinquenta e Três Reais e Noventa e Nove Centavos)
CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 5.321,36
R\$ 5.321,36	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\$ 567,37
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
LOCALIDADE	DATA		VALOR LÍQUIDO	R\$ 4.753,99
GUAIRA	22/07/2024		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
			ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
54053/1	01
MATRICULA (CPF/CNPJ)	
48341283000161	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE	R\$ 4.753,99	PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	REF REPASSE AHS SUS 05/2024		

(Quatro Mil , Setecentos e Cinquenta e Três Reais e Noventa e Nove Centavos)
CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 5.321,36
R\$ 5.321,36	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\$ 567,37
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
LOCALIDADE	DATA		VALOR LÍQUIDO	R\$ 4.753,99
GUAIRA	22/07/2024		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



25/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:51:57
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	25/07/2024
NR. DOCUMENTO	550.475.000.010.289
VALOR TOTAL	4.753,99

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAULO DE T CALIL
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 10.289-X

NR. DOCUMENTO 550.475.000.101.028
=====

NR. AUTENTICACAO	3.CC0.076.011.135.6CD
------------------	-----------------------

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
748Código de Verificação de Autenticidade
48IENZJ3BData e Hora de Emissão da NFS-e
18/07/2024 às 11:12:25Chave de Acesso
160477QGRT9WZQ66TNZB1A7C9VEWZ58H

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
				18/07/2024

Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento
-------------------------------------	-----------------------------	------------------------------------------	------------------------------------

Para certificação da autenticidade acesse
<http://177.10.16.54:8080/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 18.498.005/0001-51	RG/Inscrição Estadual 55.000.456-7	Inscrição Municipal 3545-07/13	Cadastro 016289	Nome/Razão Social A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro AV JOSÉ DO ESPÍRITO SANTO TANAJURA, 14	Complemento SALA 04	Bairro JARDIM PAULISTA	CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP
	Telefone	E-mail		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Logradouro R: 24, 872	Complemento	Bairro JARDIM PAULISTA	CEP/Cod.Postal 14790-000
Cidade/País GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 17 33327000	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE NEUROLOGIA NO MÊS DE 06/2024	6.070,00	R\$ 6.070,00

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: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Medicina e biomedicina.	3,00%	0000040000001	8610102	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 6.070,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.070,00	R\$ 182,10	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (6.070,00 x 0,65%)	COFINS (6.070,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (6.070,00 x 1,50%)	CSLL (6.070,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 39,46	R\$ 182,10	R\$ 0,00	R\$ 91,05	R\$ 60,70	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.696,69

Val. Aprox. Tributos: Federal (5,93%) R\$359,95 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) R\$182,10

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 748 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 48IENZJ3B.

Data

CPF/RG

Assinatura

188

25/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:50:14
047500475 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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



=====

DATA DA TRANSFERENCIA	25/07/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.008.620
VALOR TOTAL	5.696,69

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ADRIANO M CRISTINO
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 8.620-7
NR. DOCUMENTO 550.475.000.101.028
=====

NR.AUTENTICACAO	B.981.7F2.6BE.C61.113
-----------------	-----------------------

RECEBEMOS DE R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 550,00	NF-e Nº: 000.000.375 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  MATERIAIS HOSPITALARES	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input type="checkbox"/> 1 Nº 000.000.375 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0750 6857 8400 0107 5500 1000 0003 7510 0001 4009 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 135241592713242 - 24/07/2024 10:10:46
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 447017065114	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 50.685.784/0001-07

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEI		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241592713242 - 24/07/2024 10:10:46
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 24/07/2024
ENDEREÇO R 24, 872		BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000
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 550,00		
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 137,28	VALOR TOTAL DA NOTA 550,00

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 LIQUIDO 0,000		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
522	COMPLY INDIC. QUIMICO VAPOR R 1250 (3M) CAIXA COM 240	48043990	0 102	5102	CX	2,0000	275,00000	550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	137,28

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

CONFERE COM ORIGINAL
 Pa 25/07


DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO	LANÇADO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BANCO CAIXA AG 0303 CC 4185-0 PIX: 50.685.784/0001-07		Data: 25/07/24 Nome: Carla 190



Consultas - Emissão de comprovantes

G3382511579651251
25/07/2024 12:02:22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.02.22
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240725145250893351740
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$550,00
TARIFA: R\$5,44
DATA: 25/07/2024 - 11:59:34

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: 25/07/2024 - 11:59:35

DOCUMENTO: 072501
AUTENTICACAO SISBB: 0.5D5.8C8.D36.EF7.A48

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

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIRÁ
MUNICÍPIO DE GUAIRÁ
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
307
Código de Verificação de Autenticidade
ETKWVFKLA
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/07/2024 às 17:18:23
Chave de Acesso
 14892783E0BEEL11MJHUCT1CCGQRE750

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
 19/07/2024

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
15.520.058/0001-33 **22.623.143.4** **105542002** **000766677** **TATIANA COSTA IGNACIO**

Logradouro Complemento Bairro
Av. 25, 550 **MARACÁ**

CEP Cidade Telefone E-mail
14790-000 **GUAIRA-SP** **3332- 2382** **contato@escritorioprimos.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61 **ISENTO** **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

Logradouro Complemento Bairro
RUA 24, 872 **JARDIM PAULISTA**

CEP/Cod.Postal Cidade/País Cod. IBGE Telefone E-mail
14790-000 **GUAIRA - SP** **3517406**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE ENDOCRINOLOGIA NO MÊS 06/2024 VALOR R\$ 8.000,00	8.000,00	R\$ 8.000,00

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	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, 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	Desconto Condicionado
R\$ 8.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.000,00	R\$ 240,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (8.000,00 x 0,65%)	COFINS (8.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (8.000,00 x 1,50%)	CSLL (8.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 52,00	R\$ 240,00	R\$ 0,00	R\$ 120,00	R\$ 80,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 7.508,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.076,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$215,20 - Fonte: IBPT

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **TATIANA COSTA IGNACIO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **307** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ETKWVFKLA**.

Data

CPF/RG

Assinatura

192



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.11
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240725165334927711475
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$7.508,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 25/07/2024 - 14:29:18

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: 25/07/2024 - 14:29:18

=====

DOCUMENTO: 072502
AUTENTICACAO SISBB: 6.F21.82C.98B.96A.50C

=====

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

=====

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

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

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

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



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
00000009
Código Verificação
8LY9-MFUS

MUNICÍPIO DE UBERABA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) 18/07/2024 11:41:21 Reg. Especial Tributação Nenhum	Período de Competência 07/2024 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

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

Inscrição Estadual

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 06/2024

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\$)
244,92	1.130,40	0,00	565,20	376,80	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
37.680,00	0,00	0,00	37.680,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
1.130,40	*****	0,00	35.362,68	37.680,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 5.067,96 Federal e R\$ 1.070,11 Municipal. Fonte: IBPT [3501D1]

Visualizado em: 18/07/2024 11:41:21

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.

194

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.11
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240725165426295816729
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$35.362,68
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/07/2024 - 14:29:43

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: 25/07/2024 - 14:29:45

=====

DOCUMENTO: 072503
AUTENTICACAO SISBB: B.015.DB0.94C.3B5.ADD

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



20240718u23553403000163

Número da Nota 00000385	Data e Hora de Emissão 18/07/2024 12:56:49	Competência 07/2024	Código de Verificação J4EZ-URMU
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 06/2024

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\$ 271,07	R\$ 90,36	R\$ 0,00	R\$ 135,53	R\$ 58,73	R\$ 0,00

CNAE: 8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
 Subitem: 04.01 - Medicina e biomedicina.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.035,56

Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 9.035,56	Alíquota (%) 3,00%	Valor do ISS (R\$) 271,06	Crédito p/ Abatimento do IPTU 0,00
-----------------------------------------------	------------------------------------------	------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 4.930/2009 e no Decreto nº 8.250/2009
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 20/08/2024
- Esta NFS-e não gera crédito pois o Tomador de Serviço está localizado fora do município de Americana.
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 8.479,87

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.11
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240725165526119677380
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$8.479,87
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/07/2024 - 14:30:33

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: 25/07/2024 - 14:30:34
=====

DOCUMENTO: 072504
AUTENTICACAO SISBB: E.C29.568.F4B.72F.21E
=====

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

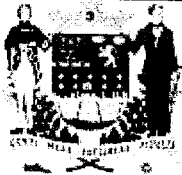
0800 729 5678

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
390



Data e Hora da Emissão	19/07/2024 10:41:46	Competência	18/7/2024	Código de Verificação	EWUUVFEIH
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	388	Local da Prestação	GUAIRA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	34.705.363/0001-44	Inscrição Municipal	89387	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	AVENIDA DOMINGOS SANNA , 1251 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-330				
Complemento:	CASA 08	Telefone:	(16)9995-6248	e-mail:	rafapineiro-995@hotmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA				
CNPJ/CPF	48.341.283/0001-61	Inscrição Municipal		Município	GUAIRA - SP
Endereço e CEP	RUA 24 ,872 - JARDIM PAULISTA CEP: 14790-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

DR ARTHUR BISINOTO
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 5 CIRURGIAS ENDOURO REF MES 06/2024 VALOR R\$ 9.000,00

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	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

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

198

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.11
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240725165558090930838
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$8.446,50
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/07/2024 - 14:30:51

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: 25/07/2024 - 14:30:52

=====

DOCUMENTO: 072505
AUTENTICACAO SISBB: 0.AD2.AD9.4CE.4C1.219

=====

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
0000000263 - 1

Autenticidade
OPHQ2RZA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **18/07/2024**
 Competência: **07/2024**

Data do Serviço: **18/07/2024**



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**
 CEP: **14780-005** Cidade: **BARRETOS** UF: **SP**
 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**
 CEP: **14790-000** Cidade: **GUAIRA** UF: **SP**
 Email: **financeiro@santacasadeguaira.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE ULTRASSONOGRRAFIA 533 EXAMES REALIZADOS NO MÊS DE 05/2024 VALOR R\$ 30.141,10

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE TOMOGRAFIA 456 EXAMES REALIZADOS NO MÊS DE 05/2024 VALOR R\$ 51.716,50

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

CONFERE COM ORIGINAL

Processo executado por: **172.16.20.60**
 Valor Aproximado dos Tributos (Lei nº 12.741/2012): **R\$ 10.919,80**
 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, clinicas, laboratorios, sanatorios, manicômios, casas de sa?de, prontos-socorros, ambulatorios e?congengeres.

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)
0,00	1.227,86	532,07	2.455,73	818,58

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	81.857,60	3,0000	2.455,73	81.857,60

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 76.823,36

200

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.11
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240725165619267343665
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$76.823,36
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/07/2024 - 14:31:30

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: 25/07/2024 - 14:31:31
=====

DOCUMENTO: 072506
AUTENTICACAO SISBB: 2.6EF.046.CFC.1A8.93B
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
474
Código de Verificação de Autenticidade
0E47VTEJR
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/07/2024 às 13:09:56
Chave de Acesso
 14882910GSXFVHQRA23VC402DQ22UJY

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível Número do Processo Município de Incidência do ISS Local da Prestação

2 - Não GUAIRA-SP GUAIRA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/07/2024

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
34.837.826/0001-21		14164-2002	000778520	L & M CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Rua 16, 800				CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14790-000	GUAIRA-SP		(17)3331-5020	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro			Complemento
24, 872			
CEP/Cod.Postal	Cidade/País		Cod. IBGE
14790-000	GUAIRA - SP		3517406
			Telefone
			01 733327000
			E-mail
			financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO DE ULTRASSONOGRAFIA NO MÊS 06/2024 - DR LUIZ DOS REIS.	5.000,00	R\$ 5.000,00

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	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	R\$ 150,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.000,00 x 0,65%)	COFINS (5.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.000,00 x 1,50%)	CSLL (5.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 32,50	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 75,00	R\$ 50,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 4.692,50**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE **L & M CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **474** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0E47VTEJR**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.11
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240725165645351333015
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$4.692,50
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/07/2024 - 14:31:59

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: 25/07/2024 - 14:32:00
=====

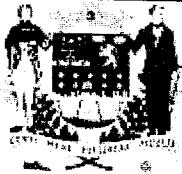
DOCUMENTO: 072507
AUTENTICACAO SISBB: E.664.35E.5B3.D07.CD0
=====

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
386



Data e Hora da Emissão	18/07/2024 14:02:48	Competência	18/7/2024	Código de Verificação	2NE3KKAF6
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 118 CONSULTAS CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE UROLOGIA NO MÊS DE 06/2024 VALOR R\$ 4.720,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico de Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS	30,68	COFINS	141,60	IR(R\$)	70,80	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	47,20
-----	-------	--------	--------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	4.720,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	4.720,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	290,28	0-Nenhum	Base de Cálculo	4.720,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	4.429,72	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	94,40	
		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.

204

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.11
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240725165713289417835
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$4.429,72
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/07/2024 - 14:32:45

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: 0000000000000993362
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: 25/07/2024 - 14:32:46

=====

DOCUMENTO: 072508
AUTENTICACAO SISBB: D.FB2.D04.C4D.9AA.F08

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

654

Código de Verificação de Autenticidade

SH9905A7V

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/07/2024 às 21:14:37

Chave de Acesso

1488612ML9NLVNZMCTGX803Q6EJMH205

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

18/07/2024

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](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/País

GUAIRA - SP

Cod. IBGE

3517406

Telefone

E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE ORTOPEdia NO MÊS DE 06/2024	1.440,00	R\$ 1.440,00

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

Medicina e biomedicina

Alíquota

3,00%

Atividade Município

000004000001

Código CNAE

8630503

Construção Civil

Código da Obra

1 - Sim

Código ART

R\$ 0,00

Valor Total dos Serviços

R\$ 1.440,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 1.440,00

Total do ISS

R\$ 43,20

ISS Retido

1 - Sim

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.440,00 x 0,65%)

R\$ 9,36

COFINS (1.440,00 x 3,00%)

R\$ 43,20

INSS

R\$ 0,00

IRRF (1.440,00 x 1,50%)

R\$ 21,60

CSLL (1.440,00 x 1,00%)

R\$ 14,40

Outras Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.308,24

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 654 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SH9905A7V.

Data

CPF/RG

Assinatura

206

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.11
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240725165904576486706
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.308,24
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/07/2024 - 14:33:17

PAGO PARA: Clinica Medica
CNPJ: 36.495.609/0001-26
CHAVE PIX: 36495609000126
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS
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: 25/07/2024 - 14:33:18

=====

DOCUMENTO: 072509
AUTENTICACAO SISBB: 1.467.68A.AE2.CFB.D8A

=====

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

1475

Código de Verificação de Autenticidade
IRR62NFHH

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/07/2024 às 16:28:11

Chave de Acesso

1488497CLNIYHAKEB500RZCXM7ENODO9

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

18/07/2024

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/p
ublic/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 PARANOA
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	01 733327000
		E-mail	
		financeiro@santacasadeguaira.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS REF 39 ECOCARDIOGRAMA 06/2024	4.641,00	R\$ 4.641,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS REF 02 TESTES ERGOMETRICOS 06/2024	180,00	R\$ 180,00

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

0000040000003

8610102

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 4.821,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 4.821,00

R\$ 144,63

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.821,00 x 0,65%)

COFINS (4.821,00 x 3,00%)

INSS

IRRF (4.821,00 x 1,50%)

CSLL (4.821,00 x 1,00%)

Outras Retenções

R\$ 31,34

R\$ 144,63

R\$ 0,00

R\$ 72,32

R\$ 48,21

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.524,50

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1475** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IRR62NFHH**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.11
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID:	E0000000020240725165949940047617
CNPJ DO PAGADOR:	48.341.283/0001-61
VALOR:	R\$4.524,50
TARIFA:	R\$10,00
DATA:	25/07/2024 - 14:33:39

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: 25/07/2024 - 14:33:40

=====

DOCUMENTO:	072510
AUTENTICACAO SISBB:	0.FBD.16B.E72.812.136

=====

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
106
Código de Verificação de Autenticidade
DO8529CYI
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/07/2024 às 13:55:26
Chave de Acesso
 14883691W08X6L4XQASX0HEJVR5B4E9X

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível Número do Processo Município de Incidência do ISS Local da Prestação

1 - Sim 2 - Não **GUAIRA-SP** **GUAIRA - SP**

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência

18/07/2024

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 E-mail

14790-000 **GUAIRA - SP** **3517406** **01 733327000** **financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 38 CONSULTAS NA ESPECIALIDADE ORTOPEDIANO MÊS DE 05/2024 VALOR R\$ 1.520,00	1.520,00	R\$ 1.520,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FORNECIDA POR:
 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** Código da Obra Código ART

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... **2,01%** **0000040000003**

Valor Total dos Serviços Desconto Incondicionado Deduções Base Cálculo Base de Cálculo Total do ISS ISS Retido Desconto Condicionado

R\$ 1.520,00 **R\$ 0,00** **R\$ 0,00** **R\$ 1.520,00** **R\$ 30,55** **2 - Não** **R\$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS COFINS INSS IRRF CSLL Outras Retenções

R\$ 0,00 **R\$ 0,00** **R\$ 0,00** **R\$ 0,00** **R\$ 0,00** **R\$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 1.520,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **106** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DO8529CYI**.

Data

CPF/RG

Assinatura

210

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.11
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240725170010660433156
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.520,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 25/07/2024 - 14:33:54

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: 25/07/2024 - 14:33:54

=====

DOCUMENTO: 072511
AUTENTICACAO SISBB: C.CA3.AA0.818.405.7B6

=====

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
70
Código de Verificação de Autenticidade
QBNX6YDZN
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/07/2024 às 13:31:27
Chave de Acesso
1488318GAB7RZH5FZDVSPEZZWK670QZM

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 18/07/2024
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 166613050	Inscrição Municipal 000789231	Cadastro RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	Nome/Razão Social
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 PARQUE PARANOIA	Bairro
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
378,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 378 CONSULTAS NA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA NO MÊS DE 06/2024 VALOR R\$ 15.120,00	40,00	R\$ 15.120,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FUNTE () 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...	2,01%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 15.120,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.120,00	R\$ 303,91	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\$ 15.120,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 70 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QBNX6YDZN.

Data

CPF/RG

Assinatura

232

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.11
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240725170028513636330
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$15.120,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/07/2024 - 14:34:12

PAGO PARA: Rcrr Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 49.530.440/0001-40
CHAVE PIX: 49530440000140
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000130045510
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 25/07/2024 - 14:34:13

=====

DOCUMENTO: 072512
AUTENTICACAO SISBB: 3.078.02B.303.848.FFC

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) 18/07/2024 15:11:33 Reg. Especial Tributação Nenhum	Período de Competência 07/2024 Exigibilidade do ISS Exigível em Uberaba	Município de Prestação do Serviço Uberaba - MG
----------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME

Nome Fantasia

PARDI

CPF/CNPJ

27.192.378/0001-90

Inscrição Municipal

99975

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Não

Email

mauro.melo@uberaba.mg.gov.br

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 3322-2230

Endereço

Avenida Santos Dumont, 2235, SALA 123, Santa Maria - CEP: 38050-400 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal

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

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE INFECTOLOGIA NO MÊS 06/2024 - VALOR R\$ 3.720,00.

***** 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\$)
24,18	111,60	0,00	55,80	37,20	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
3.720,00	0,00	0,00	3.720,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
111,60	*****	0,00	3.491,22	3.720,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
 Trib. aprox. R\$ 500,34 Federal e R\$ 105,65 Municipal. Fonte: IBPT [3501D1]

Visualizado em: 18/07/2024 15:11:33
 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.

214

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.11
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240725170130889589920
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.491,22
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/07/2024 - 14:34:33

PAGO PARA: Pardi Medicos Associados Ltda
CNPJ: 27.192.378/0001-90
INSTITUCAO: 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: 25/07/2024 - 14:34:35

=====

DOCUMENTO: 072513
AUTENTICACAO SISBB: C.AB2.540.80C.33B.AF1

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
100
Série: **E**
Data Emissão: **18/07/2024**
Certificação: **E606E-A8A87**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **MEDLEST LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **46.936.804/0001-06** Insc. Municipal: **116123** Insc. Estadual:
Endereço: **AV ROSA CRUZ MOLINA** N°: **77**
Bairro: **RESIDENCIAL UNIVERSITARIO** Compl.: **RES.**
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19063-733**
E-mail: **razaoservicosadm@gmail.com** Telefone: **1833111666**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
CNPJ/CPF: **48.341.283/0001-61** Insc. Municipal: Insc. Estadual: **ISENTO**
Endereço: **R VINTE E QUATRO** N°: **872**
Bairro: **JARDIM PAULISTA** Compl.:
Município: **GUAÍRA** UF: **SP** CEP: **14790-000**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 137 CONSULTAS NA ESPECIALIDADE CIRURCIA GERAL NO MÊS 06/2024.

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

CONFERE COM ORIGINAL

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
SERVICOS MEDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	5480	5.480,00

Valor Tributável: R\$ 5.480,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 5.480,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 5.480,00	Alíquota: 3,4651%	Valor do ISS: R\$ 189,89
PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: 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\$ 5.480,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **07/2024** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt: **18/07/2024 15:25:40**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competência:
CNAE: **8630502** Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III
Observações:

Impresso em: 18/07/2024 às 15:25:43

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: MEDLEST LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data	Assinatura do Recebedor	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 100 Certificação E606E-A8A87	
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------	--

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.11
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240725170145118323916
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$5.480,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/07/2024 - 14:34:55

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 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: 25/07/2024 - 14:34:56

=====



DOCUMENTO: 072514
AUTENTICACAO SISBB: 6.990.1BC.C95.7A1.553

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 579 Código de Verificação de Autenticidade MBXVD0WGE Data e Hora de Emissão da NFS-e 18/07/2024 às 13:42:45 Chave de Acesso 14883409R36RHRREIJ9K4ZY435PBSYAA	
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 18/07/2024	
				Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento		Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/p ubliconsulta/autenticidade, menu consultas e informe os	

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
17.333.372/0001-32		11.742.041-4		108403050		000767981	
Nome/Razão Social				Complemento			
JORGE MASSARU MORITSUGU & CIA LTDA				SALA 1			
Logradouro				Bairro		E-mail	
Rua 12, 631				CENTRO			
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790-000		GUAIRA-SP		09979-5262			

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
48.341.283/0001-61						SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA	
Logradouro				Complemento		Bairro	
24, 872						PARQUE PARANOIA	
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
14790-000		GUAIRA - SP		3517406		01 733327000	
				E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br			

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição			Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE OFTALMOLOGIA NO MÊS 06/2024.			10.440,00	R\$ 10.440,00	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FUNTE () FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 							

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.03		Alíquota		Atividade Município		Código CNAE	
		3,00%		0000040000003			
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...							
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 10.440,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 10.440,00	
				Total do ISS		ISS Retido	
				R\$ 313,20		2 - Não	
						R\$ 0,00	

Retenções de impostos							
PIS (10.440,00 x 0,65%)		COFINS (10.440,00 x 3,00%)		INSS		IRRF (10.440,00 x 1,50%)	
R\$ 67,86		R\$ 313,20		R\$ 0,00		R\$ 156,60	
						CSLL (10.440,00 x 1,00%)	
						R\$ 104,40	
						Outras Retenções	
						R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 9.797,94** Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares							

RECEBI(EMOS) DE JORGE MASSARU MORITSUGU & CIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 579 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MBXVD0WGE .							
Data		CPF/RG		Assinatura			
____/____/____		____		____		218	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.11
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240725170203733818931
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$9.797,94
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/07/2024 - 14:35:23

PAGO PARA: Jorge Massaru Moritsugu e Cia Ltda
CNPJ: 17.333.372/0001-32
CHAVE PIX: 17333372000132
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000556053
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 25/07/2024 - 14:35:24

=====

DOCUMENTO: 072515
AUTENTICACAO SISBB: 3.B93.203.3D8.7A4.155

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
0000003715 - 1

Autenticidade
ARMQFISR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 18/07/2024

Data do Serviço: 18/07/2024

Competência: 07/2024



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 alíquota de 3% no valor de R\$ 403,20

Valor líquido a receber = R\$ 12.210,24

Serviços médicos prestados referente a contratualização na especialidade de Psiquiatria, no mês 06/2024.

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

220

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.11
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240725170238560321706
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$12.210,24
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/07/2024 - 14:35:46

PAGO PARA: Clinica Medica Petroucic S S Ltda
CNPJ: 10.880.818/0001-08
CHAVE PIX: 10880818000108
INSTITUCAO: 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: 25/07/2024 - 14:35:47

=====

DOCUMENTO: 072516
AUTENTICACAO SISBB: 1.AA4.B45.14D.72D.BB2

=====

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
107
Código de Verificação de Autenticidade
FK08UXP94
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/07/2024 às 09:28:08
Chave de Acesso
 1489350M43AU7XIJ5EKP9OKAL5MSTMUH

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível Número do Processo Município de Incidência do ISS Local da Prestação

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal Regime Especial Tributação Tipo ISS

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 E-mail

14790-000 GUAIRA - SP 3517406 01 733327000 financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE OTORRINO NO MÊS DE 06/2024 VALOR R\$ 2.320,00	2.320,00	R\$ 2.320,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FUNTE () 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... 0,00% 0000040000003

Valor Total dos Serviços Desconto Incondicionado Deduções Base Cálculo Base de Cálculo Total do ISS ISS Retido Desconto Condicionado

R\$ 2.320,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 2.320,00 R\$ 0,00 2 - Não R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS COFINS INSS IRRF CSLL Outras Retenções

R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.320,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **107** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FK08UXP94**.

Data

CPF/RG

Assinatura

222

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.12
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240725170300663538989
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.320,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 25/07/2024 - 14:36:02

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: 25/07/2024 - 14:36:02

=====

DOCUMENTO: 072517
AUTENTICACAO SISBB: 2.C0C.1CE.1F4.750.9E7

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

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722

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

Ouvidoria
0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICIPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
109
Código de Verificação de Autenticidade
OVG17ZLDX
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/07/2024 às 09:29:51
Chave de Acesso
1489352EC6XQ12S8U2MCX3W011V1F9BO

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível Número do Processo Município de Incidência do ISS Local da Prestação

1 - Sim 2 - Não GUAIRA-SP GUAIRA - SP

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência

22/07/2024

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/Pais Cod. IBGE Telefone E-mail

14790-000 GUAIRA - SP 3517406 01 733327000 financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PROCEDIMENTO DE TRAQUEOSTOMIA REALIZADA NO MES DE JUNHO/2024	500,00	R\$ 500,00
		VALOR TOTAL: R\$ 500,00		

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 Atividade Município Código CNAE **Construção Civil** Código da Obra Código ART

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... 2,01% 0000040000003

Valor Total dos Serviços Desconto Incondicionado Deduções Base Cálculo Base de Cálculo Total do ISS ISS Retido Desconto Condicionado

R\$ 500,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 500,00 R\$ 10,05 2 - Não R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS COFINS INSS IRRF CSLL Outras Retenções

R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **109** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OVG17ZLDX**.

Data

CPF/RG

Assinatura

224

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.12
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240725170324040112482
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$500,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 25/07/2024 - 14:36:16

PAGO PARA: Clinica Medica Antoneli & Pierri Ltd
CNPJ: 49.757.154/0001-11
CHAVE PIX: 49757154000111
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 000000000000497576
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 25/07/2024 - 14:36:16
=====

DOCUMENTO: 072518
AUTENTICACAO SISBB: 6.DB5.46B.551.15E.577
=====

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: 07/2024**



Número da NFS-e
20240000000043

Código Autenticidade
XtmPD7ha

Data/Hora de Emissão
18/07/2024 14:44:49

Prestador de Serviços

Razão Social: NEUROVIDA S/S LTDA

CNPJ: 17.555.497/0001-07 - Inscrição Municipal: 5.4.00028937 - Inscrição Estadual: ISENTA

E-mail:

Endereço: Rua PIMENTA DE PADUA, 978, APTO 602, CENTRO - São Sebastião do Paraíso - MG - CEP: 37.950-010

Tomador de Serviços

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61 - Inscrição Municipal: - Inscrição Estadual: ISENTO

E-mail:

Endereço: Rua 24, 872, JARDIM PAULISTA - Guaíra - SP - CEP: 14.790-000

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE NEUROCIRURGIA NO MÊS 06/2024

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

CONFERE COM ORIGINAL

Valor Total dos Serviços: R\$ 11.200,00

Código e Descrição do Item Lista de Serviço

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções		ISSQN Retido
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Alíquota (%)	ISSQN
	11.200,00	- 0,00	= 11.200,00	* 2,01	= 225,12
* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)					

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 11.200,00

Outras Informações

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº 35/2011 e regulamentada pelo Decreto nº 4062 de 21 de Novembro de 2011.
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 20/08/2024 (conforme estabelecido pela RFB).
- AIDF número: 8800; código autenticidade: 1XY3A3BA; válida até: 17/09/2024.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Guaíra - 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

226

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.12
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240725170423835967726
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$11.200,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 25/07/2024 - 14:36:28

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 BBDPJ.

Notificacao enviada em: 25/07/2024 - 14:36:28

=====

DOCUMENTO: 072519
AUTENTICACAO SISBB: F.AB1.023.B0E.A45.63C

=====

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

299/Nfe



Número / Série	299 / Nfe	Emissão	18/07/2024 14:46:21	Incidência	Frutal (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	18/07/2024	Código de verificação	2HP2.6FTL.N84H.1RIW	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 **Pais:** 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 **Reg.:**
CPF / CNPJ: 48.341.283/0001-61
Endereço: R. 24, 872 - Bairro: JARDIM PAULISTA - Cep: 14790-000 **Pais:** Brasil
Telefone: **Município:** Guaira - SP **Insc. Est.:** ISENT0
Insc. Mun.:
Email:

Código do Serviço/Atividade

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, 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 06/2024	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 Nº 299, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2HP2.6FTL.N84H.1RIW>

Data: / /

Assinatura:

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
25/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.12
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240725170524595862140
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$6.800,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/07/2024 - 14:36:42

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: 25/07/2024 - 14:36:43

=====

DOCUMENTO: 072520
AUTENTICACAO SISBB: F.08E.C38.931.0E6.673

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
781
Código de Verificação de Autenticidade
Q1HE99T8L
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/07/2024 às 15:48:54
Chave de Acesso
1488477FQ9MPYU1WUIVPI2WW46YLW82L

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
			18/07/2024
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	Inscrição Municipal 122063050	Cadastro 000772648	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA DR WILLIAM 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/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. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA MÊS 06/2024	5.720,00	R\$ 5.720,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03					Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 5.720,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.720,00	Total do ISS R\$ 171,60	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.720,00 x 0,65%) R\$ 37,18	COFINS (5.720,00 x 3,00%) R\$ 171,60	INSS R\$ 0,00	IRRF (5.720,00 x 1,50%) R\$ 85,80	CSLL (5.720,00 x 1,00%) R\$ 57,20	Outras Retenções R\$ 0,00
--------------------------------------------	------------------------------------------------	-------------------------	---------------------------------------------	---------------------------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 5.368,22**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DR WILLIAM ZEME LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **781** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Q1HE99T8L**.

Data

CPF/RG

Assinatura

230

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.12
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240725170710752797363
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$5.368,22
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/07/2024 - 14:37:20

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: 25/07/2024 - 14:37:21

=====

DOCUMENTO: 072521
AUTENTICACAO SISBB: 4.0CB.F9F.D90.6EA.600

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
513
Código de Verificação de Autenticidade
1TETT9IRZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/07/2024 às 08:24:36
Chave de Acesso
 14886886ZPYN9D2L056G3DLMAFNDO7LX

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 19/07/2024
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 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 referente Laudos raio x e ultrasson de pacientes internados Sus, mês Junho/2024.	11.026,40	R\$ 11.026,40

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8640205		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 11.026,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.026,40	R\$ 330,79	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (11.026,40 x 0,65%)	COFINS (11.026,40 x 3,00%)	INSS	IRRF (11.026,40 x 1,50%)	CSLL (11.026,40 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 71,67	R\$ 330,79	R\$ 0,00	R\$ 165,40	R\$ 110,26	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.348,28

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA DE DIAGNOSTICOS DR.JORGE SUGIMOTO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 513 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1TETT9IRZ.

Data

CPF/RG

Assinatura

232

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.12
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240725170827040831163
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$10.348,28
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/07/2024 - 14:37:44

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 BBDPJ.

Notificacao enviada em: 25/07/2024 - 14:37:46

=====

DOCUMENTO: 072522
AUTENTICACAO SISBB: 7.806.31D.7BC.B08.149

=====

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
54051/1	01
MATRICULA (CPF/CNPJ)	
48341283000161	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: **R\$ 6.174,00** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 182 CONSULTAS GASTRO E HEPATO 06/2024

(Seis Mil , Cento e Setenta e Quatro Reais

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:)

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 7.280,00
R\$ 7.280,00	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\$ 1.106,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
LOCALIDADE	DATA		VALOR LÍQUIDO	R\$ 6.174,00
GUAIRA	22/07/2024		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
			ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	LAURIANO APARECIDO DIAS (CRM:93344)

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
54051/1	01
MATRICULA (CPF/CNPJ)	
48341283000161	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE **R\$ 6.174,00** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 182 CONSULTAS GASTRO E HEPATO 06/2024

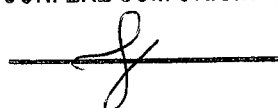
(Seis Mil , Cento e Setenta e Quatro Reais

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:)

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 7.280,00
R\$ 7.280,00	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\$ 1.106,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
LOCALIDADE	DATA		VALOR LÍQUIDO	R\$ 6.174,00
GUAIRA	22/07/2024		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
			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



234

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.12
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240725170929105315072
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$6.174,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/07/2024 - 14:38:32

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: 25/07/2024 - 14:38:33

=====

DOCUMENTO: 072523
AUTENTICACAO SISBB: D.0D5.68A.178.CCB.833

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
54055/1	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\$ 5.742,00

PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 198 EXAMES DE ULTRASON G.O 06/2024

(Cinco Mil , Setecentos e Quarenta e Dois Reais

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS		
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR
R\$ 7.920,00	0,00%	R\$ 0,00

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
INSS: 17041036938	
CPF: 05688275898	

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCALIDADE	DATA
GUAIRA	22/07/2024

DEMONSTRATIVO	
VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 7.920,00
ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
DESCONTOS:	
INSS:	R\$ 0,00
IMP. RENDA FONTE:	R\$ 2.178,00
ISS:	R\$ 0,00
OUTROS:	R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.742,00
VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
ASSINATURA	
NOME COMPLETO	PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
54055/1	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\$ 5.742,00

PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 198 EXAMES DE ULTRASON G.O 06/2024

(Cinco Mil , Setecentos e Quarenta e Dois Reais

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS		
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR
R\$ 7.920,00	0,00%	R\$ 0,00

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
INSS: 17041036938	
CPF: 05688275898	


DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCALIDADE	DATA
GUAIRA	22/07/2024

DEMONSTRATIVO	
VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 7.920,00
ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
DESCONTOS:	
INSS:	R\$ 0,00
IMP. RENDA FONTE:	R\$ 2.178,00
ISS:	R\$ 0,00
OUTROS:	R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.742,00
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



236

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.12
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240725171011383465939
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$5.742,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 25/07/2024 - 14:38:47

PAGO PARA: Paulo Tarso Calil
CPF: ***.882.758-**
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 000000000000102890
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: 25/07/2024 - 14:38:47

=====

DOCUMENTO: 072524
AUTENTICACAO SISBB: 3.E6E.E0F.319.C61.D0B

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
24
Código de Verificação de Autenticidade
GW3PUCSX0
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/07/2024 às 15:39:41
Chave de Acesso
 14884652FL9TOW0V2B6AWCTI7BFJEKS0

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível Número do Processo Município de Incidência do ISS Local da Prestação
 GUAIRA-SP GUAIRA - SP

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência
 18/07/2024

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 ISENT0 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 244 CONSULTAS CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE DERMATOLOGIA 06/2024	9.760,00	R\$ 9.760,00

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 **Construção Civil**
 Medicina e biomedicina 2,17% 0000040000001 8630503 Código da Obra Código ART

Valor Total dos Serviços Desconto Incondicionado Deduções Base Cálculo Base de Cálculo Total do ISS ISS Retido Desconto Condicionado
 R\$ 9.760,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 9.760,00 R\$ 211,79 2 - Não R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS COFINS INSS IRRF CSLL Outras Retenções
 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.760,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **REGIANE APARECIDA FURLAN FERREIRA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **24** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GW3PUCSX0**.

Data

CPF/RG

Assinatura

238

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.12
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240725171320270464912
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$9.760,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/07/2024 - 14:39:01

PAGO PARA: Regiane Aparecida Furlan Ferreira Lt
CNPJ: 47.595.501/0001-21
CHAVE PIX: +5517991663211
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 0000000000000117005
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 25/07/2024 - 14:39:02

=====

DOCUMENTO: 072525
AUTENTICACAO SISBB: 6.A22.962.FBF.8BE.682

=====

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
115
Código de Verificação de Autenticidade
JYWJB6ZEJ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/07/2024 às 15:29:58
Chave de Acesso
 1488454276PKP94X5UZ5W74OLKDZ1ZYK

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível Número do Processo Município de Incidência do ISS Local da Prestação

2 - Não GUAIRA-SP GUAIRA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/07/2024

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
24, 872			PARQUE PARANOA
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 06/2024	12.000,00	R\$ 12.000,00

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	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
R\$ 12.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.000,00	R\$ 360,00	1 - Sim
					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\$ 11.640,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.614,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$322,80

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **M DE MORAES CLINICA MEDICA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **115** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JYWJB6ZEJ**.

Data

CPF/IRG

Assinatura

240

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.12
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240725171555488580368
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$11.640,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/07/2024 - 14:40:41

PAGO PARA: M de Moraes Clinica Medica
CNPJ: 27.232.785/0001-84
CHAVE PIX: +5517992406111
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000388620
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: 25/07/2024 - 14:40:42

=====

DOCUMENTO: 072526
AUTENTICACAO SISBB: C.6F9.B02.FF2.5A3.B7B

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
109Código de Verificação de Autenticidade
4B6HAXBETData e Hora de Emissão da NFS-e
18/07/2024 às 13:30:24Chave de Acesso
1604835DB5KQX49J1YXNF8GS1ZH0F9UPara 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	Competência
				18/07/2024

Oplante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS
-------------------------------------	-----------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 46.540.653/0001-64	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 5260-06/22	Cadastro 022585	Nome/Razão Social MOREIRA & MOREIRA MEDICINA LTDA
Logradouro AV ÁLVARO DA CUNHA BARROS, 514			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP		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
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP		Bairro JARDIM PAULISTA
		Cod. IBGE 3517406	Telefone 17 33327000
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS NO MÊS 05/2024	484,78	R\$ 484,78

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	8630599	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 484,78	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 484,78	R\$ 9,70	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\$ 484,78

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MOREIRA & MOREIRA MEDICINA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 109 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4B6HAXBET.

Data

CPF/IRG

Assinatura

242

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.12
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240725171704632160958
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$484,78
TARIFA: R\$4,79
DATA: 25/07/2024 - 14:40:54

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: 25/07/2024 - 14:40:55

=====

DOCUMENTO: 072527
AUTENTICACAO SISBB: 9.46D.8D6.5CE.E1B.AFA

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
475
Código de Verificação de Autenticidade
RHTS73I53
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/07/2024 às 13:12:09
 Chave de Acesso
 1488293747594G5C7AEF14SA5DYVCSY6

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 18/07/2024
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 Inscrição Municipal Cadastro Nome/Razão Social
14164-2002 000778520 L & M CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro Complemento Bairro
Rua 16, 800 CENTRO

CEP Cidade Telefone E-mail
14790-000 GUAIRA-SP (17)3331-5020

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Logradouro Complemento Bairro
24, 872 PARQUE PARANOIA

CEP/Cod.Postal Cidade/País Cod. IBGE Telefone E-mail
14790-000 GUAIRA - SP 3517406 01 733327000 financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS NO MÊS 05/2024 - DR LUIZ DOS REIS.	1.289,13	R\$ 1.289,13

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
Hospitals, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102	Construção Civil	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.289,13	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.289,13	R\$ 38,67	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.289,13 x 0,65%)	COFINS (1.289,13 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.289,13 x 1,50%)	CSLL (1.289,13 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 8,38	R\$ 38,67	R\$ 0,00	R\$ 19,34	R\$ 12,89	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 1.209,85**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **L & M CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **475** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RHTS73I53**.

Data

CPF/RG

Assinatura

244

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.12
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240725171723480028794
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.209,85
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/07/2024 - 14:41:09

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: 25/07/2024 - 14:41:11

=====

DOCUMENTO: 072528
AUTENTICACAO SISBB: 2.941.BB4.CDF.750.4FD

=====

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
27
Código de Verificação de Autenticidade
NV6DAUVMH
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/07/2024 às 14:05:59
 Chave de Acesso
 1488382MTRFX7YD9ZOSEZDBZNSY6PK6Z

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 18/07/2024
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 MURAIISHI II
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone	E-mail RE84NATAAA1987@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	Cod. IBGE	Telefone 3517406
			Bairro JARDIM PAULISTA
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS NO MÊS 05/2024	618,45	R\$ 618,45

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Construção Civil
Medicina e biomedicina				Código da Obra
Valor Total dos Serviços R\$ 618,45	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 618,45	Total do ISS R\$ 12,37
				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\$ 618,45**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **27** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NV6DAUVMH**.

Data

CPF/RG

Assinatura

246

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.12
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240725171742155258371
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$618,45
TARIFA: R\$6,12
DATA: 25/07/2024 - 14:41:34

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: 0000000000109302553
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: 25/07/2024 - 14:41:35

=====

DOCUMENTO: 072529
AUTENTICACAO SISBB: 4.C91.A61.2C3.08E.FF4

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
689
Código de Verificação de Autenticidade
XU4A6KG7A
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/07/2024 às 14:04:59
Chave de Acesso
 1488380D04ZHM59CT20LWXTKLSD6ACCX

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível Número do Processo Município de Incidência do ISS Local da Prestação

2 - Não GUAIRA-SP GUAIRA - SP

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência

18/07/2024

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

08.155.914/0001-33 00000000-3 081483050 000758248 PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro Complemento Bairro

Rua 24, 872 SALA B3 JARDIM PAULISTA

CEP Cidade Telefone E-mail

14790-000 GUAIRA-SP 0033320377

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social

48.341.283/0001-61 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Logradouro Complemento Bairro

RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA

CEP/Cod.Postal Cidade/País Cod. IBGE Telefone E-mail

14790-000 GUAIRA - SP 3517406 17 33327000 financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços medicos prestados ref sus aihs 05/2024	15.556,20	R\$ 15.556,20

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% 0000040000003 8630503

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 15.556,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.556,20	R\$ 466,69	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (15.556,20 x 0,65%)	COFINS (15.556,20 x 3,00%)	INSS	IRRF (15.556,20 x 1,50%)	CSLL (15.556,20 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 101,12	R\$ 466,69	R\$ 0,00	R\$ 233,34	R\$ 155,56	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.599,49

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 689 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XU4A6KG7A.

Data

CPF/RG

Assinatura

248

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.12
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240725171756940051654
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$14.599,49
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/07/2024 - 14:42:09

PAGO PARA: Pardi Servicos Medicos Eireli
CNPJ: 8.155.914/0001-33
CHAVE PIX: 08155914000133
INSTITUCAO: 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 BBDPJ.

Notificacao enviada em: 25/07/2024 - 14:42:10

=====

DOCUMENTO: 072530
AUTENTICACAO SISBB: C.B81.177.8A8.206.48C

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
71
Código de Verificação de Autenticidade
M5WTSP7XH
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/07/2024 às 13:33:44
Chave de Acesso
1488321VTG26Z4NANDON76OGP4THRGLU

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 18/07/2024
Competência	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://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	CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Complemento COML (SALA 5)	Bairro CENTRO
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	CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP	Complemento PARQUE PARANOIA
Telefone 3517406	Cod. IBGE 01	Telefone 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 05/2024 VALOR : R\$ 9.018,50	9.018,50	R\$ 9.018,50

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
(X) ESTADUAL
() 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...	2,01%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 9.018,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.018,50	R\$ 181,27	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.018,50

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 71 e CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO M5WTSP7XH.

Data

CPF/RG

Assinatura

250

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.12
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240725171816270881935
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$9.018,50
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/07/2024 - 14:42:41

PAGO PARA: Rcrr Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 49.530.440/0001-40
CHAVE PIX: 49530440000140
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000130045510
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 25/07/2024 - 14:42:43

=====

DOCUMENTO: 072531
AUTENTICACAO SISBB: 2.6A1.136.C1F.101.01B

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
389



Data e Hora da Emissão	18/07/2024 14:08:18	Competência	18/7/2024	Código de Verificação	PHOLCWUMA
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GUAIRA - SP

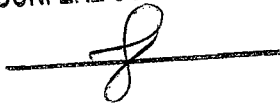
Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	34.705.363/0001-44	Inscrição Municipal	89387	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	AVENIDA DOMINGOS SANNA ,1251 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-330				
Complemento:	CASA 08	Telefone:	(16)9995-6248	e-mail:	rafapineiro-995@hotmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA				
CNPJ/CPF	48.341.283/0001-61	Inscrição Municipal		Município	GUAIRA - SP
Endereço e CEP	RUA 24 ,872 - JARDIM PAULISTA CEP: 14790-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

DR ARTHUR BISINOTO SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF AIHS SUS 05/2024 VALOR : R\$ 9.556,14	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>	<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS	62,11	COFINS	286,68	IR(R\$)	143,34	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	95,56
-----	-------	--------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	9.556,14	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	9.556,14
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	587,69	0-Nenhum	Base de Cálculo	9.556,14
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	8.968,45	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	191,12
		2-Não		

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

252

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240725171836822135755
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$8.968,45
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/07/2024 - 14:42:57

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: 25/07/2024 - 14:42:58

=====

DOCUMENTO: 072532
AUTENTICACAO SISBB: C.5BE.8D6.B9C.BEE.856

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



20240718u23553403000163

Número da Nota 00000386	Data e Hora de Emissão 18/07/2024 13:04:54	Competência 07/2024	Código de Verificação D99H-JLQ8
Exigibilidade Exigível em Americana/SP		Localidade da Prestação Americana/SP	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.553.403/0001-63** Inscrição Municipal: **00093993**
Nome/Razão Social: **EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO - ME**
Endereço: **RUA SANTA CLAUDIA 100, BL. 07 Andar 2º PAV Apto 303 - BAIRRO SAO VITO - CEP: 13473-020**
Município: **Americana** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
CPF/CNPJ: **48.341.283/0001-61** Inscrição Municipal: **---**
Endereço: **R 24 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000**
Município: **Guaíra** UF: **SP** E-mail: **---**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF AIHS SUS 05/2024

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 de 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: 20/08/2024
- 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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.13
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240725171910404983823
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.118,52
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/07/2024 - 14:43:27

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: 25/07/2024 - 14:43:28

=====

DOCUMENTO: 072533
AUTENTICACAO SISBB: C.665.F86.940.984.64D

=====

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

=====

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

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

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

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICIPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
104
Código de Verificação de Autenticidade
D8TY3S2RH
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/07/2024 às 13:53:33
Chave de Acesso
1488364PBAHS3UNOOXND6W2DQ5X8IARM

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 18/07/2024
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	Inscrição Municipal 163523050	Cadastro 000784582	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA
Logradouro Av. 23, 1126			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone 0033311575	E-mail SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro 24, 872			Complemento PARQUE PARANOIA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP		Cod. IBGE 3517406
			Telefone 01 733327000
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF AIHS SUS 05/2024 VALOR : R\$ 1.543,58	1.543,58	R\$ 1.543,58

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
R\$ 1.543,58	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.543,58	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Construção Civil**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.543,58

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **104** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **D8TY3S2RH**.

Data

CPF/RG

Assinatura

256

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.13
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240725171927526940906
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.543,58
TARIFA: R\$0,00
DATA: 25/07/2024 - 14:43:43

PAGO PARA: Clinica Medica Antoneli & Pierri Ltd
CNPJ: 49.757.154/0001-11
CHAVE PIX: 49757154000111
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000497576
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 25/07/2024 - 14:43:43

=====

DOCUMENTO: 072534
AUTENTICACAO SISBB: E.39E.B89.A37.CA1.34B

=====

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
134
Código de Verificação de Autenticidade
YPUFPH3LN
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/07/2024 às 14:49:53
Chave de Acesso
1488430QETK14MCWLBK0F6VEOSR3XLAS

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 18/07/2024
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 43.363.919/0001-52	RG/Inscrição Estadual 153033050	Inscrição Municipal 000782068	Cadastro 000782068	Nome/Razão Social MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI
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/País GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone
		E-mail	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS NO MÊS 05/2024	1.055,12	R\$ 1.055,12

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	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.055,12	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.055,12	R\$ 31,65	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.055,12 x 0,65%)	COFINS (1.055,12 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.055,12 x 1,50%)	CSLL (1.055,12 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 6,86	R\$ 31,65	R\$ 0,00	R\$ 15,83	R\$ 10,55	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 990,23**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **134** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YPUFPH3LN**.

Data

CPF/RG

Assinatura

258

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.13
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240725171950264256109
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$990,23
TARIFA: R\$9,80
DATA: 25/07/2024 - 14:43:58

PAGO PARA: Medical Kids CI
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: 25/07/2024 - 14:43:59

=====

DOCUMENTO: 072535
AUTENTICACAO SISBB: 3.076.3A8.627.809.9E7

=====

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
150
Código de Verificação de Autenticidade
YA6J9ZTAK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/07/2024 às 16:26:35
Chave de Acesso
 1488494U5ZQZR33BSR3LYW79FJGRKRL0

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 18/07/2024
			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 39.895.756/0001-81	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 159912002	Cadastro 000783718	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
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP		Bairro JARDIM PAULISTA
		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	REPASSE REF AIHS 05/2024	617,61	R\$ 617,61

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	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Medicina e biomedicina	3,00%	0000040000001	8630501	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 617,61	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 617,61	R\$ 18,53	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (617,61 x 0,65%)	COFINS (617,61 x 3,00%)	INSS	IRRF (617,61 x 1,50%)	CSSL (617,61 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 4,01	R\$ 18,53	R\$ 0,00	R\$ 9,26	R\$ 6,18	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 561,10

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 150 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YA6J9ZTAK.

Data

CPF/RG

Assinatura

260

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.13
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240725172035904532970
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$561,10
TARIFA: R\$5,55
DATA: 25/07/2024 - 14:44:17

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: 25/07/2024 - 14:44:18
=====

DOCUMENTO: 072536
AUTENTICACAO SISBB: 8.050.941.446.0F1.00E
=====

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
1473
Código de Verificação de Autenticidade
QCN0DT09X
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/07/2024 às 16:09:02
Chave de Acesso
1488485DLK0DESO28OR2JSVGNZF9G28I

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

18/07/2024

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/Pais Cod. IBGE Telefone E-mail

14790-000 **GUAIRA - SP** **3517406** **01 733327000** **financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	ERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS MÊS 05/2024	1.153,91	R\$ 1.153,91

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
(X) ESTADUAL
() 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
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\$ 1.153,91	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.153,91	R\$ 34,62	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.153,91 x 0,65%)	COFINS (1.153,91 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.153,91 x 1,50%)	CSLL (1.153,91 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 7,50	R\$ 34,62	R\$ 0,00	R\$ 17,31	R\$ 11,54	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 1.082,94**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1473** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QCN0DT09X**.

Data

CPF/RG

Assinatura

262

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.13
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240725172054745113522
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.082,94
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/07/2024 - 14:44:31

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: 25/07/2024 - 14:44:32

=====

DOCUMENTO: 072537
AUTENTICACAO SISBB: 1.666.E67.914.865.6A7

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
98
Série: **E**
Data Emissão: **18/07/2024**
Certificação: **8CE1C-E6AC7**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **MEDLEST LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **46.936.804/0001-06** Insc. Municipal: **116123** Insc. Estadual:
Endereço: **AV ROSA CRUZ MOLINA** N°: **77**
Bairro: **RESIDENCIAL UNIVERSITARIO** Compl.: **RES.**
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19063-733**
E-mail: **razaoservicosadm@gmail.com** Telefone: **1833111666**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
CNPJ/CPF: **48.341.283/0001-61** Insc. Municipal: Insc. Estadual: **ISENTO**
Endereço: **R VINTE E QUATRO** N°: **872**
Bairro: **JARDIM PAULISTA** Compl.:
Município: **GUAÍRA** UF: **SP** CEP: **14790-000**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS MÊS 05/2024

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVICOS MEDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	9453,88	9.453,88

Valor Tributável: R\$ 9.453,88	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 9.453,88
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 9.453,88	Aliquota: 3,4651%	Valor do ISS: R\$ 327,59
PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 9.453,88

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMACÕES

Mês de Competência: **07/2024** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt: **18/07/2024 15:23:20**
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: 18/07/2024 às 15:23:26

Recebi(emos) de: MEDLEST LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data _____ Assinatura do Recebedor _____	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 98 Certificação 8CE1C-E6AC7 264
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.13
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240725172123985636730
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$9.453,88
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/07/2024 - 14:44:45

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 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: 25/07/2024 - 14:44:46

=====

DOCUMENTO: 072538
AUTENTICACAO SISBB: A.F2D.DE1.1A6.0D7.FF2

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) 18/07/2024 15:13:45 Reg. Especial Tributação Nenhum	Período de Competência 07/2024 Exigibilidade do ISS Exigível em Uberaba	Município de Prestação do Serviço Uberaba - MG
----------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME

Nome Fantasia

PARDI

CPF/CNPJ

27.192.378/0001-90

Inscrição Municipal

99975

Inscrição Estadual

Simple Nacional

Não

Email

mauro.melo@uberaba.mg.gov.br

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 3322-2230

Endereço

Avenida Santos Dumont, 2235, SALA 123, Santa Maria - CEP: 38050-400 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

ISENTA (17) 3332-7000

E-mail

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Endereço

24, 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaíra - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REPASSE SERVIÇOS MEDICOS AIHS 05/2024 - VALOR R\$ 2.800,34.

***** 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\$)
18,20	84,01	0,00	42,01	28,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
2.800,34	0,00	0,00	2.800,34	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
84,01	*****	0,00	2.628,12	2.800,34

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 376,65 Federal e R\$ 79,53 Municipal. Fonte: IBPT [3501D1]

Visualizado em: 18/07/2024 15:13:46

Para validação desta NFSe acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.13
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240725172206940858706
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.628,12
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/07/2024 - 14:44:58

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: 25/07/2024 - 14:44:59

=====

DOCUMENTO: 072539
AUTENTICACAO SISBB: 9.AE7.895.7FE.73F.FES

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
108
Código de Verificação de Autenticidade
KGTN6JOJH
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/07/2024 às 09:29:03
Chave de Acesso
 1489351RULFOAFETAQFL50H1E7AXEX10

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível Número do Processo Município de Incidência do ISS Local da Prestação

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal Regime Especial Tributação Tipo ISS

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 E-mail

14790-000 GUAIRA - SP 3517406 01 733327000 financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF AIHS SUS 05/2024 VALOR : R\$ 499,98	499,98	R\$ 499,98

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 Aliquota Atividade Município Código CNAE Código da Obra Código ART

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... 2,01% 0000040000003 Construção Civil

Valor Total dos Serviços Desconto Incondicionado Deduções Base Cálculo Base de Cálculo Total do ISS ISS Retido Desconto Condicionado

R\$ 499,98 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 499,98 R\$ 10,05 2 - Não R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS COFINS INSS IRRF CSLL Outras Retenções

R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 499,98

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **108** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KGTN6JOJH**.

Data

CPF/RG

Assinatura

268

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.13
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240725172216948806648
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$499,98
TARIFA: R\$0,00
DATA: 25/07/2024 - 14:45:14

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 BBDPJ.

Notificacao enviada em: 25/07/2024 - 14:45:14

=====

DOCUMENTO: 072540
AUTENTICACAO SISBB: C.342.7BC.12C.761.F4E

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
120
Código de Verificação de Autenticidade
N28JKX1XM
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/07/2024 às 13:00:04
 Chave de Acesso
 1489429EC8294E06VCJ627110UTJKVMO

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível
 Número do Processo
 Município de Incidência do ISS
GUAIRA-SP
 Local da Prestação
GUAIRA - SP

Número do RPS
 Série do RPS
 Tipo do RPS
 Data do RPS
 Competência
22/07/2024

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
29.379.508/0001-24
 RG/Inscrição Estadual
132913050
 Inscrição Municipal
000775846
 Cadastro
CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI
 Nome/Razão Social
 Logradouro
Av. 21, 547
 Complemento
 Bairro
CENTRO
 CEP
14790-000
 Cidade
GUAIRA-SP
 Telefone
0033304777
 E-mail
contato@escritorioagape.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento
48.341.283/0001-61
 RG/Inscrição Estadual
ISENTO
 Inscrição Municipal
083233003
 Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA
 Logradouro
RUA 24, 872
 Complemento
 Bairro
JARDIM PAULISTA
 CEP/Cod.Postal
14790-000
 Cidade/País
GUAIRA - SP
 Cod. IBGE
3517406
 Telefone
17 33327000
 E-mail
financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF AIHS SUS 05/2024	613,55	R\$ 613,55

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
2,6993%
 Atividade Município
0000040000003
 Código CNAE
8630502
 Código da Obra
Construção Civil
 Código ART

Hospitals, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...
 Valor Total dos Serviços
R\$ 613,55
 Desconto Incondicionado
R\$ 0,00
 Deduções Base Cálculo
R\$ 0,00
 Base de Cálculo
R\$ 613,55
 Total do ISS
R\$ 16,56
 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\$ 613,55**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **120** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **N28JKX1XM**.

Data

CPF/RG

Assinatura

270

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.13
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240725172328890850943
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$613,55
TARIFA: R\$0,00
DATA: 25/07/2024 - 14:45:51

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: 25/07/2024 - 14:45:52

=====

DOCUMENTO: 072541
AUTENTICACAO SISBB: 3.28B.D3F.6EE.5BB.A31

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
784

Código de Verificação de Autenticidade
GXBTHYHZI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/07/2024 às 15:56:15

Chave de Acesso
1488481LGK1JQ05KF3TZD8D9TZE3ABOT

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 GUAÍRA-SP Local da Prestação GUAÍRA - SP

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência
18/07/2024

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal Regime Especial Tributação Tipo ISS
2 - Não 2 - Não Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro Nome/Razão Social
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 GUAÍRA-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 GUAÍRA - SP 3517406 01 733327000 financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REPASSE REF AIHS 05/2024 - DRA BRUNA LUIZA	106,29	R\$ 106,29

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

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			
Hospitals, 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\$ 106,29	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 106,29	R\$ 3,19	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (106,29 x 0,65%)	COFINS (106,29 x 3,00%)	INSS	IRRF (106,29 x 1,50%)	CSLL (106,29 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 0,69	R\$ 3,19	R\$ 0,00	R\$ 1,59	R\$ 1,06	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 99,76

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 784 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GXBTHYHZI.

Data

CPF/RG

Assinatura

[Handwritten Signature]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.13
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240725172421803496870
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$99,76
TARIFA: R\$1,00
DATA: 25/07/2024 - 14:46:05

PAGO PARA: Clinica Medica Dr William Zeme
CNPJ: 23.313.286/0001-60
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000000736546
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 25/07/2024 - 14:46:06

=====

DOCUMENTO: 072542
AUTENTICACAO SISBB: B.F50.993.F33.B1A.2AF

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
780

Código de Verificação de Autenticidade
WZKHAVX1L

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/07/2024 às 15:47:10

Chave de Acesso
1488475C30WEWRJS5RRDYTX16JYS5P5B

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

18/07/2024

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 WILLIAM ZEME LTDA

Logradouro Complemento Bairro

Av. 21, 86 CENTRO

CEP Cidade Telefone E-mail

14790-000 GUAIRA-SP 3331 - 4678

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social

48.341.283/0001-61 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Logradouro Complemento Bairro

24, 872 PARQUE PARANOIA

CEP/Cod.Postal Cidade/Pais Cod. IBGE Telefone E-mail

14790-000 GUAIRA - SP 3517406 01 733327000 financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS MÊS 05/2024	979,31	R\$ 979,31

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 **Construção Civil** 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\$ 979,31	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 979,31	R\$ 29,38	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (979,31 x 0,65%)	COFINS (979,31 x 3,00%)	INSS	IRRF (979,31 x 1,50%)	CSLL (979,31 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 6,37	R\$ 29,38	R\$ 0,00	R\$ 14,69	R\$ 9,79	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 919,08

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR WILLIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 780 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WZKHAVX1L.

Data

CPF/RG

Assinatura

274

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.13
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240725172500507553349
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$919,08
TARIFA: R\$9,09
DATA: 25/07/2024 - 14:46:18

PAGO PARA: Clinica Medica Dr Wiliam 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: 25/07/2024 - 14:46:19

=====

DOCUMENTO: 072543
AUTENTICACAO SISBB: A.3DE.241.605.801.085

=====

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Farmarin Industria e Comercio Ltda

RUA PEDRO DE TOLEDO, 600
JARDIM ALMEIDA PRADO - 07140-000
GUARULHOS - SP Fone/Fax: 1124028800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.393.784
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0758 6358 3000 0175 5500 1000 3937 8416 3611 5752

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

135241631698075 - 29/07/2024 15:34:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

336498855117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

58.635.830/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

29/07/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

29/07/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:33:41

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 29/07/2024
Valor R\$ 1.706,88

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	35,85	1.706,88
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	168,98	1.706,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

DEX TRANSP ROD CARGA LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

05.784.288/0001-56

ENDEREÇO

OUT KASATU MARU N. 240

MUNICÍPIO

GUARULHOS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

336786025114

QUANTIDADE

24

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

600,000

PESO LÍQUIDO

576,000

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10136432	CPHD ACIDO F2 K 2.0 CA 3.0 COM GLICOSE FR 5L CX C/4 Lote: 1101/24 Qtde: 8 Dt.Fab: 07/2024 Dt.Val: 07/2025 PMC: 40.00	30049099	040	5101	CX	8,0000	71,1200	568,96	0,00	0,00		0,00	
10136432	CPHD ACIDO F2 K 2.0 CA 3.0 COM GLICOSE FR 5L CX C/4 Lote: 1110/24 Qtde: 16 Dt.Fab: 07/2024 Dt.Val: 07/2025 PMC: 40.00	30049099	040	5101	CX	16,0000	71,1200	1.137,92	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

Inf. Contribuinte: Entrega Imediata | EMPRESA OPTANTE DO CREDITO PRESUMIDO PIS/COFINS, LEI 10.147 DE 2000 - IN-SRF 358 DE 09/09/2003 | PEDIDO: 199611 | SEU PEDIDO: | COBRANCA VIA BANCO! NAO SERAO ACEITOS DEPOSITOS EM CONTA. | - Os laudos dos produtos estao disponiveis no site www.farmarin.com.br. Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br
Inf. fisco: ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 DO RICMS/SP E ANEXO UNICO DO CONVENIO CONFAZ 01/99, PRORROGADO PELO CONVENIO ICMS 178/2021 ATE 30 DE ABRIL DE 2024 E DECRETO 66.387/2021.

RESERVADO AO FISCO

276



Consultas - Emissão de comprovantes

G3342614182865581
26/07/2024 14:22:46

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.22.47
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240726145954306511827
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.706,88
TARIFA: R\$0,00
DATA: 26/07/2024 - 12:10:58

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

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

Notificacao enviada em: 26/07/2024 - 12:10:58

=====

DOCUMENTO: 072601
AUTENTICACAO SISBB: B.F80.04F.A01.140.3F7

=====

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

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

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

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

RECEBEMOS DE DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/07/2024 VALOR TOTAL: R\$ 523,50 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R. 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP



NFe Nº. 000.022.429
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR


IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410 VILA TIBERIO - 14050-110 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº. 000.022.429 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0744 6720 6200 0115 5500 1000 0224 2910 0234 0519 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 135241606415483 - 25/07/2024 17:37:15 CNPJ / CPF 44.672.062/0001-15
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797833036116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF 44.672.062/0001-15	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 25/07/2024
ENDEREÇO R 24, 872		BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP	FONE / FAX 1733327000
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114	HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA
 Num. 001
 Venc. 25/07/2024
 Valor R\$ 523,50

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	
523,50	94,23	0,00	0,00	0,00	0,00	523,50	
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	523,50	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	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 1	ESPÉCIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2047	OXITON (OCITOCINA) 5 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML UNIAO QUIMICA S+ Lote: 2353312 Qe: 3 Val: 30/11/25	30043922	700	5102	CX	3	174,5000	523,50	523,50	94,23			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 Inf. Contribuinte: PDC#1022936#APOIO PEDIDO DE COMPRA:PDC#1022936#APOIO Vendedor: 22-ELAINE CRISTINA PRADO Id Ped: 234001 ATENDIMENTO (16) 3771-5458 DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS. AFE 3.11280-6 AFE 4.04495-0 AFE 1.27329-6 AE 1.27330-8 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 92,14 Estadual: R\$ 62,82 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017 ROTA: ENTREGA 1 DIA	Banco Sicred: (756) Ag: 3108 CC: 7981-2	RESERVADO AO FISCO
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------	--------------------

278

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.22.47
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240726150024651253236
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$523,50
TARIFA: R\$5,18
DATA: 26/07/2024 - 12:11:15

PAGO PARA: Dipa Distribuidora Pharmaceutica Lt
CNPJ: 44.672.062/0001-15
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3108 - CONTA: 000000000000079812
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: 26/07/2024 - 12:11:16

=====

DOCUMENTO: 072602
AUTENTICACAO SISBB: 5.186.724.024.748.861

=====

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 LOGÍSTICA HOSPITALAR
 Av INGLATERRA N.40
 Bairro TIBERY, UBERLÂNDIA, MG
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

CHAVE DE ACESSO
3124 0711 8726 5600 0110 5500 1000 4923 8711 8058 4408

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0015881100069

INSCRIÇÃO ESTADUAL
813014730110

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131246088734903 25/07/2024 17:02:00

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
SEM ENDEREÇO N° 872

MUNICÍPIO
GUAIRA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
SEM BAIRRO

CEP
14.790-000

DATA DA EMISSÃO
25/07/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0015881100069

INSCRIÇÃO ESTADUAL
SEM BAIRRO

CEP
14.790-000

DATA DA EMISSÃO
25/07/2024

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
195,00

VALOR DO ICMS
23,40

DESCONTO
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.737,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.737,00

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVÇOS	NCM/SH	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	V.DESCONTO %	DESCONTO	V. TOTAL	ICMS	ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
3334	FRASCO P/DRENAGEM MEDIATESTINAL E FORACIC 500ML ESTERIL C/TAMPA I 404241 I 80245210232 I C/ENER I Lote: 2300037044 D. Fab: 19/12/23 D.Val: 18/11/25 I 0,0000Referência:404241 INVOLUCRO PARA ESTERILIZAÇÃO SMS 406	90183929	040	6108 UN	60	25,700000	0,00	0,00	0,00	1.542,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1506	C/50 60X60CM LEVE I F07561 I Isento por RE-5456/20 I POLAREFIX I Lote: 042024 D.Fab: 01/04/24 D.Val: 01/03/29 I 0,0000Referência:F07561	56031240	000	6108 UN	1	36,000000	0,00	0,00	0,00	36,00	4,32	0,00	0,00	12,00	0,00
949	DESCARPACK I Lote: CVN70023F D.Fab: 01/10/23 D.Val: 30/05/26 I 0,0000Referência:0380101/0381101	90189010	700	6108 UN	6	26,500000	0,00	0,00	0,00	159,00	19,08	0,00	0,00	12,00	0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

PLACA DO VEÍCULO
UF

CEP
11.872.656/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0015881100069

PESO LÍQUIDO
14,4300 KG

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
0,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 CONVENIO 01/99 - ANEXO X, PARTE 1, ITEM 95, PARTE 14, RICHIS-MG
 Id Pedido: 1022941 I Valores totais de ICMS Interestadual: DIPAL da UF Destino R\$11,70 + FCP R\$0,00; DIPAL da UF Origem R\$0,00. I () () () () {} {}

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

Luane de Brazil
 Ag. 2591-7
 010.102525-22

CONFERE COM ORIGINAL



DATA DE RECEBIMENTO
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTATANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2283 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - Ribeirão Preto
 - (R\$ 1.737,00) (hum mil e setecentos e trinta e sete reais)

282

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.22.47
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240726150144392853059
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.737,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 26/07/2024 - 12:11:36

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

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

Notificacao enviada em: 26/07/2024 - 12:11:36

=====

DOCUMENTO: 072604
AUTENTICACAO SISBB: 0.3CA.BAC.DB0.0F5.F9C

=====

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

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

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

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

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e

Nº 694622
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 694622
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0711 2060 9900 0441 5500 1000 6946 2210 5003 8657

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

136241607811469 25/07/2024 21:41:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
25/07/2024

ENDEREÇO
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO
JD.PAULISTA

CEP
14790-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONE/FAX
1733327000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 25/07/2024 2.186,08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.878,86	273,39	0,00	0,00	2.186,06
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.186,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118		
QUANTIDADE 25	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 86,83	PESO LÍQUIDO 86,83

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	OST	OFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
9414	COLETOR URINA SACO AD 2000ML C/100-MEDK LT 0124 (10) 01/2027 (Fornecedor: 7740, Lote: 0124, Qtde: 10, Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 31/01/2027)	90189099	040	5102	PCT	10	30,7200	307,20			0,00		0,00
28088	TAMPA LUER MACHO/FEMEA C/1000 REF.001301-4-BIOTEC LT 24/AD1407 (1) 03/2027 (Fornecedor: 7710, Lote: 24/AD1407, Qtde: 1, Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/2027)	90189010	000	5102	PCT	1	118,3000	118,30	118,30	21,29		18,00	
24538	PAPEL GRAU CIRURG.150MMx100M RL-POLLITEX LT 1545 (4) 01/2029 (Fornecedor: 1982, Lote: 1545, Qtde: 4, Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 01/01/2029)	48043990	000	5102	RL	4	55,0250	220,10	220,10	39,62	0,00	18,00	0,00
24542	PAPEL GRAU CIRURG.300MMx100M RL-POLLITEX LT 3045 (4) 01/2029 (Fornecedor: 1982, Lote: 3045, Qtde: 4, Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 01/01/2029)	48043990	000	5102	RL	4	115,1150	460,46	460,46	82,88	0,00	18,00	0,00
30099	SERINGA DESC.10ML SLIP C/250-SR LT L785 (24) 05/2029 (Fornecedor: 3118, Lote: L78-5, Qtde: 24, Data Fab: 18/05/2024, Data Val: 18/05/2029)	90183119	100	5102	CX	24	45,0000	1.080,00	1.080,00	129,60		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

APOIO 1022941 ||#R37V24 R35P5V1 ||
ITEM 1 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
Pedido: 692036
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161)
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 0,58
Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COPINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature] 282

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.22.47
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240726150154918129077
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.186,06
TARIFA: R\$10,00
DATA: 26/07/2024 - 12:11:49

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

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

Notificacao enviada em: 26/07/2024 - 12:11:50
=====

DOCUMENTO: 072605
AUTENTICACAO SISBB: 5.01A.61B.FBF.001.9FF
=====

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: MED CENTER COMERCIAL LTDA
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

Nº: NF-e 558766
SÉRIE: 1

NF-e 440 - VERSÃO 8.10



MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 558766
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:

31240700874929000140550010005587661376621680

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

813015791118

CNPJ

00874929000140

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

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

48341283000161

DATA EMISSÃO

25/07/2024

ENDEREÇO

RUA 24

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790000

DATA DA ENTR/SAÍDA

25/07/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

1733327000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

18:02:40

FATURA / DUPLICATA

001 26/07/2024 2.470,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

1.800,00

VALOR DO I.C.M.S.

216,00

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.470,00

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

VALOR APROX. TRIBUTOS

VALOR TOTAL DA NOTA

2.470,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

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

23246316000163

ENDEREÇO

AV 10, 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

7

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

0

NÚMERO

591035

PESO BRUTO

59,160 Kg

PESO LÍQUIDO

59,160 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC.ICMS ST VL.ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS % IPI
1662300 90183929	ASP TRAQUEAL 12 C/VALVULA /		6108 240	1.000,0000 UN	0,64		640,00	640,00					
1368600 40151200	LUVA G LÁTEX PROC C/100		6108 000	100,0000 CV	18,00		1.800,00	1.800,00		216,00			12,00
1818600 90183926	URETRAL 12 - (CATETER)		6108 040	60,0000 UN	0,50		30,00	30,00					

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/ - Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS - Valor ICMS UF Destino RS: 108,00; 0.486510; CARTEIRA - ID N 1022941 Responsável: GRAZI ELY Telefone: (17) 3332-7000 Email: compras@antacasadeigualra.com.br #Local de entrega: RUA 24 - 872, JARDIM PAULISTA, Guaira - SP, CEP: 14790000 Dados bancários: BANCO DO BRASIL AG. 0368-9 C/C 1162-2 - Pedido: 591035 - Volume M3: 0,486510 - Rota: 10 - FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS - FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRÁGEIS E TERMOLÁBEIS;

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.22.47
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240726150228469044776
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.470,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 26/07/2024 - 12:11:55

PAGO PARA: Med Center Comercial Ltda
CNPJ: 874.929/0001-40
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0368 - CONTA: 0000000000000011622
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: 26/07/2024 - 12:11:55

=====

DOCUMENTO: 072606
AUTENTICACAO SISBB: 0.922.873.297.807.880

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/07/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.051,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP



NFe N°. 000.082.282
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.082.282
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3324 0731 3782 8800 0409 5500 1000 0822 8211 4825 3151
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
233240086017094 - 25/07/2024 18:25:46

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** CNPJ / CPF **48.341.283/0001-61** DATA DA EMISSÃO **25/07/2024**
ENDEREÇO **RUA 24, 872** BAIRRO / DISTRITO **JARDIM PAULISTA** CEP **14790-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA **25/07/2024**
MUNICÍPIO **GUAIRA** UF **SP** FONE / FAX **1733327000** INSCRIÇÃO ESTADUAL **11864252** HORA DA SAÍDA/ENTRADA **19:25:00**

FATURA / DÚPLICATA
Num. **001**
Venc. **25/07/2024**
Valor **RS 1.051,00**

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
1.051,00	126,12	0,00	0,00	0,00	0,00	1.051,00
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	1.051,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL **PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI** FRETE POR CONTA **0-Remetente** CÓDIGO ANTT **0000** PLACA DO VEÍCULO **00000000** UF **SP** CNPJ / CPF **12.270.745/0004-00**
ENDEREÇO **ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330** MUNICÍPIO **SUMARE** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **671495090114**
QUANTIDADE **4** ESPÉCIE **Volumes** MARCA **Sumare** NUMERAÇÃO **00000000** PESO BRUTO **6,200** PESO LÍQUIDO **6,200**

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
24862	DOBUTAMINA 12,5MG/ML SOL INJ IV C/50 AMP 20ML/TEUTO/AM G+ Lote: 3637576 Qt: 2 Val: 31/08/24	30049099	000	6108	CX	2	259,5000	519,00	519,00	62,28			12,00	
34614	GLICONATO DE CALCIO 10% SOL INJ IV C/200 AMP 10ML/HALEX ISTAR O+ Lote: 4060287 Qt: 1 Val: 20/06/26	30049099	000	6108	CX	1	350,0000	350,00	350,00	42,00			12,00	
37017	HYFREN 1MG/ML SOL INJ IV/IM/SC C/100 AMP 1ML/HYPOFARMA S- Lote: 24051141 Qt: 2 Val: 31/05/26	30039099	000	6108	CX	2	91,0000	182,00	182,00	21,84			12,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte:
APOIO 1022936
PD: 14825048 FICHAS 1/2 1 VOLUME(S), 2/2 3 VOLUME(S)
PEDIDO DE COMPRA: PDC#1022936#APOIO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 141,36 Estadual: R\$ 189,18 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final
Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS p/estado destino: R\$ 31.92
Valor FCP p/estado destino: R\$ 0.00
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0.00
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO

Banco do Brasil
No: 3370-f
C/C: 6158-1

286

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.22.47
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240726150248468501107
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.051,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 26/07/2024 - 12:12:03

PAGO PARA: Medicamentar Hospitalar
CNPJ: 31.378.288/0001-66
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3370 - CONTA: 0000000000000061581
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/07/2024 - 12:12:03

=====

DOCUMENTO: 072607
AUTENTICACAO SISBB: D.A96.64B.A37.0AC.5D9

=====

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.

RECEBIMOS DE: Farmater Medicamentos Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.085.521
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Farmater Medicamentos Ltda

Rua Domingos Vieira, 591 - Santa Efigenia - CEP:30150-242 - Belo Horizonte - MG
TEL: (31)3224-2465

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.085.521 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3124 0704 3425 9500 0203 5500 1000 0855 2110 0162 6913

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF

0621220800189 813023767110 04.342.595/0002-03

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131246090957960 26/07/2024 17:43:24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 13110-5**

ENDEREÇO: **RUA 24, 872**

MUNICÍPIO: **GUAIRA** FONE / FAX: **(17)33327-0000**

BAIRRO / DISTRITO: **JARDIM PAULISTA** UF: **SP**

CNPJ / CPF: **48.341.283/0001-61** DATA DA EMISSÃO: **26/07/2024**

CEP: **14790-000** DATA SAÍDA / ENTRADA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **14790-000** HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	85521	964,62	0,00	964,62

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/07/2024	964,62									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	964,62
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				964,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **BRASPRESS TRANS.URGENTES LTDA**

ENDEREÇO: **AV CESAR AUGUSTO FARIA SIMOES, 445 B**

MUNICÍPIO: **CONTAGEM** UF: **MG**

QUANTIDADE: **1** ESPECIE: MARCA: NUMERAÇÃO: **1** PESO BRUTO: **1,220** PESO LÍQUIDO:

FRETE POR CONTA: **0 - REMETENTE** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF: **48.740.351/0002-46**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **1863627670020**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

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	IPÍ
3202	ATROPINA Col 1% 5ml *M* - C.P. ANVISA 1014700910021 - PMC: R\$13,91 - - LOTE: F75330 - QTD: 2,00 - FAB: 01/03/2024 - VAL: 01/03/2026 - LOTE: F75421 - QTD: 5,00 - FAB: 18/03/2024 - VAL: 18/03/2026 -	30044990	000	6108	UN	7,00	13,70	95,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20073	DECADRON Col 5ml *M*(C1) - C.P. ANVISA 1057302990010 - PMC: R\$17,23 - - LOTE: 2407782 - QTD: 20,00 - FAB: 01/05/2024 - VAL: 30/05/2026 -	30043999	000	6108	UN	20,00	16,97	339,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94409	PREDSIM Gotas 20ml *M* - C.P. ANVISA 1781707890078 - PMC: R\$44,78 - - LOTE: B24E0068 - QTD: 12,00 - FAB: 18/05/2024 - VAL: 18/05/2026 -	30043999	000	6108	FR	12,00	44,11	529,32	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]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

** BCO BRASIL AG 1229-7 C/C 69547-5 * SANTANDER AG 3476C/C 130072388 / ITAU Ag 1403 - C/C 96001-4 **MERC. C/ IMPOSTO RETIDO POR SUBST. TRIB. NA AQUISIÇÃO, CONFORME ART. 20, CAPÍTULO 13 DA PARTE 2 DO ANEXO XV DODECRETO 43.080/2008. * ENTREGAR SEMPRE NO SETOR DERECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS OU FARMACIA CENTRAL Decreto 12342/1978 (codigo sanitario) Artigo 570 Paragrafo unico - Pedido 162691 - Alvara: 341740601-861-000002-1-3 ID 1022936 DIFAL R\$ 57,87 Tributos aproximados desta NF-e (32,04%) R\$ 309,06

RESERVADO AO FISCO

288

Mayer Sistemas

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.22.47
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240726150304748835784
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$964,62
TARIFA: R\$9,54
DATA: 26/07/2024 - 12:12:11

PAGO PARA: Farmater Medicamentos Ltda
CNPJ: 4.342.595/0002-03
CHAVE PIX: 04342595000203
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1403 - CONTA: 000000000000960014
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/07/2024 - 12:12:12

=====

DOCUMENTO: 072608
AUTENTICACAO SISBB: A.D51.3F1.495.27D.75C

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

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

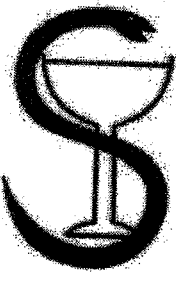
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

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: 25/07/2024 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA



DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Total NF: 1.443,33 Volume: 12 Número Pedido: 12291647	NF-e Nº: 29793 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1
---------------------	-----------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Alfalagos LTDA
RUA 15 DE NOVEMBRO, 1961
LOTE 10 A QUADRA 1 Bairro: CONDOMINIO INDUSTRIAL 15 DE NOVEMBRO
13385-100 Nova Odessa - SP

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 29.793
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524.0705.1945.0200.0467.5500.1000.0297.9311.2291.7680

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
135241606741531 - 25/07/2024 18:28:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 482.081.634.114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.194.502/0004-67
---------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO R. R 24, 872	Bairro/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CNPJ 48.341.283/0001-61	DATA EMISSÃO 25/07/2024
MUNICÍPIO Guaira	UF SP	CEP 14790-000	DATA DA SAÍDA 25/07/2024
FONE / FAX (017)3332-7000	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 18:28:55

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICÍPIO			CEP
			UF
			FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
29793/1 - 25/07/24 - 1443,33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.443,33	VALOR DO ICMS 259,80	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.443,33
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESKONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA 1.443,33

RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

ENDEREÇO
ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172

QUANTIDADE
12

ESPÉCIE
volumes

MARCA

MUNICÍPIO
RIO CLARO

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
81,4000

PESO LÍQUIDO
81,4000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM	DESCRIÇÃO	QTD	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	ICMS TOTAL	ICMS ST TOTAL	ICMS TOTAL ST		
39179 90181990	ELETRODO P/MONIT ADULTO GEL Lote: 23DIX1916 - 30/08/2026 Qtd: 4000.00 Lista: EXAMES Número da FCI:	200	Un	4000,0000	0,1800	0,0000 0,0000%	720,00	720,00	129,60 0,00	0,00	18,00	0,00
40576 48030090	PAPEL LENCOL 70X50 ECO BCO Lote: 250/24 - 30/05/2029 Qtd: 100.00 Portaria: RDC 4656 Lista: DESCARTÁVEIS Número da FCI:	000	RI	100,0000	7,2333	0,0000 0,0000%	723,33	723,33	130,20 0,00	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:60.831-9 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / VENDA DIRETA APOIO ID 1022941 / Pedidos de Venda utilizados: 8147

RESERVADO AO FISCO

290

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.22.47
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240726151256354150791
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.443,33
TARIFA: R\$0,00
DATA: 26/07/2024 - 12:12:59

PAGO PARA: Alfalagos
CNPJ: 5.194.502/0004-67
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0168 - CONTA: 0000000000000608319
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: 26/07/2024 - 12:13:00

=====

DOCUMENTO: 072609
AUTENTICACAO SISBB: 8.A83.11B.E42.E8C.9BA

=====

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.

101028-X

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: 2.594,58
 DATA DE EMISSÃO: 26/07/2024

NF-e Nº 252447
 SÉRIE 1

MULTIFARMA
 Produtos Hospitalares


MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
 Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 252447
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3124 0721 6813 2500 0157 5500 1000 2524 4715 2568 2890

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

PROT. DE AUTORIZAÇÃO: 131246089820313 26/07/2024 09:19:48

DESTINATÁRIO/REMETENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO: RUA 24, 872

MUNICÍPIO: Guaira

UF: SP PAIS: Brasil

BAIRRO: JARDIM PAULISTA

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO: 26/07/2024

CEP: 14.790-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 26/07/2024

FONE/FAX: (17)3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA: 813015392110

CNPJ/CPF: 21.681.325/0001-57

HORA DE ENTRADA/SAÍDA: 09:19:21

NUMERO FATURA	VALOR	VALOR ADICIONADO
252447	2.594,58	0,00
DUPLICATA		2.594,58

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	26/07/2024	2.594,58

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	2.594,58

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
2.594,58	311,35	0,00	0,00	2.594,58
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
			422,55	2.594,58

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS

PRETE POR CONTA: REMETENTE

CÓDIGO ANTT: _____ PLACA DO VEÍCULO: _____

UF: SP CNPJ: 06.321.409/0013-20

ENDEREÇO: RUA R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER

MUNICÍPIO: Campinas

QUANTIDADE: 1 ESPECIE: CAIXA MARCA: _____

NUMERAÇÃO: 0 PESO BRUTO: 3,580 PESO LÍQUIDO: 3,580

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	ICMS DE SUBSTITUIÇÃO
1029127	CETOPROFENO (GENÉRICO) 50 MG/ML SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML L: BG-027/23 Qnt: 6.0 Fab: 16/10/2023 Val: 30/09/2025 VPMC: 237,8	6000	CX	123,5000	741,30	88,96	741,30	88,96	0,00	12,00	0,00				
1029138	PARINEX (HEPARINA SODICA SUINA) 5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 0,25 ML L: U012/24M Qnt: 6.0 Fab: 25/03/2024 Val: 31/08/2025 VPMC: 0,0	6000	CX	308,8800	1.853,28	333,59	1.853,28	222,39	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 1022936

Banco Santander: Agencia: 3523 Banco: 033 Conta corrente: 13003227-3 Neo incidencia de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Genérico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R\$ 842,39 - vr. Desonerado de ICMS R\$ 741,30 - vr. Do ICMS R\$ 101,09. 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\$ 111,20 - Vr fundo de combate a pobreza R\$ 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial. Valor do ICMS para a UF de Destino....R\$ = 111,20

RESERVADO AO FISCO

292



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.58.24
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240726180400605582988
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.594,58
TARIFA: R\$10,00
DATA: 26/07/2024 - 16:57:29

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: 26/07/2024 - 16:57:30

=====

DOCUMENTO: 072610
AUTENTICACAO SISBB: 8.2CB.6ED.ABB.270.6FB

=====

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.



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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA

www.geminini.com.br
Avenida Antônio Piva, Distrito 10-50
Parque Santa Teresina I CEP 27085-900, I Bani - RJ

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2406-24.481.773/0001-03-55-001-000.129.366-150.619.372-6

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Consignada Eletiva

CNPJ 24.481.773/0001-03
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.622.070.110

Protocolo de autorização
135241186114737

05/06/2024 14:05:46

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF
SP

BAIRRO
PARANOIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
ISENTO

CNPJ/CNP
48.341.283/0001-61

EMISSÃO
05/06/2024

SAÍDA
05/06/2024

TOTAL DOS PRODUTOS
847,00

VALOR TOTAL DA NOTA
847,00

PESO BRUTO (KG)
0,000

PESO LÍQUIDO (KG)
0,000

129366/1 05/07/24 423,50 | 129366/2 04/08/24 423,50 |

Dados dos Produtos/Serviços

20616 Parafuso Cortical 3,5 P 1,75-16mm
20618 Parafuso Cortical 3,5 P 1,75-18mm
60607 Placa Pequena 80mm Comp-07f

8005741001010201020 0401 5.114 UN 0,01 0,00 0,00 0,00 0,00
80057410010102011020 0401 5.114 UN 0,01 0,00 0,00 0,00 0,00
800574100120021020 0401 5.114 UN 846,94 846,94 0,00 0,00 0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 423,50

10128-X

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Procedimento autorizado pelo Ajuste SINDEF 11/2014. Emissor Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial cont. 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. 129339 (04/06/2024) ICMS Isento conforme Art. 1º, II, "e", Art. 2º, I, "a", do Decreto nº 65.254/20 de 6º de Art. 14 do RICMS/2004
Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federal = R\$ 133,92 (13,45%) + Estadual = R\$ 152,46 (18,00%) - Agend: 48051 - Pac: LUAN VALEIRO DE OLIVEIRA - Proc: INDETERMINADO - Data Proc: 3/6/2024
07:00 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 06/06/2024

Nome: Carla

NF-E
Nº 129.366
SÉRIE 1

Recebemos de GEMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NACE 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
4/6

Recebemos de GEMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NACE 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 04/08/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 05/06/2024	No. do Documento 129366/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/06/2024	Nosso Número 000001293662-6
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$423,50
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa	=	(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
Titulo 129366/2 (2 de 2)

.....Corte aqui.....



033-7

03399.82811 97100.000120 93662.601017 2 97980000042350

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 04/08/2024
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 05/06/2024	No. do Documento 129366/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/06/2024	Nosso Número 000001293662-6
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$423,50
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
PARANOA
14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

295

Autenticação Mecânica



Consultas - Emissão de comprovantes

G3352916209230831
29/07/2024 16:41:01

29/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:41:01
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012093662601017297980000042350

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	72.901
DATA DE VENCIMENTO	05/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	29/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	423,50
VALOR COBRADO	423,50

=====

NR.AUTENTICACAO 7.99A.2D4.155.7CA.FD7

=====

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

Paraná, Avenida Paraná Curitiba 40-90
www.geminini.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 129.368 FL.1/1
SÉRIE 1



Chave de acesso a NF-e - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2406-24.481.773/0001-03-55-001-000.129.368-150.928.096-9

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. 135241186173605

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF SP

BASE DO ICMS
VALOR DO ICMS

BASE ICMS SUB. TRIB.

VALOR DO FRETE
VALOR DO SEGURO

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE
1

ESPECIE
CAIXA

MARCA
Geminini

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE
1

ESPECIE
CAIXA

MARCA
Geminini

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE
1

ESPECIE
CAIXA

MARCA
Geminini

RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	BASE DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG	BAIRRO	CNPJ	CEP	EMISSÃO	TOTAL DOS PRODUTOS
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	RUA 24, 872	1	CAIXA	Geminini					(17) 3332-7000	SP	135241186173605	PARANOA	48.341.283/0001-61	05/06/2024	1.630,25	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	RUA 24, 872	1	CAIXA	Geminini					(17) 3332-7000	SP	135241186173605	PARANOA	48.341.283/0001-61	05/06/2024	1.630,25	

RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	BASE DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG	BAIRRO	CNPJ	CEP	EMISSÃO	TOTAL DOS PRODUTOS
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	RUA 24, 872	1	CAIXA	Geminini					(17) 3332-7000	SP	135241186173605	PARANOA	48.341.283/0001-61	05/06/2024	1.630,25	

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

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

Data do recebimento

792

Reservado ao DEBANTADO

Data: 06/08/24

Nome: Paula

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 815,14

Dados dos Produtos/Serviços

450211235 - Haste Interim. Prox. Fem. (Hípf2) 130 x 1 x 235mm

45030 - Parafuso de Bloqueio 4.5 X 30mm

450810095 - Parafuso Deslizante-Lock Rosca 20mm Ø10 X 95mm

8005740036 90211020 040 5114 UN 1 1.120,00 0,00 0,00 0%

80057410021 90211020 040 5114 UN 2 132,00 264,00 0,00 0%

8005740036 90211020 040 5114 UN 1 246,29 246,29 0,00 0%

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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. 127927 (16/05/2024). 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. (Insc. IBPT): Fedatária = R\$ 219,28 (13,45%) + Estadual = R\$ 299,45 (18,00%) - Agend=48046 - Fac: NEUZA PEREIRA GONCALVES - Proc: INDETERMINADO - Data Proc: 31/5/2024

07:00 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA



033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Vencimento 04/08/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 05/06/2024	No. do Documento 129368/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/06/2024	Nosso Número 000001293682-0
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$815,14
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa		(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Titulo 129368/2 (2 de 2)

.....Corte aqui.....



033-7

03399.82811 97100.000120 93682.001016 5 97980000081514

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 04/08/2024
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 05/06/2024	No. do Documento 129368/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/06/2024	Nosso Número 000001293682-0
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$815,14
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:

298



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.

03399828119710000012093682001016597980000081514

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	72.902
DATA DE VENCIMENTO	05/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	29/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	815,14
VALOR COBRADO	815,14

=====

NR.AUTENTICACAO A.3C8.FB6.44E.476.380

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
 SÉRIE 1



Nº 129.370 FL.1/1
 Chave de acesso a NF-e - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
 35-2406-24.481.773/0001-03-55-001-000.129.370-151.299.100-3

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 Elétrica

CNPJ 24.481.773/0001-03 | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** 209.622.070.110

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO
 135241186254326

EMISSÃO 05/06/2024 14:17:44

CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61

RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		BAIRRO PARANAOA		CEP 14790-000		EMISSÃO 05/06/2024	
ENDEREÇO RUA 24, 872		INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG ISENTO		VALOR DO IPI		SAÍDA 05/06/2024	
MUNICÍPIO Guairá		UF SP		VAL. ICMS SUB. TRIB.		HORA	
TELEFONE (17) 3332-7000		BASE ICMS SUB. TRIB.		OUTRAS DESPESAS		TOTAL DOS PRODUTOS 1.492,39	
VALOR DO ICMS		DESCONTO ESPECIAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL		VALOR TOTAL DA NOTA 1.492,39	
VALOR DO FRETE		RETE PAGO PELO (O) EMITENTE		UF			
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF			
ENDEREÇO		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO (KG) 0,000		PESO LÍQUIDO (KG) 0,000	
QUANTIDADE	ESPECIE CAIXA	MARCA Gemmini					

QUANTIDADE	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)	VALOR TOTAL DA NOTA
45035	Parafuso de Bloqueio: 4,5 X 35mm		80057410021 90211020 040 5.114	UN	2	132,00	264,00	0,00	1.492,39
45040	Parafuso de Bloqueio 4,5 X 40mm		80057410021 90211020 040 5.114	UN	1	132,00	132,00	0,00	1.492,39
9009360	Elastie Intraócular Bloq. Tibial 9x360mm		80057410020 90211020 040 5.114	UN	1	1.096,38	1.096,38	0,00	1.492,39
20630	Parafuso Cortical 3,5 P.1.75-30mm		80057410010 90211020 040 5.114	UN	1	0,01	0,01	0,00	1.492,39

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. (23214 (27/03/2024), 123232 (27/03/2024), 127928 (16/05/2024) ICMS isento conforme Art. 1º, II, "c", Art. 2º, I, "a", do Decreto nº 65.254/20 c/c §4º do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federal = R\$ 200,72 (13,45%) + Estaduais = R\$ 288,63 (18,00%) - Agenci:48049 - Pac:JULIO CESAR DELFINO - Proc:INDETERMINADO - Data Proc:31/5/2024 07:00 - Local:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
 VALOR DE R\$ 746,19

RESERVADO AO FISCO
LANCADO

Data: 06.08.2024
Nome: Carla

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: 300



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 04/08/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 05/06/2024	No. do Documento 129370/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/06/2024	Nosso Número 000001293702-9
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento R\$746,19
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa	=	(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Titulo 129370/2 (2 de 2)

.....Corte aqui.....



033-7

03399.82811 97100.000120 93702.901013 8 97980000074619

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 04/08/2024
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 05/06/2024	No. do Documento 129370/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/06/2024	Nosso Número 000001293702-9
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento R\$746,19
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

301

Autenticação Mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012093702901013897980000074619

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	72.903
DATA DE VENCIMENTO	05/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	29/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	746,19
VALOR COBRADO	746,19

NR.AUTENTICACAO 2.82C.A31.C0C.DE2.955
=====

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

www.geminini.com.br - Avenida Antônio Prado Curitiba 10-90

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Consignada Eletiva

CNPJ 24.481.773/0001-03
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.622.070.110

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
 RUA 24, 872

MUNICÍPIO
 Guaíra

BASE DO ICMS
 VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE
 VALOR DO SEGURO

RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO

QUANTIDADE
 ESPÉCIE
 CADA

MARCA
 Geminini

129372/1 05/07/24 662,90 | 129372/2 04/08/24 662,89 |

Dados dos Produtos/Serviços

430240 Placa Tibial Esquerda 10 Furos
 473535 Paraf. Bloqueio 3,5x3,5mm C.Rosqueada
 473540 Paraf. Bloqueio 3,5x4,5mm C.Rosqueada
 473545 Paraf. Bloqueio 3,5x4,5mm C.Rosqueada
 0131201-550 Fio de Kirschner Com Ponta Trocar, Engate Liso D1,5x3,00

662,89

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
 VALOR DE R\$ 662,89

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. 126564 (02/05/2024) 127166 (09/05/2024). ICMS isento conforme Art. 1º, II, cº, Art. 2º, I, "a", do Decreto nº 65.254/20 c/c 5º do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 176,32 (13,45%) + Estaduais = R\$ 238,64 (18,00%) - Agendat = R\$ 450,00 - Data Proc:31/5/2024 07:00 - Local:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Data do recebimento

303

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

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 SAÍDA
 Nº 129.372 FL.1/1
 SÉRIE 1



Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
 35-2406-24.481.773/0001-03-55-001-000.129.372-151.779.072-8

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

Protocolo de autorização

135241186334622

05/06/2024 14:25:18

CNPJ/CPF
 48.341.283/0001-61

EMISSÃO
 05/06/2024

CEP
 14790-000

SAÍDA
 05/06/2024

BAIRRO
 PARANOA

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
 ISENTO

VAL. ICMS SUB. TRIB.

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

TOTAL DOS PRODUTOS
 1.325,79

VALOR TOTAL DA NOTA
 1.325,79

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

RESERVADO AO LANÇADO
 Data: 06/06/24
 Nome: Carla



033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Vencimento 04/08/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 05/06/2024	No. do Documento 129372/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/06/2024	Nosso Número 000001293722-3
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento R\$662,89
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa		(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Titulo 129372/2 (2 de 2)

..... Corte aqui



033-7

03399.82811 97100.000120 93722.301012 4 97980000066289

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 04/08/2024
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 05/06/2024	No. do Documento 129372/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/06/2024	Nosso Número 000001293722-3
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento R\$662,89
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

RUA 24, 872

PARANOIA

14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:

304



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.

03399828119710000012093722301012497980000066289

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	72.904
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	05/08/2024
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	29/07/2024
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	662,89
--------------------	--------

VALOR COBRADO	662,89
---------------	--------

NR.AUTENTICACAO	9.4F6.796.D26.69F.729
-----------------	-----------------------

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 24.481.773/0001-03

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 SAÍDA



www.geminibrasil.com.br - Avenida Amador Prado Duverno 310-90

Parque Santa Teresinha | CEP: 17095-500 | Bauri - SP

Nº 132.162 FL.1/1

SÉRIE I
 Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
 35-2407-24.481.773/0001-03-55-001-000.132.162-143.592.112-6

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
 135241435766455

05/07/2024 12:08:32

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
 RUA 24, 872

MUNICÍPIO
 Guaíra

TELEFONE
 (17) 3332-7000

UF
 SP

BAIRRO
 PARANOA

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
 ISENT0

CNPJ/CPF
 48.341.283/0001-61

EMISSÃO
 05/07/2024

SAÍDA
 05/07/2024

CEP
 14790-000

END. ENTREGA

TOTAL DOS PRODUTOS
 1.624,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 1.624,00

VAL. ICMS SUB. TRIB.

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO LÍQUIDO (KG)
 0,000

PESO BRUTO (KG)
 0,000

132162/1 04/08/24 812,00 | 132162/2 03/09/24 812,00 |

Dados dos Produtos/Serviços

CD. PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QNTD	UNID.	VAL. UNIT.	VAL. TOT.	BC ICMS	VL ICMS	VAL. ICMS	PESO LÍQUIDO (KG)
45030	Parafuso de Bloqueio 4.5 X 30mm	1	UN	132,00	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45035	Parafuso de Bloqueio 4.5 X 35mm	1	UN	132,00	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45045	Parafuso de Bloqueio 4.5 X 45mm	1	UN	132,00	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45050	Parafuso de Bloqueio 4.5 X 50mm	1	UN	132,00	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9008320	Flaste Intramedular Bloq. Tibial 8x320mm	1	UN	1.096,00	1.096,00	0,00	0,00	0,00	0,00

812,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
 VALOR DE R\$ 812,00

Data do recebimento

306

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

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

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 11/6/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria é de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 123232 (27/03/2024) 129335 (04/06/2024) 129337 (04/06/2024) ICMS isento conforme Art. 1º, II, "c"; Art. 2º, I, "a"; do Decreto nº 65.254/20 c/c, §4º do Art. 14 do RICMS/60. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 218.41 (13,45%) + Estaduais = R\$ 292.32 (18,00%) - Agend:49075 - Pac:ILTON SILVA DE SOUZA - Proc:INDETERMINADO - Data Proc:3/7/2024 07:00 - Local:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RECEBEMOS DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 Nome: Carla



033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Vencimento 04/08/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 05/07/2024	No. do Documento 132162/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/07/2024	Nosso Número 000001321621-0
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$812,00
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa	x	=
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Título 132162/1 (1 de 2)					(=) Valor Cobrado

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



033-7

03399.82811 97100.000138 21621.001011 2 97980000081200

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 04/08/2024
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 05/07/2024	No. do Documento 132162/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/07/2024	Nosso Número 000001321621-0
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$812,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

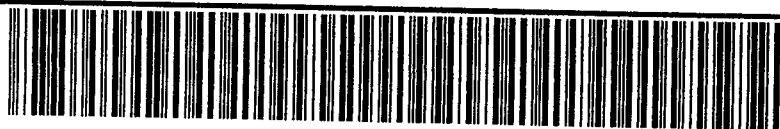
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61
RUA 24, 872
PARANOIA
14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:

Ficha de Compensação

307

Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000013821621001011297980000081200

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	72.905
DATA DE VENCIMENTO	05/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	29/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	812,00
VALOR COBRADO	812,00

NR.AUTENTICACAO A.163.79A.07B.00D.DD3

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 24.481.773/0002-03

Atividade Análise Prédio Comércio 10-91

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA

Nº 132.109 FL.1/1
 SÉRIE I

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
 35-2407-24.481.773/0001-03-55-001-000.132.109-139.757.383-1

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

Protocolo de autorização
 135241435122279

05/07/2024 11:03:47

CNPJ/CPF
 48.341.283/0001-61

BAIRRO
 PARANOÁ

CEP
 14790-000

UF
 SP

TELEFONE
 (17) 3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
 ISENTO

EMISSÃO
 05/07/2024

SAÍDA
 05/07/2024

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

VALOR DO ICMS
 450,00

VALOR DO FRETE
 0,00

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO ESPECIAL
 0,00

BASE ICMS SUB. TRIB.
 0,00

VAL. ICMS SUB. TRIB.
 0,00

OUTRAS DESPESAS
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0,00

PESO BRUTO (KG)
 0,000

PESO LÍQUIDO (KG)
 0,000

TOTAL DOS PRODUTOS
 900,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 900,00

NF-E
 Nº 132.109
 SÉRIE I

Recebemos de GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMP, 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

30/9

QTD	UNID	CFOP	NCM/SH	DESCR. DO PRODUTO/SERVIÇO	VAL. UNIT.	OTDE	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	EDAD(S)
1	UN	5.114	90183929	Equipos de Irrigação para Artroscopia 2 Vias Encaixe Tipo St	450,00	1	0,00	0,00	0,00	0%	0%	1 15086 28.2.26
1	UN	5.114	80743230026	Camula Microdebridacao Exxocut In4213st	450,00	1	0,00	0,00	0,00	0%	0%	1 34580424 3.4.27
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p>PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 450,00</p>												

LANÇADO
 Data: 07/07/2024
 Nome: Carla

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 11/6/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria é de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 125943 (25/04/2024) | 26558 (02/05/2024). "Redução à zero das alíquotas PIS/COFINS, conf. Decreto 6.426 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posições 30.02, 30.06, 39.26, 40.15 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III". Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 121.06 (13.45%) + Estaduais = R\$ 108.00 (12.00%).
 Agenci: 49072 - Pac: JOAO PAULO FERREIRA - Proc: INDETERMINADO - Data Proc: 3/7/2024 07:00 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA



033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Vencimento 04/08/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 05/07/2024	No. do Documento 132109/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/07/2024	Nosso Número 000001321091-2
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$450,00
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa	=	(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Titulo 132109/1 (1 de 2)

Corte aqui



033-7

03399.82811 97100.000138 21091.201018 2 97980000045000

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 04/08/2024
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 05/07/2024	No. do Documento 132109/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/07/2024	Nosso Número 000001321091-2
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$450,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

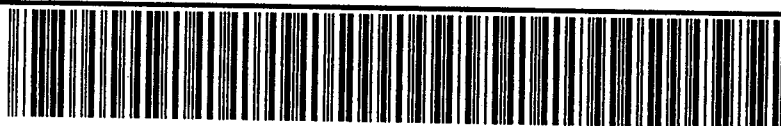
RUA 24, 872

PARANOIA

14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:

310



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.

03399828119710000013821091201018297980000045000

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 72.906

DATA DE VENCIMENTO 05/08/2024

DATA DO PAGAMENTO 29/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 450,00

VALOR COBRADO 450,00
=====

NR.AUTENTICACAO 5.0CA.032.740.8F3.A61
=====

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
 Avenida Amadeu B. do Carmo 30-50
 Curitiba - Paraná - Brasil

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 SAÍDA
 Nº 132.173 FL.1/1
 SÉRIE 1



Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
 35-2407-24.481.773/0001-03-55-001-000.132.173-150.422.063-6

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 135241436756403
 05/07/2024 14:00:58

RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 ENDEREÇO: RUA 24, 872
 MUNICÍPIO: Guaíra
 TELEFONE: (17) 3332-7000
 UF: SP
 BAIRRO: PARANOÁ
 INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG: ISENTO
 VAL. ICMS SUB. TRIB.: VAL. ICMS SUB. TRIB.
 DESCONTO ESPECIAL: OUTRAS DESPESAS
 FRETE PAGO PELO LOJEMITENTE: UF: CNPJ
 MUNICÍPIO: INSCRIÇÃO ESTADUAL
 NUMERAÇÃO: PESO BRUTO (KG) 0,000
 MARCA: Gemmini
 ESPECIE CAIXA
 RAZÃO SOCIAL: RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO: ENDEREÇO
 QUANTIDADE: 1
 MARCA: Gemmini
 PESO BRUTO (KG) 0,000
 PESO LÍQUIDO (KG) 0,000

132173/1 04/08/24 46,00

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	RMS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC/ICMS	VL. IPI	VL. ICMS	QTD DE VALORES (S)
0131202-030	Fio de Kirschner Com Ponta Trocar, Engate Liso D2x300	80083650038	90211020	040	5.114	UN	2	23,00	46,00	0,00	0,00	0%	2 0174055 31.12.99
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL () MUNICIPAL													
CONFERE COM ORIGINAL													

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014, Emitente Distribuidor Hospitalar, credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1º da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria e de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 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. trn. (fonte IBPT): Federais = R\$ 6.19 (13,46%) + Estaduais = R\$ 8.28 (18,00%), DR GUILIARMO GUILMAR - Agend:49101 - Pac:MARIA FATIMA FERREIRA DA SILVA - Proc:INDETERMINADO - Data Proc:26/6/2024 07:00 - Local:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Dados Adicionais

LANÇADO

Data: 05/07/24
 Nome: Carlos

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: 21/2



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 04/08/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 05/07/2024	No. do Documento 132173/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/07/2024	Nosso Número 000001321731-3
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)
Título 132173/1 (1 de 1)

Corte aqui



033-7

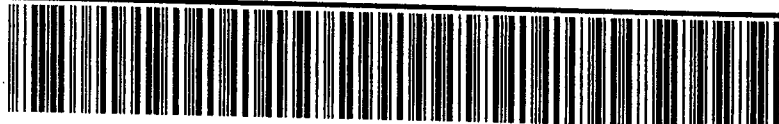
03399.82811 97100.000138 21731.301012 7 97980000004600

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 04/08/2024
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 05/07/2024	No. do Documento 132173/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/07/2024	Nosso Número 000001321731-3
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
PARANOIA
14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:

313



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.

03399828119710000013821731301012797980000004600

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	72.907
DATA DE VENCIMENTO	05/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	29/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	46,00
VALOR COBRADO	46,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.E67.037.8B7.C75.154

=====

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 Tha & Thi Farmacia de Manipulação OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 031981 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	



Tha & Thi Farmacia de Manipulação
Avenida Pedro Bueno, 994,
Jabaquara
04.342-000 - São Paulo - SP
Fone (11) 2344-6600
https://www.farmatec.com.br -
faturamento@farmatec.com.br

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada 1
1-Saida 1
Nº 031981
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco	
Chave de acesso	3524 0706 1776 1500 0174 5500 1000 0319 8111 5951 5909
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria	135241398921919 01/07/2024 15:43:08
Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.
143.631.156.110	06.177.615/0001-74
CNPJ	06.177.615/0001-74

Destinatário/Remetente		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Nome / Razão Social		48.341.283/0001-61		01/07/2024
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Bairro	CEP	Data saída
Endereço		JARDIM PAULISTA	14.790-000	01/07/2024
RUA 24, 872		Fone/Fax	UF	Hora saída
Município			SP	15:43:08
Guaíra				

Faturas	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
	001	01/08/2024	251,00						

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
		251,00	45,18	0,00	0,00	0,00	251,00
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	251,00	

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

Itens da nota fiscal	Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
0	0010/054069-02/2025	AMIODARONA 50MG/ML 3ML - LOTE:11361 - VALIDADE: 02/2025	30043939	000	5.101	UNID	100,00	1,8500	185,00	185,00	33,30	0,00	18,0000	0,00
1	0010/054069-03/2025	POLIDOCANOL 0,5% 2ML - LOTE:11173 - VALIDADE: 03/2025	30043939	000	5.101	UNID	20,00	3,3000	66,00	66,00	11,88	0,00	18,0000	0,00

Cálculo do ISSQN		Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
		33011419	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais		Reservado ao fisco
Observações		
EMPRESA LUCRO PRESUMIDO - ICMS A SER RECOLHIDO - BANCO ITAU AG: 2977 C/C: 16769-7 - PEDIDO:1005262		

01/07/2024 15:43:12

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

CONFERE COM ORIGINAL

LANÇADO
Data: 03/07/24
Nome: Carla

315

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 07254.832970 71676.970008 6 97950000025100

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 01/08/2024
Beneficiário THA THI F MANIPULACAO LTDA ME CNPJ/CPF: 06.177.615/0001-74 AVENIDA PEDRO BUENO, 994, , 04342000 - JABAQUARA - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 2977/16769-7
Data do documento 01/07/2024	Núm. do documento 31981	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 01/07/2024	Nosso Número 157 / 00072548 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 251,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 1,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24, 872 , 14790000 - JARDIM PAULISTA - GUAIRA - SP					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 07254.832970 71676.970008 6 97950000025100

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 01/08/2024
Beneficiário THA THI F MANIPULACAO LTDA ME CNPJ/CPF: 06.177.615/0001-74 AVENIDA PEDRO BUENO, 994, , 04342000 - JABAQUARA - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 2977/16769-7
Data do documento 01/07/2024	Núm. do documento 31981	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 01/07/2024	Nosso Número 157 / 00072548 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 251,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 1,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24, 872 , 14790000 - JARDIM PAULISTA - 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.

34191570070725483297071676970008697950000025100

BENEFICIARIO:

THA THI F MANIPULACAO LTDA ME

NOME FANTASIA:

THA THI F MANIPULACAO LTDA ME

CNPJ: 06.177.615/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

THA THI F MANIPULACAO LTDA ME

CNPJ: 06.177.615/0001-74

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 72.908
DATA DE VENCIMENTO 01/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 29/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO 251,00
VALOR COBRADO 251,00

NR.AUTENTICACAO 4.9DE.DBB.0EC.D12.8FE

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: 02/07/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.099,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE
MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaira-SP

NF-e

Nº. 000.069.242
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. 000.069.242
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0707 0143 1800 0332 5500 1000 0692 4215 4243 6574

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

135241409142494 - 02/07/2024 15:58:11

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

02/07/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

02/07/2024

MUNICÍPIO

Guaira

UF

SP

FONE / FAX
5517992309765

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:57:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 01/08/2024
Valor R\$ 1.099,00

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
1.099,00	197,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,87	1.099,00
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	68,49	1.099,00

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

Ribeirao Preto / SP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1,000

1,000

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	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1956	DXH 500 SERIES CONTROL 6X2.3 (P) Lote: 241611 x1 Val:05/08/24 Cod.Alt.: B36872	38221990	200	5102	UN	1,0000	1.099,0000	1.099,00	1.099,00	197,82		18,00	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (x) MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

Inf. Contribuinte :: Tipo de Cobrança:Carteira :: Pedido:59891 :: Inf. de entrega:: End. Entrega: RUA 24 872 - JARDIM PAULISTA
- Guaira - SP - CEP: 14790000 Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br
financeiro@santacasadeguair

Inf. fisco :: Valor aproximado dos tributos R\$ (0.00%) Fonte: IBPT

318

Santander		033-7		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 01/08/2024	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA				Agência/Código do Beneficiário 0770/6052932	
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 02/07/2024	Número do Documento 69242/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/07/2024	Nosso Número 0292922-8
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.099,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 01/08/2024 Juros/Mora ao dia: R\$ 0,37 após 01/08/2024 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 0292922-8	
Recebimento através do cheque núm. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.				Autenticação Mecânica	

Santander		033-7		03399.60528 93200.000029 92922.801011 3 97950000109900	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 01/08/2024	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 07.014.318/0001-70				Agência/Código do Beneficiário 0770/6052932	
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 02/07/2024	Número do Documento 69242/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/07/2024	Nosso Número 0292922-8
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.099,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 01/08/2024 Juros/Mora ao dia: R\$ 0,37 após 01/08/2024 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 0292922-8	
				Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339960528932000002992922801011397950000109900

BENEFICIARIO:

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUIÇ

NOME FANTASIA:

CISCRE IMP .E DISTR.PROD. MED.

CNPJ: 07.014.318/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE

CNPJ: 07.014.318/0001-70

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	72.909
DATA DE VENCIMENTO	01/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	29/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.099,00
VALOR COBRADO	1.099,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.876.B19.255.EDF.ECE
=====

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 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/07/2024 VALOR TOTAL: R\$ 2.148,93 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.083.440
Série 003

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

AV. OESTE, S/N - QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSÉ ALENCAR - 74993-394
APARECIDA DE GOIANIA - GO Fone/Fax: 6240121199

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.083.440
Série 003
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5224 0708 7749 0600 0175 5500 3000 0834 4016 8795 8812

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

152247725691121 - 03/07/2024 11:58:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE. DESTI. A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104153377

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

03/07/2024

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.148,93	257,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.148,93
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	128,94	0,00	0,00	2.148,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPLX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.022.154/0001-51

ENDEREÇO

AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD 10

MUNICÍPIO

APARECIDA DE GOIANIA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

105311634

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

CAIXA PARA SAUDE

MARCA

HOSPDROGAS

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

26,600

PESO LÍQUIDO

26,600

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
023.0111	GLICERINA 12% 500ML FR SF C/SONDA pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=11,38 vICMSUFRemet=0,00	30049099	000	6108	UN	24,0000	7,9000	189,60	189,60	22,75		12,00	
021.0462	MONTELUCASTE DE SÓDIO (GEN) 10MG CPR pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,98 vICMSUFRemet=0,00	30049069	500	6108	UN	30,0000	0,5443	16,33	16,33	1,96		12,00	
022.0459	OXANON (OXACILINA SODICA) 500MG PO INJ IM/IV FR-AMP pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=116,58 vICMSUFRemet=0,00	30041019	500	6108	UN	500,0000	3,8860	1.943,00	1.943,00	233,16		12,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Ordem de Compra: 1005262 Endereço de Entrega RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, Guaira - SP, CEP: 14790000 A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.809.012.611.110
Representante:003616 - Matheus Henrique Ramos Vieira Nr.Pedido: 177494 Ordem de Compra: 1005262 Endereço de Entrega RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, Guaira - SP, CEP: 14790000 Pedido: 177494 Email do Destinatário:
compras@santacasadeguaira.com.br
Inf. fisco: | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 128,94 |

RESERVADO AO FISCO

321

SANTANDER**033-7**

Num.Nota.: 0083440

Vendedor: 3616

Emissao: 03/07/24-11:58:54

Recibo de Entrega

Beneficiario: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA		Agencia/Beneficiario 3137/9395385	
Pagador.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Nosso Numero 0114330-1	
Documento.: 0083440	Parcela 01/01	Vencimento: 02/08/2024	Valor do Documento em R\$ 2.148,93
Recebi(emos) o bloquete com as características acima, referente aos Docs:			
Data: _____		Assinatura: _____	

SANTANDER**033-7****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento						Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander					
Beneficiario HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA											
Data do Documento 03/07/2024		Numero do Documento 0083440		Especie Doc. DM		Aceite N		Data do Processamento 03/07/2024			
Uso do Banco	Cip 000	Carteira RCR	Moeda REAL	Quantidade		Valor		SANTANDER			
Instrucoes de responsabilidade do beneficiario Protestar apos 7 dc do vencimento Apos vcto mora de 0,33% a.d											
CNPJ: 08.774.906/0001-75 AV. DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST. VERA CRUZ APARECIDA DE GOIANIA - GOIAS											
* Recebimento atraves do Cheque No. _____ do Banco: _____ Quitacao Valida somente apos liquidacao do cheque.											
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ: 48.341.283/0001-61 R 24, 872 JARDIM PAULISTA 14790-000 GUAIRA SP I.E.: ISENTO											
Pagador/Avalista _____											
Codigo de Baixa: _____ Autenticacao Mecanica											

SANTANDER**033-7****03399.93958 38500.000013 14330.101016 3 97960000214893**

Local de Pagamento						Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander					
Beneficiario HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA											
Data do Documento 03/07/2024		Numero do Documento 0083440		Especie Doc. DM		Aceite N		Data do Processamento 03/07/2024			
Uso do Banco	Cip 000	Carteira RCR	Moeda REAL	Quantidade		Valor		SANTANDER			
Instrucoes de responsabilidade do beneficiario Protestar apos 7 dc do vencimento Apos vcto mora de 0,33% a.d											
CNPJ: 08.774.906/0001-75 AV. DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST. VERA CRUZ APARECIDA DE GOIANIA - GOIAS											
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ: 48.341.283/0001-61 R 24, 872 JARDIM PAULISTA 14790-000 GUAIRA SP I.E.: ISENTO											
Pagador/Avalista _____											
Codigo de Baixa: _____ Autenticacao Mecanica											

322

Ficha de Compensacao
Autenticacao Mecanica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339993958385000001314330101016397960000214893

BENEFICIARIO:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

CNPJ: 08.774.906/0001-75

BENEFICIARIO FINAL:

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

CNPJ: 08.774.906/0001-75

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 72.910

DATA DE VENCIMENTO 02/08/2024

DATA DO PAGAMENTO 29/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.148,93

VALOR COBRADO 2.148,93
=====

NR.AUTENTICACAO F.F2F.471.07E.3ED.C5E
=====

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

**SUPERNOVA MEDICO HOSPITALAR
 COMERCIO EIRELI**

AVENIDA MAJOR VENÂNCIO, 149 - CENTRO - CEP:37002-500 - VARGINHA - MG
 TEL: (35)3214-3127
 supernova.loja@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000008785 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 3124 0708 3989 6000 0163 5500 1000 0087 8516 0122 8016

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
S VENDA MERCADORIA NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0010210310090

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
 08.398.960/0001-63

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131246049686829 04/07/2024 12:16:18

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF
 48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
 04/07/2024

ENDEREÇO
 24, 872

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP
 14790-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
 04/07/2024

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONE / FAX
 (17)3332-7000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
 12:12:06

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA 8785	1.246,00	0,00	1.246,00

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/08/2024	1.246,00									

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	78,37	1.246,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.246,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SE	CSOSN / CST	CEP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1806	PINCA KOCHER RETA 22CM	90189029	0102	6108	UN	8,00	107,00	856,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1049	PINCA CHERRON (24CM)	90189029	0102	6108	UN	5,00	78,00	390,00	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

[Handwritten Signature]

LANÇADO

Data: 11 / 07 / 2024

Nome: *Rosli*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

md5: cf39842d378947f9701f5166130340bc

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.
 NÚMERO COMPRA: 1005600
 Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 53,84Est.: 145,52Mun.: 0,00

RESERVADO AO FISCO

Recebi
Janaína
 11/07/24

2024-11/07

324

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04065.120802 26975.400008 2 97970000124600

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 03/08/2024
Beneficiário SUPERNOVA MEDICO H C S LTDA ME CNPJ/CPF: 08.398.960/0001-63 AV MAJ VENANCIO, 00149, LOJA, 37002500 - CENTRO - VARGINHA - MG					Agência/Código Beneficiário 0802/69754-0
Data do documento 08/07/2024	Núm. do documento 8785	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 08/07/2024	Nosso Número 157 / 00040651 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.246,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 4,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA 24.872, 14790000 - JARDIM PAULISTA - GUAIRA - SP			CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61		
Beneficiário final			CNPJ/CPF:		

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04065.120802 26975.400008 2 97970000124600

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 03/08/2024
Beneficiário SUPERNOVA MEDICO H C S LTDA ME CNPJ/CPF: 08.398.960/0001-63 AV MAJ VENANCIO, 00149, LOJA, 37002500 - CENTRO - VARGINHA - MG					Agência/Código Beneficiário 0802/69754-0
Data do documento 08/07/2024	Núm. do documento 8785	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 08/07/2024	Nosso Número 157 / 00040651 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.246,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 4,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA 24.872, 14790000 - JARDIM PAULISTA - 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.

34191570070406512080226975400008297970000124600

BENEFICIARIO:

SUPERNOVA MEDICO H C S LTDA ME

NOME FANTASIA:

SUPERNOVA MEDICO H C S LTDA ME

CNPJ: 08.398.960/0001-63

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERNOVA MEDICO H C S LTDA ME

CNPJ: 08.398.960/0001-63

PAGADOR:

SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	72.911
DATA DE VENCIMENTO	03/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	29/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.246,00
VALOR COBRADO	1.246,00

NR. AUTENTICACAO 6.B98.A6E.4C2.AD3.5AF

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 02/08/24 R\$: 1.968,97

NF-e
Nº 013421
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO
10/07/2024

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Boleto Carolina de Almeida

DATA EMISSÃO
05/07/2024

VALOR TOTAL DA NOTA
1.968,97



ALFA CHEMICAL LTDA
RUA DELMIRO JOSE DE ANDRADE, 332 S C
CEP: 14781-134 - BARRETOS-SP
FONE: (17) 3324-2169

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
 1 - SAÍDA 2 - ENTRADA
Nº 013421
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 0721 3687 5900 0100 5500 1000 0134 2115 0003 2725

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241435266861 - 05/07/2024 11:17:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL
204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

CNPJ
21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
05/07/2024

ENDEREÇO
RUA 24,872 S N

BAIRRO/DISTRITO
Centro

CEP
14790000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
08/07/2024

MUNICÍPIO
Guaira

FONE/FAX
(17) 3332-7000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	02/08/2024	1.968,97									

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	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB	VALOR DA COFINS	V. TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	38,97	0,00	30,70	51,22	1.968,97

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	9			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	VOLUME			30,700	30,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	PIS	COFINS	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
145	ALFA MULT 500 5L	34023100	000	5101	GL	2,0000	176,0000	352,00	383,44	65,42	11,44	18,00	3,25
10022185	ALPHA SAN MAX TRADICIONAL 5L	34023100	000	5101	GL	2,0000	423,5000	847,00	874,53	157,42	27,53	18,00	3,25
0132	MULT GERM BQ.05 L	38089419	060	5405	GL	2,0000	365,5000	731,00	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

LANÇADO
Data: 10/07/2024
Nome: Rodli

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PED. VDA: 250003272; VND: TIAGO HENRIQUE; Código Cliente: 00000053; Nome Fantasia: SANTA CASA DE GUAIRA;

RESERVADO AO FISCO

20093.10/07

327

748-X

RECIBO DO PAGADOR

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61			Número do Documento 013421/A		02/08/2024
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 02/08/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 6,56 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					
Nosso Número 24/208576-0	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor do Documento 1.968,97	Especie Documento DM	Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553

Autenticação Mecânica



748-X 74891.12420 08576.007150 25165.531077 2 97960000196897

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					02/08/2024
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00 R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP					0715.25.16553
Data do Documento 05/07/2024	Nº do Documento 013421/A	Espécie Doc. DM	Acelte N	Data do Processamento 05/07/2024	24/208576-0
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor X	1.968,97
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 02/08/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 6,56 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: 00000053
RCA: 056 - TIAGO HENRIQUE

SACADOR/AVALISTA:

CPF/CNPJ:

Autenticação - Ficha de Compensação



29/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:41:02
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200857600715025165531077297960000196897
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	72.912
DATA DE VENCIMENTO	02/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	29/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.968,97
VALOR COBRADO	1.968,97

=====

NR. AUTENTICACAO 3.8A0.0C2.7FC.06B.9B1
=====

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 MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSAO: 08/07/2024 VALOR TOTAL: R\$ 3.038,07 DESTINATARIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 001.094.858
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL - 96880-000
VERA CRUZ - RS Fone/Fax: 555137187600

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 001.094.858
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4324 0707 7522 3600 0123 5500 1001 0948 5819 4858 3506

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC.
INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
821012618116
CNPJ
243240054489975 - 08/07/2024 09:32:47

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61
DATA DA EMISSÃO
08/07/2024

ENDEREÇO
RUA 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. 05/08/2024
Valor R\$ 3.038,07

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
3.038,07	364,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.038,07
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	934,20	0,00	3.038,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L
FRETE POR CONTA
(0) Emitente
CÓDIGO ANTI
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
06.321.409/0001-96
ENDEREÇO
ESTR JOSE SEDANO, 854
MUNICÍPIO
CAMPINAS
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
795549474111
QUANTIDADE
2
ESPÉCIE
CAIXA
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
15,000
PESO LÍQUIDO
13,000

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
10069	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 AMP IM/IV LOTE: 23080718 - DT.FABR: 25/08/23 - DT.VALID: 31/08/25 PMC: 117,38 pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00%	30043290	000	6108	AM	300,0000	1,0733	321,99	321,99	38,64		12,00	
09199	NOREPINEFRINA 8MG 4ML (2MG/ML) 50 AMP GEN HYPOFARMA LOTE: 24030228 - DT.FABR: 13/04/24 - DT.VALID: 31/03/26 - GTIN.: 7898122913000 - REG. M. S.: 1038700600021 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA PMC: 0.01 pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00%	30043999	000	6108	AM	400,0000	1,7602	704,08	704,08	84,49		12,00	
04378	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0,5G 25 F/A GEN FRESENIUS LOTE: 78S14157 - DT.FABR: 20/09/23 - DT.VALID: 20/09/25 - GTIN.: 7899498608354 - REG. M. S.: 1004101760025 - FABRICANTE: NOVAFARMA IND. FARM. LTDA PMC: 2217.27 pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00%	30041019	000	6108	FA	150,0000	13,4133	2.012,00	2.012,00	241,44		12,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Vendedor: ROBO APOIO PEDIDO ID 1005262 - ENTREGA RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA -GUAIRA - SP
CEP 14790-000 Pedido(s): 791621 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 934.20 (30.75%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao
Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 0. Email do Destinatário:
financeiro@santacasadeguaira.com.br
nfe@qualityentregas.com.

RESERVADO AO FISCO

330

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)		
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636)				<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido/ Endereço Insuficiente/ <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)		
Data de Vencimento 05/08/2024	Nro. Documento 00094858	Moeda R\$	Valor 3.038,07	Receb(emos) o boleto com os dados ao lado.		Data Assinatura
Agência/ Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9		Nosso Numero 0200000397016-4				



Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						Vencimento 05/08/2024
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 08/07/2024	Nro. Documento 00094858	Espécie Doc. DM	Acate N	Data do Processamento 08/07/2024	Nosso Numero 02/00000397016-4	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.038,07	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636) RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP 14790-000						
Sacador/Avalista						



Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						Vencimento 05/08/2024
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 08/07/2024	Nro. Documento 00094858	Espécie Doc. DM	Acate N	Data do Processamento 08/07/2024	Nosso Numero 02/00000397016-4	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.038,07	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636) RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP 14790-000						
Sacador/Avalista						



29/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:41:02
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000003970916007763101797990000303807

BENEFICIARIO:

MEDILAR

NOME FANTASIA:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	72.913
DATA DE VENCIMENTO	05/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	29/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.038,07
VALOR COBRADO	3.038,07

=====

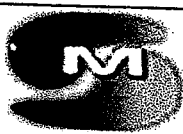
NR. AUTENTICACAO 8.885.E04.D1F.64E.73D

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA
 ENDEREÇO: AV. 23 DE SETEMBRO - GUAIRÁ - SP
 CEP: 13.927-022 0006-09 INSC EST.: 222.033-587 118
 TEL: 17. 2331-7568 - FAX: 17. 2331-6552
 E-MAIL: mutirao@supermercado-mutirao.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída
 N° 000014776 FL. 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0756 9270 2300 0109 5500 1000 0147 7610 0109 0805
 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
135241494312662 12/07/2024 09:49:25

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** CPF / CNPJ 435 48.341.283/0001-61
 Endereço RUA 24 Nº 872 Bairro / Distrito CENTRO CEP 14790-000
 Município GUAÍRA Fone / Fax (17) 3332-7000 UF SP Inscrição Estadual -
 FATURA I 334.20 01/08/2024

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	334,20
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				334,20

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	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	Base de Cálculo ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7896069549023	TEMPERO DESIDRATADO CHIMICHURRI SIAMAR 15G	30	2,59	77,70	0,00	0,00	0,00		0
7896519236596	DE MARCHI ERVILHA CONG 300G RF.5250123 RF.6596	20	8,49	169,80	0,00	0,00	0,00		0
7896647412497	COLORIFICO K-DELICIA 40G	30	2,89	86,70	0,00	0,00	0,00		0

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 (X) ESTADUAL
 () 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: 4863, PEDIDO GRAZYELA VENCIMENTO 01/08/2024 BOLETO BANCARIO
 Reservado ao Fisco
 Data: 12/07/2024
 Nome: Roseli
 20132 12/07 333

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.24.06
 Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRÁ LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
 Emissão: 12/07/2024 Total R\$ 334,20 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ
 Data de Recebimento 12/07/24 Identificação e assinatura do Recebedor Ana Cláudia de Oliveira NF-e 000014776 SÉRIE 1

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04127.561332 31805.680001 8 97950000033420

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 01/08/2024
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 12/07/2024	Núm. do documento 000014776	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 12/07/2024	Nosso Número 157 / 00041275 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 334,20
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 04127.561332 31805.680001 8 97950000033420

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 01/08/2024
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 12/07/2024	Núm. do documento 000014776	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 12/07/2024	Nosso Número 157 / 00041275 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 334,20
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

29/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:41:02
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070412756133231805680001897950000033420

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	72.914
DATA DE VENCIMENTO	01/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	29/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	334,20
VALOR COBRADO	334,20

NR.AUTENTICACAO 8.FEE.DE1.6CS.F65.449

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

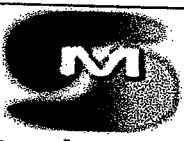
0800 729 5678

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: 56.927-023 DDD: 09 INSC EST: 232.011-587-118
 TEL: 27.3131-3588 - FAX: 57.3333-8552
 E-MAIL: mutiraosupermercado@preteste.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída
 Nº 000014792 FL. 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0756 9270 2300 0109 5500 1000 0147 9210 0156 4517

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
135241526439208 16/07/2024 14:24:13

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** UF: **435** CEP: **14790-000** CPF / CNPJ: **48.341.283/0001-61**

Município: **GUAIRA** Fone / Fax: **(17) 3332-7000** UF: **SP** Inscrição Estadual: **-**

Data da Emissão: **16/07/2024**
 Data da Saída: **16/07/2024**
 Hora da Saída: **14:16:59**

FATURA
 1 791.70 05/08/2024

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	791,70
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				791,70

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	NCM	CFOP	UN	Qtd	Valor Unit	Valor Total	ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
19163	BROCOLIS NINJA 300G UNIDADE	07041000	0/40	5929	UN	7	5,59	39,13	0,00	0,00	0,00	0
24983	MAÇA PINK KG	08081000	0/40	5929	KG	5,15	11,99	61,75	0,00	0,00	0,00	0
6033	REPOLHO VERDE KG	07049000	0/40	5929	KG	9,515	1,99	18,93	0,00	0,00	0,00	0
6064	BETERRABA	07061000	0/40	5929	KG	6,025	2,99	18,01	0,00	0,00	0,00	0
6101	ABOBORA CABOTIA RF. 000000002	07099300	0/40	5929	KG	11,945	2,99	35,72	0,00	0,00	0,00	0
6163	MANDIOCA SALSA KG	07149000	0/40	5929	KG	7,05	18,99	133,88	0,00	0,00	0,00	0
6170	BANANA NANICA RF. 00101002	08039000	0/40	5929	KG	26,23	3,99	104,65	0,00	0,00	0,00	0
6217	MAMAO FORMOSA KG	08072000	0/40	5929	KG	5,405	2,99	16,16	0,00	0,00	0,00	0
6231	MELANCIA KG	08071100	0/40	5929	KG	23,7	1,99	47,17	0,00	0,00	0,00	0
6255	QUIABO KG	07099990	0/40	5929	KG	6,535	12,99	84,89	0,00	0,00	0,00	0
6262	JILO VERDE KG	07108000	0/40	5929	KG	8,09	6,99	56,55	0,00	0,00	0,00	0
6293	LIMAO KILO	08055000	0/40	5929	KG	1,055	2,99	3,15	0,00	0,00	0,00	0
6323	LARANJA KILO	08051000	0/40	5929	KG	6,14	4,59	28,18	0,00	0,00	0,00	0
6330	BATATA DOCE KG	07142000	0/40	5929	KG	5,035	3,99	20,09	0,00	0,00	0,00	0
6477	VERDURA FOLHA	84198999	0/40	5929	UN	6	7,99	47,94	0,00	0,00	0,00	0
6668	ACELGA	07051900	0/40	5929	KG	11,221	2,99	33,56	0,00	0,00	0,00	0
7898944586390	COUVE MANTEIGA PICADA PCT 200G	07049000	0/40	5929	KG	6	6,99	41,94	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

LANÇADO
 Data: 16/07/2024
 Nome: *Koeli*

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal: **322011587118** Valor total dos Serviços: **791,70** Base de Cálculo do ISSQN: **791,70** Valor do ISSQN: **33,30**

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
 Ref. Cupom Fiscal: 154376,
 DANF REFERENTE PEDIDO GRAZIELA
 BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 05/08/2024

Reservado ao Fisco

20176-16/07

MBSA
 Marcela de Brito
 Nutricionista
 CRN-5 50824

16/07/24 336

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: 16/07/2024 Total R\$ 791,70 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Data de Recebimento: **16/07/2024** Identificação e assinatura do Recebedor: **000014792 SÉRIE 1**

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04127.641332 31805.680001 2 97990000079170

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 05/08/2024
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 16/07/2024	Núm. do documento 14792	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 16/07/2024	Nosso Número 157 / 00041276 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 791,70
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 04127.641332 31805.680001 2 97990000079170

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 05/08/2024
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 16/07/2024	Núm. do documento 14792	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 16/07/2024	Nosso Número 157 / 00041276 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 791,70
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.

34191570070412764133231805680001297990000079170

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	72.915
DATA DE VENCIMENTO	05/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	29/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	791,70
VALOR COBRADO	791,70

NR.AUTENTICACAO D.514.42D.1E9.CDE.D40

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICIPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
3759
Código de Verificação de Autenticidade
ASEGY47LA
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/07/2024 às 15:07:50
 Chave de Acesso
 1487700XFE0KHN4XG928HL9RHU9H4SS

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 16/07/2024
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: **17.802.921/0001-70** RG/Inscrição Estadual: **322.036.757.111** Inscrição Municipal: **109831022** Cadastro: **000768366** Nome/Razão Social: **CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA - ME**
 Logradouro: **Av. 19, 312** Complemento: Bairro: **CENTRO**
 CEP: **14790-000** Cidade: **GUAIRA-SP** Telefone: **17-3331.5909** E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento: **48.341.283/0001-61** RG/Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA**
 Logradouro: **24, 872** Complemento: Bairro: **PARQUE PARANOIA**
 CEP/Cod.Postal: **14790-000** Cidade/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
70,00	UN	IMPRESSO GRÁFICO (AVISO DE SAÍDA DE PACIENTE)	7,48	R\$ 523,60
100,00	UN	IMPRESSO GRÁFICO (PEDIDO DE EXAME)	5,10	R\$ 510,00
100,00	UN	IMPRESSO GRÁFICO (REQUISIÇÃO DO SETOR)	3,05	R\$ 305,00
50,00	UN	IMPRESSO GRÁFICO (PACIENTE/GH)	6,10	R\$ 305,00
100,00	UN	IMPRESSO GRÁFICO (RECEITUÁRIO)	6,20	R\$ 620,00
20,00	UN	IMPRESSO GRÁFICO (UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA)	15,75	R\$ 315,00
100,00	UN	IMPRESSO GRÁFICO (SISTEMATIZAÇÃO)	13,40	R\$ 1.340,00
100,00	UN	IMPRESSO GRÁFICO (CLÍNICA MÉDICA/CLÍNICA CIRÚRGICA)	12,60	R\$ 1.260,00
100,00	UN	IMPRESSOS GRÁFICOS (DÉBITO DO CENTRO CIRÚRGICO)	13,40	R\$ 1.340,00
500,00	UN	IMPRESSO GRAFICO (GUIA DE CUIDADOS AO RECÉM NASCIDO)	1,58	R\$ 790,00

2.436,20

LANÇADO
 Data: **17/07/2024**
 Nome: **Roseli**

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 13.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Fotografia e cinematografia, inclusive revelação, ampliação, cópia, reprodução, trucagem e cong...	2,01%	0000130000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.308,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.308,60	R\$ 146,90	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 7.308,60** Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$983,01 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,10%) R\$299,65

Informações Complementares

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 141/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 () ESTADUAL
 (x) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO

VALOR DE R\$ 2.436,20

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3759** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ASEGY47LA**.

Data: **17/07/2024**

CPF/IRG: **30.601.493-2**

Assinatura: **Weslei MARQUES**

339



Beneficiário CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA 19 312 CENTRO GUAÍRA - SP	17.802.921/0001-70 14790-000	Vencimento 05/08/2024	Valor do Documento 2.436,20
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 06/08/2024 Juros 0,07%/dia A partir 06/08/2024 multa de 2,00% Não conceder desconto.		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
		Data de Emissão 16/07/2024	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3188/1872184	
		Noosso Número 153-4	

Dados do Pagador

Nome do pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Número do Documento 3759-01	
Endereço RUA 24 Nº 872			
Bairro / Distrito CENTRO			
Município GUAIRA			
		UF SP	CEP 14790-000
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Rescatoriedade através do cheque n. de não aceita quitação somente validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.31886 01187.218407 00015.340011 1 97990000243620

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 05/08/2024
Beneficiário CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA 17.802.921/0001-70					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3188/1872184
Data do documento 16/07/2024	N. documento 3759-01	Espécie NF	Aceite S	Data processamento 16/07/2024	Noosso número 153-4
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 2.436,20
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 06/08/2024 Juros 0,07%/dia A partir 06/08/2024 multa de 2,00% Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3188 SICOOB CREDITRUS					
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 Nº 872 CENTRO GUAIRA - SP 48.341.283/0001-61 14790-000					(+) Outros acréscimos
Beneficiário Final GRAFICA GUAIRA IMPRESS 17.802.921/0001-70					(=) Valor cobrado 340



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICCOB S.A.

75691318860118721840700015340011197990000243620

BENEFICIARIO:

CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA

NOME FANTASIA:

CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA

CNPJ: 17.802.921/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA

CNPJ: 17.802.921/0001-70

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 72.916

DATA DE VENCIMENTO 05/08/2024

DATA DO PAGAMENTO 29/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.436,20

VALOR COBRADO 2.436,20
=====

NR.AUTENTICACAO 4.737.F06.84B.1FC.E72
=====

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.

COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA

AV. 33 N. 140 - JD ELDORADO
14790-000 GUAIRA - SP
(17) 3331-3230

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**
6.260
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0702 9237 4500 0158 5500 1000 0062 6010 0000 0999

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
322.022.143.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241404625511 02/07/2024 09:01:27

CNPJ
02.923.745/0001-58

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA

UF
SP FONE / FAX
(17) 3332-7000

CNPJ
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
02/07/2024

DATA DA SAÍDA
02/07/2024

HORA DA SAÍDA
09:01:27

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS
001 01/08/2024 820,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	820,00
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00
								TOTAL DA NOTA	820,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA ME

ENDEREÇO
AV. 33 N. 140

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

FRETE POR CONTA
0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

MUNICÍPIO
GUAIRA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
3	GAS(ES) DE PETROLEO GLP 45 KGS	27111910	061	3656	KG	2	410,00	820,00	0,00	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
VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: R\$ 32,80 TRIB. FEDERAIS / R\$ 32,80 TRIB. ESTADUAIS / R\$ 0,00 TRIB. MUNICIPAIS. FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

DATA: 02/07/2024
Nome: *[Handwritten]* 342

UnifFe | NF-e OPEN Source | www.unife.com.br

Gerado em 02/07/2024 às 09:01:29 pelo UniDANFE 3.9.13 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 6.260. EMISSÃO: 02/07/2024 VALOR TOTAL: 820,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, 14790-000- GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO
21/07/24

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

[Handwritten signature: Ana Clizia R. de Oliveira]

NF-e
6.260
SÉRIE 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.02
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

ID: E0000000020240729151852852231241
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$820,00
TARIFA: R\$8,11
DATA: 29/07/2024 - 16:34:49

PAGO PARA: Comercial Guaireense de Gas Ltda
CNPJ: 2.923.745/0001-58
CHAVE PIX: +5517991233434
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000937609
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 29/07/2024 - 16:34:51

DOCUMENTO: 072917
AUTENTICACAO SISBB: 1.AAB.145.E21.4D9.89B

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.

geminini

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
 Nº 132.168 FL.1/1
 SERIE 1



Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
 35-2407-24.481-773/0001-03-55-001-000-132.168-149.510.359-8

www.geminini.com.br * Acesso Simples Próx. Cúrculo: 30-90 | Parede Santa Teresina | CEP 37055-900 | Bairro SF

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
 135241436630699

05/07/2024 13:47:48

EMIÇÃO
 05/07/2024

CNPJ/CPF
 48.341.283/0001-61

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
 RUA 24, 872

BAIRRO
 PARANOVA

CEP
 14790-000

SAÍDA
 05/07/2024

MUNICÍPIO
 Guaira

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
 ISENTO

END. INTERREG
 1.630,29

BASE DO ICMS
 VALOR DO ICMS

BASE ICMS SUB. TRIB.

VAL. ICMS SUB. TRIB.

TOTAL DOS PRODUTOS
 1.630,29

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

OUTRAS DESPESAS

VALOR TOTAL DA NOTA
 1.630,29

RAZÃO SOCIAL

FRETE PAGO PELO [O]EMITENTE

CÓDIGO ANTI PLACA

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE CAIXA

UF

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

MARCA
 Geminini

UF

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

132168/1 04/08/24 815.15 | 132168/2 03/09/24 815.14

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QNTD	UNID	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QNTD	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	ALÍQ. ICMS	QTD. LOTE/VAL. LOTE/VAL. UNID.
450211235	Haste Intram. Prox. Fem. (Hptz) 130* 11x235mm	1	UN	80057410036	040	5.114	UN	1	1.120,00	1.120,00	0,00	0,00	0%	1 890223 31.12.99
45030	Parafuso de Bloqueio 4.5 X 30mm	1	UN	80057410021	040	5.114	UN	1	246,29	246,29	0,00	0,00	0%	1 342723 31.12.99
45035	Parafuso de Bloqueio 4.5 X 35mm	1	UN	80057410021	040	5.114	UN	1	132,00	132,00	0,00	0,00	0%	1 078324 31.12.99
450810100	Parafuso Deslizante Lock Rosca 20mm 010 X 100mm	1	UN	80057410036	040	5.114	UN	1	132,00	132,00	0,00	0,00	0%	1 511223 31.12.99

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
 VALOR DE R\$ 815,15

LANÇADO
 Data: 07/24
 Nome: Carla

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. 129315 (04/06/2024) ICMS isento conforme Art. 1º, II, "c", Art. 2º, I, "a", do Decreto nº 65.254/20 c/c §4º do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 219,27 (13,45%) + Estaduais = R\$ 293,45 (18,00%) DR. GUILIANO GUILMAR - Agend:49102 - Pac:NEUZA PEREIRA GONCALVES - Proc:INDETERMINADO - Data Proc:1/7/2024 07:00 - Local:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Dados Adicionais

NF-E
 Nº 132.168
 SÉRIE 1

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

Data do recebimento

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.02
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240729170921040571266
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$815,15
TARIFA: R\$8,06
DATA: 29/07/2024 - 16:34:58

PAGO PARA: Gemmini Gestora de Equipamentos Mate
CNPJ: 24.481.773/0001-03
CHAVE PIX: 24481773000103
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0004 - CONTA: 0000000000130106865
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: 29/07/2024 - 16:34:59

=====

DOCUMENTO: 072918
AUTENTICACAO SISBB: 7.5B8.DDC.4B7.C12.62D

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

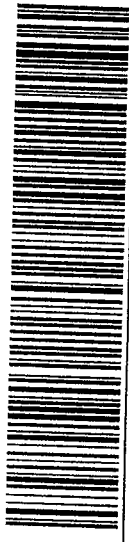
0800 729 0088

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
SAIDA
 Nº 132.114 FL.1/1
 SÉRIE 1



Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2407-24-481-773/0001-03-55-001-000.132.114-140.262.228-9

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.
 Protocolo de autorização
 135241435209555

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO
 RUA 24, 872
 MUNICIPIO
 Guaira

TELEFONE
 (17) 3332-7000

UF
 SP

BAIRRO
 PARANAQA

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
 ISENTO

VAL. ICMS SUB. TRIB.
 VAL. ICMS SUB. TRIB.

DESCONTO ESPECIAL
 DESCONTO ESPECIAL

RAZÃO SOCIAL
 FRETE PAGO PELO
 [] EMITENTE

UF
 SP

CÓDIGO ANTI PLACA
 CNPJ

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 CNPJ

EMISSÃO
 05/07/2024 11:12:13

SAIDA
 05/07/2024

CNPJ/CPF
 48.341.283/0001-61

CNPJ
 14790-000

VALOR DO IPI
 VALOR DO IPI

TOTAL DOS PRODUTOS
 900,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 900,00

QTD	PRODUTO	UNID	VAL UNIT	VAL TOTAL	PESO BRUTO (KG)	PESO LIQUIDO (KG)
1	Canula Microdebridaçao Exxocut In5513st	UN	450,00	450,00	0,000	0,000
1	Equipo de Irrigacao para Artrosopia 2 Vias Encaixe Tipo St	UN	450,00	450,00	0,000	0,000
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL () MUNICIPAL		CONFERE COM ORIGINAL 		PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 450,00		

RESERVADO PARA O EMISSOR
LANÇADO
 Data: 10/07/2024
 Nome: Carla

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Procedimento autorizado pelo Ajuste SINTEF 11/2014. Emitente Distribuidor Hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. inciso I e II artigo 1º da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria e de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 120873 (28/02/2024) 125159 (18/04/2024). "Redução à zero das alíquotas PIS/COFINS, conf. Decreto 6.426 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posições 30.02, 30.06, 39.26, 40.15 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III". Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 121.06 (13.45%) + Estaduais = R\$ 108.00 (12.00%)-. Agend:49074 - Pac:ELIANE CRISTINA LUTZ PESSOA - Proc:INDETERMINADO - Data Proc:2/7/2024 07:00 - Local:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

NF-E
 Nº 132.114
 SÉRIE 1

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

Data do recebimento

9/26

Recebemos de GEMMINI 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 04/08/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 05/07/2024	No. do Documento 132114/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/07/2024	Nosso Número 000001321141-2
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$450,00
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa	x	=
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Titulo 132114/1 (1 de 2)					(=) Valor Cobrado

Corte aqui.



033-7

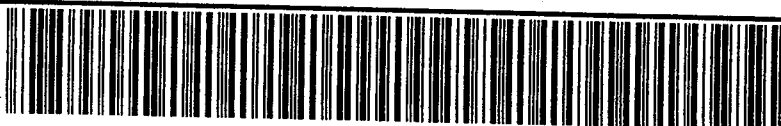
03399.82811 97100.000138 21141.201018 1 97980000045000

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 04/08/2024
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 05/07/2024	No. do Documento 132114/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/07/2024	Nosso Número 000001321141-2
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$450,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

Sacador/Avalista:

347



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.

03399828119710000013821141201018197980000045000

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	72.919
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	05/08/2024
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	29/07/2024
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	450,00
--------------------	--------

VALOR COBRADO	450,00
---------------	--------

NR. AUTENTICACAO	0.151.C62.782.2FF.E70
------------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

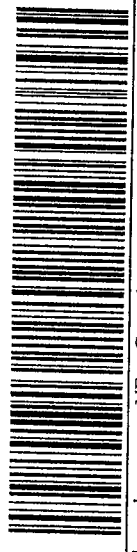
0800 729 0088

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

Nº 132.171 FL.1/1
SÉRIE 1



Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2407-24.481.773/0001-03-55-001-000.132.171-150.141.338-2

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

Protocolo de autorização
135241436723963

05/07/2024 13:57:36

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

EMISSÃO
05/07/2024

SAÍDA
05/07/2024

CEP
14790-000

HORA

TOTAL DOS PRODUTOS
900,00

VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

END. ENTREGA

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO
RUA 24, 872

MUNICIPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF
SP

BAIRRO
PARANOA

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
ISENTO

VAL. ICMS SUB. TRIB.

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

CNPJ

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

0,000

0,000

0,000

0,000

0,000

0,000

0,000

132171/1 04/08/24 450,00 | 132171/2 03/09/24 450,00 |

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	RMS	NCM/SF	EST. ORÇ.	POP.	UNID.	QTD	VR. UNIT.	VR. TOTAL	PC/ICMS	VR. ICMS	VR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTD/DELOTER/ALIDADE(S)
EIA2	Equipamento para Artroscopia 2 Vias Encaixe	8128849001	90183929	040	5.114	UN	1	450,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%	1 15096 28.2.26
IN4213ST	Canula Microdebridacao Exocut In4213st	80743230026	90183929	040	5.114	UN	1	450,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%	1 34830424 10.4.27
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 450,00 PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 450,00															
CONFERE COM ORIGINAL															
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL															

RESERVADO AO RECEBIDOR
Data: 10/07/24
Nome: Carla

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. 125159 (18/04/2024) 126558 (02/05/2024). Redução à zero das alíquotas PIS/COFINS, conf. Decreto 6.426 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posições 30.02.30.06.39.26.40.15 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 121.06 (11.45%) + Estaduais = R\$ 108.00 (12.00%) DR
GUILLIAMO GUILLMAR - Agend:49100 - Pac:SUZANA SUZUKI NOGUEIRA - Proc:INDETERMINADO - Data Proc:4/7/2024 07:00 - Local:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

NF-E
Nº 132.171
SÉRIE 1

Recebemos de GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NACE 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

5/7/24



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

04/08/2024

Pagador

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

Agência / Código Beneficiário
0004-3/828197-1Data do Documento
05/07/2024No. do Documento
132171/1Espécie Doc.
DMAceite
NData do Processamento
05/07/2024

Nosso Número

000001321711-9

Uso do Banco

Carteira
ECREspécie
R\$

Quantidade

Valor

Valor do Documento

R\$450,00

(-) Descontos/Abatimentos

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Titulo 132171/1 (1 de 2)

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



033-7

03399.82811 97100.000138 21711.901013 5 97980000045000

Local do Pagamento

Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento

04/08/2024

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
0004-3/828197-1Data do Documento
05/07/2024No. do Documento
132171/1Espécie Doc.
DMAceite
NData do Processamento
05/07/2024

Nosso Número

000001321711-9

Uso do Banco

Carteira
ECREspécie
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

350

Autenticação Mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000013821711901013597980000045000

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 72.920

DATA DE VENCIMENTO 05/08/2024

DATA DO PAGAMENTO 29/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 450,00

VALOR COBRADO 450,00
=====

NR. AUTENTICACAO 4.F80.B16.D2C.9B9.C5B
=====

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.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICIPIO DE GUAIRA

Av. Gabriel Garcia Leal, 676 - MARACA - GUAIRA

CNPJ: 48.344.014/0001-59



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

Código de Cadastro

000740419

Contribuinte

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Logradouro

Rua 24

Bairro

PARQUE PARANOIA

Cidade

GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Número Complemento

872

CEP

14790000

UF

SP

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o contribuinte acima descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente ao Tributos Municipais Mobiliários, Imobiliários e Diversos.

ATENÇÃO : Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados

Emitida às 08:36:05 do dia 26/07/2024

Válida até 25/08/2024

Código de Controle da Certidão/Número 36058141A729F6B4

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:13:47 do dia 15/06/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 12/12/2024.

Código de controle da certidão: **EDB6.C8BF.6BF6.28F2**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 48.341.283/0001-61

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

Certidão nº 24060667163-12
Data e hora da emissão 17/06/2024 11:51:41
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade: 16/07/2024 a 14/08/2024

Certificação Número: 2024071618250377029802

Informação obtida em 24/07/2024 14:35:52

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 48.341.283/0001-61
Certidão n°: 44130010/2024
Expedição: 22/06/2024, às 11:03:08
Validade: 19/12/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **48.341.283/0001-61**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.341.283 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA **Qtd. Trabalhadores:** 249 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 24/07/2024 **Número da Guia:** 0124072419490871-2 **Emitida por:** 48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE **Data Emissão:** 24/07/2024 09:34:16 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 48.341.283/0001-61		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apropriação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024		ADRIANA APARECIDA DA SILVA	0000300288	928.358.566-68	101	19/07/2024	Mensal	3.728,53	298,28	1,49	0,02	14,91	314,70
06/2024		ADRIANA CRISTINA BORGES LEITE	00003000510	258.942.798-01	101	19/07/2024	Mensal	3.180,41	254,43	1,27	0,02	12,72	268,44
06/2024		ADRIANA CRISTINA FICHER VILELA	00003000001	309.015.318-12	101	19/07/2024	Mensal	1.832,35	146,58	0,73	0,01	7,32	154,64
06/2024		ADRIANA CRISTINA VICENTINE RAFACHINE	00003000177	800.477.931-04	101	19/07/2024	Mensal	3.682,48	294,59	1,47	0,02	14,73	310,81
06/2024		ADRIELE MENDES FERREIRA	00003000533	415.498.048-39	101	19/07/2024	Mensal	3.381,25	270,50	1,35	0,02	13,52	285,39
06/2024		ADRIELI DE ALMEIDA GOMES	0000100224	451.409.848-57	101	19/07/2024	Mensal	3.889,63	311,09	1,55	0,02	15,55	328,21
06/2024		ALANA GARCIA LEAL LELIS	0000300150	319.735.468-09	101	19/07/2024	Mensal	4.981,17	398,49	1,99	0,03	19,92	420,43
06/2024		ALANITA DA SILVA	0000300317	341.724.008-50	101	19/07/2024	Mensal	2.143,67	171,49	0,85	0,01	8,57	180,92
06/2024		ALEXIA TALITA VIAN GIANONI	0000300606	485.755.648-03	101	19/07/2024	Mensal	2.195,82	175,66	0,87	0,01	8,78	185,32
06/2024		ALIER CARLOS DE FREITAS	0000300040	301.551.018-54	101	19/07/2024	Mensal	7.394,20	591,53	2,95	0,05	29,57	624,10
06/2024		ALINE CRISTINA LOPES PEREIRA DA SILVA	00003000552	101.654.536-30	101	19/07/2024	Mensal	3.615,56	289,24	1,44	0,02	14,46	305,16
06/2024		ALINE DE MELO	0000300106	304.219.158-38	101	19/07/2024	Mensal	4.512,44	360,99	1,80	0,03	18,05	380,87
06/2024		ALINE DE OLIVEIRA MARTINS	0000100282	416.031.718-94	101	19/07/2024	Mensal	2.565,85	205,26	1,02	0,01	10,26	216,55
06/2024		ALINE LUIZA DA SILVEIRA COSTA	0000300290	370.883.778-96	101	19/07/2024	Mensal	3.548,60	283,88	1,41	0,02	14,19	289,50
06/2024		ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES	0000300203	369.482.128-75	101	19/07/2024	Mensal	3.180,41	254,43	1,27	0,02	12,72	268,44
06/2024		AMANDA BALDUINO GONCALVES	0000300584	378.056.278-27	101	19/07/2024	Mensal	3.243,17	259,45	1,29	0,02	12,97	273,73
06/2024		AMANDA PAULINO GONCALVES	0000300578	346.955.158-81	101	19/07/2024	Mensal	3.682,49	294,59	1,47	0,02	14,73	310,81
06/2024		ANA CARLA DE ANDRADE NOGUEIRA	0000300604	464.159.318-30	101	19/07/2024	Mensal	4.315,17	345,21	1,72	0,03	17,26	384,22
06/2024		ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIV	0000300090	288.250.998-78	101	19/07/2024	Mensal	5.182,13	414,57	2,07	0,03	20,73	437,40
06/2024		ANA CAROLINA SOUZA ROMUALDO	0000300608	395.930.338-66	101	19/07/2024	Mensal	1.527,08	122,16	0,61	0,01	6,10	128,88
06/2024		ANA CAROLINA SOUZA ROMUALDO	0000300608	316.869.738-96	101	19/07/2024	Mensal	1.832,40	146,59	0,73	0,01	7,33	154,66
06/2024		ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA	0000100195	401.269.688-29	101	19/07/2024	Mensal	3.180,41	254,43	1,27	0,02	12,72	268,44
06/2024		ANA LAURÁ BATISTA OLIVEIRA	0000300602	560.337.218-45	101	19/07/2024	Mensal	2.393,63	186,69	0,93	0,01	9,33	196,96
06/2024		ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA	0000300409	133.311.508-35	101	19/07/2024	Mensal	1.762,42	140,99	0,70	0,01	7,05	148,75
06/2024		ANA LUCIA TOMAZ	0000300061	340.433.788-31	101	19/07/2024	Mensal	2.114,80	169,18	0,84	0,01	8,45	178,48
06/2024		ANA PAULA BEMFICA	0000100229	322.876.728-00	101	19/07/2024	Mensal	3.582,06	286,56	1,43	0,02	14,32	302,33
06/2024		ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES	0000100243	299.317.288-33	101	19/07/2024	Mensal	3.954,52	316,36	1,58	0,03	15,81	333,78
06/2024		ANA PAULA DE SOUZA	0000300227	329.973.548-97	101	19/07/2024	Mensal	4.345,58	347,64	1,73	0,03	17,38	366,78
06/2024		ANDREIA APARECIDA BORGES	0000300083	371.044.268-09	101	19/07/2024	Mensal	3.305,93	264,47	1,32	0,02	13,22	279,03
06/2024		ARIANE MENDES DO CARMO	0000300534	413.469.858-80	101	19/07/2024	Mensal	4.164,79	333,18	1,86	0,03	18,66	351,53
06/2024		BARBARA KOL DE LIMA	0000300492	361.627.628-40	101	19/07/2024	Mensal	3.582,06	286,56	1,43	0,02	14,32	302,33
06/2024		BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES	0000300055	282.185.278-93	101	19/07/2024	Mensal	5.711,83	456,94	2,28	0,04	22,84	482,10
06/2024		BRENER RODRIGUES DA SILVA	0000300456	327.973.378-24	101	19/07/2024	Mensal	2.333,63	186,69	0,93	0,01	9,33	196,96
06/2024		CAMILA DANIELI LOPES JACOMINI	0000300323	468.597.248-69	101	19/07/2024	Mensal	3.330,41	266,43	1,33	0,02	13,32	281,10
06/2024		CAMILA MARTINS DOS SANTOS	0000300499	516.788.628-78	101	19/07/2024	Mensal	3.419,79	273,58	1,36	0,02	13,68	288,64
06/2024		CAMILA SILVERIO ANTONIO	0000300464	284.223.498-76	101	19/07/2024	Mensal	1.808,99	144,71	0,72	0,01	7,23	152,67
06/2024		CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA	0000300511	469.853.298-10	101	19/07/2024	Mensal	2.612,47	208,99	1,04	0,02	10,45	220,50
06/2024		CAROLINE CRISTINA MALTA	0000100181	433.569.218-86	101	19/07/2024	Mensal						
06/2024		CAROLINI DE CASSIA JORGE MARQUES	0000300512		101	19/07/2024	Mensal						

357



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.341.283 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Qtd. Trabalhadores: 249 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 24/07/2024 Número da Guia: 0124072419490871-2 Emitida por: 48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE Data Emissão: 24/07/2024 09:34:16 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

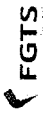
Estabelecimento: 48.341.283/0001-61		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Aparentação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024		CINTIA VIEIRA DE SOUSA	0000300319	339.006.698-56	101	19/07/2024	Mensal	1.907,50	152,60	0,76	0,01	7,63	161,00
06/2024		CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO DE MIRAND	0000300065	302.774.968-45	101	19/07/2024	Mensal	3.333,57	266,68	1,33	0,02	13,33	281,36
06/2024		CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA	0000300463	224.557.068-50	101	19/07/2024	Mensal	4.315,17	345,21	1,72	0,03	17,26	364,22
06/2024		DAIANA APARECIDA DA SILVA	0000100191	303.063.038-25	101	19/07/2024	Mensal	3.180,41	254,43	1,27	0,02	12,72	268,44
06/2024		DAIANE CRISTINA DE SOUSA MONTEIRO	0000300550	367.865.816-03	101	19/07/2024	Mensal	3.363,86	269,10	1,34	0,02	13,45	283,91
06/2024		DAIENE FERRAZ CUSTODIO PEREIRA	0000100188	339.119.518-50	101	19/07/2024	Mensal	1.693,13	135,45	0,67	0,01	6,77	142,90
06/2024		DAILA MARA DE OLIVEIRA NOBRE	0000100206	343.706.268-97	101	19/07/2024	Mensal	2.218,12	177,44	1,40	0,02	14,06	296,69
06/2024		DANIELA EVANGELISTA DA SILVA	0000300498	405.795.178-45	101	19/07/2024	Mensal	2.675,23	214,01	1,07	0,02	10,70	225,80
06/2024		DANIELI DE CAMPOS RUFINO	0000300280	318.308.558-59	101	19/07/2024	Mensal	2.490,07	199,20	0,99	0,01	9,96	210,16
06/2024		DANUBIA MARQUES DA SILVA	0000300207	308.231.078-84	101	19/07/2024	Mensal	3.612,90	289,03	1,44	0,02	14,45	304,94
06/2024		DARA GARCIA VILELA	0000300562	445.111.418-78	101	19/07/2024	Mensal	3.582,06	286,56	1,43	0,02	14,32	302,33
06/2024		DARLENE MARTINS MARIANO TIAGO	0000300570	401.402.358-33	101	19/07/2024	Mensal	3.560,53	284,84	1,42	0,02	14,24	300,52
06/2024		DENISE MADALOSI DIAS CUNHA	0000300504	217.185.968-71	101	19/07/2024	Mensal	3.030,52	242,44	1,21	0,02	12,12	255,79
06/2024		DINAMAR TUISSI	0000300028	098.079.918-03	101	19/07/2024	Mensal	3.615,56	289,24	1,44	0,02	14,46	305,16
06/2024		EDER GIROLAMO	0000100205	304.253.198-81	101	19/07/2024	Mensal	2.114,80	169,18	0,84	0,01	8,45	178,48
06/2024		EDINEA APARECIDA DOS SANTOS	0000300172	159.911.128-43	101	19/07/2024	Mensal	1.832,40	146,59	0,73	0,01	7,33	154,66
06/2024		EDIVANIA ANTONIA DE BARROS	0000100265	080.105.616-06	101	19/07/2024	Mensal	5.515,17	441,21	2,20	0,04	22,06	465,51
06/2024		EDMARA CANDIDA TAVARES	0000300194	284.588.538-50	101	19/07/2024	Mensal	3.180,41	254,43	1,27	0,02	12,72	268,44
06/2024		EDNEI JUNIOR DE OLIVEIRA DOS SANTOS	0000300478	363.723.528-50	101	19/07/2024	Mensal	3.615,56	289,24	1,44	0,02	14,46	305,16
06/2024		ELAINE CRISTINA ARQUIMAN	0000300013	264.279.338-92	101	19/07/2024	Mensal	2.114,80	169,18	0,84	0,01	8,45	178,48
06/2024		ELAINE CRISTINA MENDES	0000300519	195.062.258-42	101	19/07/2024	Mensal	3.607,19	288,57	1,44	0,02	14,42	304,45
06/2024		ELEN STEFANE FERREIRA FERRAZ	0000300597	456.136.348-31	101	19/07/2024	Mensal	1.832,40	146,59	0,73	0,01	7,33	154,66
06/2024		ELIANA CRISTINA DE SOUSA BARBOSA MAT	0000300030	172.140.138-51	101	19/07/2024	Mensal	3.582,06	286,56	1,43	0,02	14,32	302,33
06/2024		ELIANE CRISTINA MAZZARON	0000100178	303.094.888-93	101	19/07/2024	Mensal	4.093,86	327,50	1,63	0,03	16,37	345,53
06/2024		ELIEZER MAGALHAES CASTRO	0000300282	425.868.658-12	101	19/07/2024	Mensal	1.832,40	146,59	0,73	0,01	7,33	154,66
06/2024		ELIZABETE VIEIRA DA SILVA FORTUNATO	0000100258	022.456.655-54	101	19/07/2024	Mensal	1.832,40	146,59	0,73	0,01	7,33	154,66
06/2024		ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS	0000100180	064.762.155-07	101	19/07/2024	Mensal	3.180,41	254,43	1,27	0,02	12,72	268,44
06/2024		ELLEN JHESSICA MATOWSKI	0000300574	356.000.188-94	101	19/07/2024	Mensal	1.909,44	152,75	0,76	0,01	7,63	161,15
06/2024		ELVIS MARTINS PEREZ	0000300325	294.245.438-59	101	19/07/2024	Mensal	3.180,41	254,43	1,27	0,02	12,72	268,44
06/2024		ERICA APARECIDA GONCALVES	0000300433	346.263.238-80	101	19/07/2024	Mensal	1.832,40	146,59	0,73	0,01	7,33	154,66
06/2024		ERIKA PEREIRA DE SOUZA	0000300260	230.737.358-60	101	19/07/2024	Mensal	1.832,40	146,59	0,73	0,01	7,33	154,66
06/2024		ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA	0000300120	553.468.716-91	101	19/07/2024	Mensal	4.315,17	345,21	1,72	0,03	17,26	364,22
06/2024		ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA	0000300420	464.028.128-54	101	19/07/2024	Mensal	7.394,20	591,53	2,95	0,05	29,57	624,10
06/2024		EVERTON DOS SANTOS DA COSTA	0000100238	371.361.408-38	101	19/07/2024	Mensal	3.582,06	286,56	1,43	0,02	14,32	302,33
06/2024		FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES	0000300014	217.144.638-26	101	19/07/2024	Mensal	986,95	78,95	0,39	0,00	3,94	83,28
06/2024		FABIANA FERRO	0000300612	299.787.868-30	101	19/07/2024	Mensal	1.752,99	140,23	0,70	0,01	7,01	147,95
06/2024		FABIO DOS SANTOS RIBEIRO	0000300516	502.663.028-11	101	19/07/2024	Mensal	2.462,53	197,00	0,98	0,01	9,85	207,84
06/2024		FABRICIA MISAEL DE SOUZA	0000300209	337.567.448-17	101	19/07/2024	Mensal	1.635,00	130,80	0,65	0,01	6,54	138,00
06/2024		FATIMA GALANTI SILVA	0000100250	488.248.358-05	101	19/07/2024	Mensal						

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 02/08/2024 13:19:30 (Brasília).

Página 2 de 11

358



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.341.283 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Qtd. Trabalhadores: 249 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 24/07/2024 Número da Guia: 0124072419490871-2 Emitida por: 48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE Data Emissão: 24/07/2024 09:34:16 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 48.341.283/0001-61		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apropriação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024		FERNANDA BORGES TALARICO	0000300129	300.411.578-69	101	19/07/2024	Mensal	1.811,08	144,88	0,72	0,01	7,24	152,85
06/2024		FERNANDA GRAZIELE DOS SANTOS SILVA	0000300589	315.855.568-90	101	19/07/2024	Mensal	1.832,40	146,59	0,73	0,01	7,33	154,66
06/2024		FERNANDA JABUR	0000300452	302.315.658-10	101	19/07/2024	Mensal	4.388,63	351,09	1,75	0,03	17,55	370,42
06/2024		FERNANDA MORAIS NUNES BARROS	0000300605	294.257.158-66	101	19/07/2024	Mensal	4.648,58	371,88	1,85	0,03	18,59	392,35
06/2024		FERNANDA PAVANI ALVES DE SOUSA	0000300565	306.696.368-35	101	19/07/2024	Mensal	5.315,47	425,23	2,12	0,04	21,26	448,65
06/2024		FERNANDO LUIZ MENDES GONCALVES	0000300043	288.727.888-62	101	19/07/2024	Mensal	7.481,06	598,48	2,99	0,05	29,92	631,44
06/2024		FRANCIELE CONTI DA SILVA	0000100210	337.861.758-61	101	19/07/2024	Mensal	2.393,63	186,69	0,93	0,01	9,33	196,96
06/2024		FRANCIELE DA SILVA SANTOS	0000100227	446.032.818-62	101	19/07/2024	Mensal	3.662,49	294,59	1,47	0,02	14,73	310,81
06/2024		FRANCIELE RODRIGUES DIAS	0000100249	338.962.408-19	101	19/07/2024	Mensal	2.041,78	163,34	0,81	0,01	8,16	172,32
06/2024		GABRIEL BENTO DA SILVA	0000300324	424.390.208-93	101	19/07/2024	Mensal	3.339,10	267,12	1,33	0,02	13,35	281,82
06/2024		GABRIEL ROCHA DOS SANTOS	0000300575	464.637.268-18	101	19/07/2024	Mensal	3.582,06	286,56	1,43	0,02	14,32	302,33
06/2024		GABRIELLE VICTORIA FELICIANO BALDUINO	0000100202	479.264.198-50	101	19/07/2024	Mensal	2.333,63	186,69	0,93	0,01	9,33	196,96
06/2024		GABRIELY APARECIDA DA SILVA	0000100212	479.310.848-29	101	19/07/2024	Mensal	1.925,56	154,04	0,77	0,01	7,70	162,52
06/2024		GEIZE APARECIDA DOS SANTOS	0000100193	343.191.178-16	101	19/07/2024	Mensal	4.275,81	342,06	1,71	0,03	17,10	360,90
06/2024		GILVANIA CRISTINA MOREIRA	0000300161	263.512.148-66	101	19/07/2024	Mensal	3.180,41	254,43	1,27	0,02	12,72	268,44
06/2024		GISLENE CRISTINA XAVIER MASCARINI	0000300094	304.264.638-62	101	19/07/2024	Mensal	3.854,10	308,32	1,54	0,02	15,41	325,29
06/2024		GLEISON DA SILVEIRA SILVA	0000300050	272.337.028-37	101	19/07/2024	Mensal	5.336,33	426,90	2,13	0,04	21,34	450,41
06/2024		GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIR	0000100196	471.441.728-24	101	19/07/2024	Mensal	2.333,63	186,69	0,93	0,01	9,33	196,96
06/2024		HELEN ARZAO MAGNANI	0000300458	435.193.468-93	101	19/07/2024	Mensal	3.180,41	254,43	1,27	0,02	12,72	268,44
06/2024		HELENA REIS NOGUEIRA	0000300430	421.359.598-63	101	19/07/2024	Mensal	1.635,00	130,80	0,65	0,01	6,54	138,00
06/2024		HETIRLENE ADRIANO SILVA	0000300497	321.277.128-38	101	19/07/2024	Mensal	1.727,13	138,16	0,68	0,00	6,90	145,74
06/2024		HILDA JOEBER GARCIA LUCAS	0000300060	043.715.088-71	101	19/07/2024	Mensal	3.033,72	242,69	1,21	0,02	12,13	256,05
06/2024		IANCA FERREIRA DOS SANTOS	0000300544	367.137.158-77	101	19/07/2024	Mensal	1.832,40	146,59	0,73	0,01	7,33	154,66
06/2024		IOLETE CAROLINA DE ALMEIDA	0000300008	198.553.638-51	101	19/07/2024	Mensal	2.178,81	174,30	0,87	0,01	8,71	183,89
06/2024		ISABELA CAROLINA FREITAS COLOMBO	0000300558	388.836.428-05	101	19/07/2024	Mensal	4.042,52	323,40	1,61	0,03	16,17	341,21
06/2024		ISABELLA CRISTINA DE SOUSA ROSALINO SI	0000300598	507.443.228-63	101	19/07/2024	Mensal	1.965,56	157,24	0,78	0,01	7,86	165,89
06/2024		ISAMARA FERREIRA DE BARROS	0000300418	360.056.128-67	101	19/07/2024	Mensal	4.315,17	345,21	1,72	0,03	17,26	364,22
06/2024		ISLAINE FERREIRA DE CARVALHO LADISLAU	0000300564	338.140.558-98	101	19/07/2024	Mensal	3.565,33	285,22	1,42	0,02	14,26	300,92
06/2024		JANAINA ALVES DA SILVA RIBEIRO	0000300461	264.742.068-88	101	19/07/2024	Mensal	3.180,41	254,43	1,27	0,02	12,72	268,44
06/2024		JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS	0000100189	287.537.418-46	101	19/07/2024	Mensal	6.133,16	490,65	2,45	0,04	24,53	517,67
06/2024		JANAINA DA SILVA	0000300469	326.153.898-82	101	19/07/2024	Mensal	5.048,73	403,89	2,01	0,03	20,19	426,12
06/2024		JAQUELINE ALVES FERREIRA DA SILVA ANT	0000300580	327.880.778-23	101	19/07/2024	Mensal	1.894,87	151,58	0,75	0,01	7,57	159,91
06/2024		JAQUELINE ANDRADE SANTOS LEITAO	0000100266	365.906.888-85	101	19/07/2024	Mensal	2.333,63	186,69	0,93	0,01	9,33	196,96
06/2024		JAQUELINE CARDOSO DE ALMEIDA DA SILV	0000300528	354.443.428-80	101	19/07/2024	Mensal	3.548,60	283,88	1,41	0,02	14,19	299,50
06/2024		JAQUELINE JOAQUIM DOS SANTOS	0000300603	137.841.344-08	101	19/07/2024	Mensal	2.020,83	161,66	0,80	0,01	8,08	170,55
06/2024		JAQUELINE VIEIRA DA SILVA	0000100231	386.586.618-22	101	19/07/2024	Mensal	3.615,56	289,24	1,44	0,02	14,46	305,16
06/2024		JESSICA RODRIGUES DOS SANTOS	0000300579	464.492.268-46	101	19/07/2024	Mensal	1.816,67	145,33	0,72	0,01	7,26	153,32
06/2024		JOANA D ARC DA COSTA	0000300122	286.311.098-51	101	19/07/2024	Mensal	2.114,80	169,18	0,84	0,01	8,45	178,48
06/2024		JOANA DARC MORANDINI DA SILVA	0000300542	291.808.948-60	101	19/07/2024	Mensal	3.776,57	302,12	1,51	0,02	15,10	318,75

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 02/08/2024 13:19:30 (Brasília).

Página 3 de 11

359

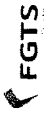
Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.341.283 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Qtd. Trabalhadores: 249 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 24/07/2024 Número da Guia: 0124072419490871-2 Emitida por: 48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE Data Emissão: 24/07/2024 09:34:16 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 48.341.283/0001-61		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Aprox. Referência	Comp. Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
06/2024	JOAO JOSE DE OLIVEIRA	0000300300	104.343.128-43	101	19/07/2024	Mensal	5.115,39	409,23	2,04	0,03	20,46	431,76	
06/2024	JOES PINTO DE LIMA COUTINHO DA SILVA	0000300636	300.891.138-29	101	19/07/2024	Mensal	3.548,60	283,88	1,41	0,02	14,19	299,50	
06/2024	JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO	0000300437	416.846.668-05	101	19/07/2024	Mensal	3.854,10	308,32	1,54	0,02	15,41	325,29	
06/2024	JULIANA DA SILVA OTAVIO FERREIRA	0000300316	398.002.148-36	101	19/07/2024	Mensal	3.811,74	304,93	1,52	0,02	15,24	321,71	
06/2024	JULIANA FERNANDES PLATA CARVALHO	0000300318	033.960.289-96	101	19/07/2024	Mensal	3.615,56	289,24	1,44	0,02	14,46	305,16	
06/2024	JULIANA GARCIA CIRILO	0000100232	332.011.218-00	101	19/07/2024	Mensal	3.180,41	254,43	1,27	0,02	12,72	268,44	
06/2024	KASSANDRA VICTORIA ALVES VILELA	0000100220	464.011.048-05	101	19/07/2024	Mensal	2.382,03	190,56	0,95	0,01	9,52	201,04	
06/2024	KELI CRISTINA AVELINO ALVES	0000300137	349.085.268-00	101	19/07/2024	Mensal	3.582,06	286,56	1,43	0,02	14,32	302,33	
06/2024	KENIA DE LIMA SILVA	0000300301	332.557.108-55	101	19/07/2024	Mensal	5.615,39	449,23	2,24	0,04	22,46	473,97	
06/2024	LAION BRUNO EVANGELISTA DE BRITO	0000100200	478.400.248-54	101	19/07/2024	Mensal	5.929,00	474,32	2,37	0,04	23,71	500,44	
06/2024	LAI MARQUES CAETANO	0000300266	438.038.038-54	101	19/07/2024	Mensal	3.582,06	286,56	1,43	0,02	14,32	302,33	
06/2024	LAMYA TAMAM KASSEN PINHEIRO	0000300155	332.200.958-01	101	19/07/2024	Mensal	4.315,17	345,21	1,72	0,03	17,26	364,22	
06/2024	LARISSA GEISE AVELINO ALVES	0000300486	445.314.188-24	101	19/07/2024	Mensal	1.635,00	130,80	0,65	0,01	6,54	186,00	
06/2024	LARYSSA SILVA PEREIRA	0000300463	468.008.488-08	101	19/07/2024	Mensal	4.586,09	366,88	1,83	0,03	18,34	387,08	
06/2024	LAURA DE OLIVEIRA BERALDO	0000300596	387.189.598-90	101	19/07/2024	Mensal	4.781,99	382,55	1,91	0,03	19,12	403,61	
06/2024	LAUREANE BARBOSA DE MATOS	0000300535	430.377.488-00	101	19/07/2024	Mensal	4.489,93	359,19	1,79	0,03	17,96	378,97	
06/2024	LARIANE SILVA FALEIROS	0000300609	423.663.068-06	101	19/07/2024	Mensal	1.762,42	140,99	0,70	0,01	7,05	148,75	
06/2024	LEA FERNANDA DA COSTA CAMARGO	0000100237	225.053.848-43	101	19/07/2024	Mensal	5.789,92	463,19	2,31	0,04	23,16	486,70	
06/2024	LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA	0000300453	301.473.508-67	101	19/07/2024	Mensal	6.228,28	498,26	2,49	0,04	24,91	525,70	
06/2024	LETICIA CRISTINA LIMA VIEIRA	0000300431	464.276.858-05	101	19/07/2024	Mensal	3.180,41	254,43	1,27	0,02	12,72	268,44	
06/2024	LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA	0000100192	448.536.228-02	101	19/07/2024	Mensal	3.180,41	254,43	1,27	0,02	12,72	268,44	
06/2024	LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA	0000100253	486.847.378-65	101	19/07/2024	Mensal	1.635,00	130,80	0,65	0,01	6,54	138,00	
06/2024	LETICIA MARTINS BERNAL DA SILVA	0000300572	446.585.398-02	101	19/07/2024	Mensal	2.012,74	161,01	0,80	0,01	8,05	169,87	
06/2024	LETIELI DE SOUSA NASCIMENTO	0000300561	464.158.728-00	101	19/07/2024	Mensal	3.414,71	273,17	1,36	0,02	13,65	288,20	
06/2024	LETIELI MARTINS BERNAL DA SILVA	0000300585	463.251.028-94	101	19/07/2024	Mensal	4.398,53	351,88	1,75	0,03	17,59	371,25	
06/2024	LIDIANE LOPES MARTINS	0000300599	338.041.448-45	101	19/07/2024	Mensal	1.832,40	146,59	0,73	0,01	7,33	154,66	
06/2024	LIDIANE PEREIRA DE OLIVEIRA	0000300304	051.836.535-26	101	19/07/2024	Mensal	1.832,40	146,59	0,73	0,01	7,33	154,66	
06/2024	LIDIANI CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO	0000300298	298.635.718-06	101	19/07/2024	Mensal	4.981,17	398,49	1,99	0,03	19,92	420,43	
06/2024	LIVIA DE SOUSA CAMARGO	0000300569	330.209.488-43	101	19/07/2024	Mensal	3.582,06	286,56	1,43	0,02	14,32	302,33	
06/2024	LIVIA MARQUES DOS SANTOS	0000300250	379.813.258-54	101	19/07/2024	Mensal	2.465,96	197,27	0,98	0,01	9,86	208,12	
06/2024	LUCAS LEITE DOS SANTOS	0000300539	487.300.098-13	101	19/07/2024	Mensal	1.816,67	145,33	0,72	0,01	7,26	153,32	
06/2024	LUCIANA APARECIDA DA SILVA	0000300182	220.491.628-55	101	19/07/2024	Mensal	3.615,56	289,24	1,44	0,02	14,46	305,16	
06/2024	LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA	0000300192	275.176.068-67	101	19/07/2024	Mensal	2.020,83	161,66	0,80	0,01	8,08	170,55	
06/2024	LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS	0000300016	272.521.428-92	101	19/07/2024	Mensal	2.396,92	191,75	0,95	0,01	9,58	202,29	
06/2024	LUIZ FERNANDO DE SOUZA SILVA	0000300531	485.302.158-26	101	19/07/2024	Mensal	1.816,67	145,33	0,72	0,01	7,26	153,32	
06/2024	MARAISSA APARECIDA DOS SANTOS	0000300507	409.729.018-50	101	19/07/2024	Mensal	3.180,41	254,43	1,27	0,02	12,72	268,44	
06/2024	MARCELA DE BRITO E SILVA HAMAMOTO	0000300547	443.148.658-57	101	19/07/2024	Mensal	3.520,82	281,66	1,40	0,02	14,08	297,16	
06/2024	MARCELENE MARIA DA CONCEICAO	0000100241	306.716.598-55	101	19/07/2024	Mensal	2.203,36	176,26	0,88	0,01	8,81	185,96	
06/2024	MARCIA CRISOTINA PEREIRA	0000300545	316.187.988-04	101	19/07/2024	Mensal	3.180,41	254,43	1,27	0,02	12,72	268,44	

360



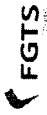
Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.341.283 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Qtd. Trabalhadores: 249 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 24/07/2024 Número da Guia: 0124072419490871-2 Emitida por: 48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE Data Emissão: 24/07/2024 09:34:16 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 48.341.283/0001-61		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024		MARIA APARECIDA ALVES TEODORO	0000300484	300.908.498-11	101	19/07/2024	Mensal	1.832,40	146,59	0,73	0,01	7,33	154,66
06/2024		MARIA APARECIDA DA SILVA FERREIRA	0000300543	357.338.778-04	101	19/07/2024	Mensal	1.832,40	146,59	0,73	0,01	7,33	154,66
06/2024		MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA	0000300046	430.497.291-04	101	19/07/2024	Mensal	1.832,40	146,59	0,73	0,01	7,33	154,66
06/2024		MARIA APARECIDA DIAS DA COSTA	0000300493	334.724.338-25	101	19/07/2024	Mensal	610,83	48,86	0,24	0,00	2,44	51,54
06/2024		MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA	0000300036	090.372.968-74	101	19/07/2024	Mensal	2.114,80	169,18	0,84	0,01	8,45	178,48
06/2024		MARIA DA CONCEICAO SORATI	0000300262	052.225.467-56	101	19/07/2024	Mensal	3.515,14	281,21	1,40	0,02	14,06	296,69
06/2024		MARIA GABRIELE SANTOS DE LIMA	0000300502	082.717.863-85	101	19/07/2024	Mensal	1.983,66	158,69	0,79	0,01	7,93	167,42
06/2024		MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS	0000100230	379.270.998-84	101	19/07/2024	Mensal	4.315,17	345,21	1,72	0,03	17,26	364,22
06/2024		MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO PI	00003000273	848.178.103-78	101	19/07/2024	Mensal	3.649,02	291,92	1,45	0,02	14,59	307,98
06/2024		MARIANA DA SILVA FERNANDES	0000300204	385.537.238-10	101	19/07/2024	Mensal	3.305,93	264,47	1,32	0,02	13,22	279,03
06/2024		MARIANA MORIS	0000300477	479.248.528-24	101	19/07/2024	Mensal	3.180,41	254,43	1,27	0,02	12,72	268,44
06/2024		MARIANA TAVARES FERNANDES	0000300582	406.722.788-47	101	19/07/2024	Mensal	4.155,02	332,40	1,66	0,03	16,62	350,71
06/2024		MARIETE MARIA DA SILVA	0000300105	331.803.838-52	101	19/07/2024	Mensal	3.582,06	286,56	1,43	0,02	14,32	302,33
06/2024		MARLI ALVES FERREIRA	0000300039	026.457.258-05	101	19/07/2024	Mensal	3.858,29	308,66	1,54	0,02	15,43	325,65
06/2024		MARTA ALVES CIRIANO BIANCO	0000300199	302.886.438-22	101	19/07/2024	Mensal	3.733,41	298,67	1,49	0,02	14,93	315,11
06/2024		MATEUS RICARDO PEREIRA BORGES FURL	0000300637	467.185.378-70	101	19/07/2024	Mensal	1.653,05	132,24	0,66	0,01	6,61	139,52
06/2024		MICHELE CRISTINA FERREIRA	0000100198	344.407.268-80	101	19/07/2024	Mensal	3.921,06	313,68	1,56	0,03	15,68	330,95
06/2024		MICHELE GONCALVES	0000300237	335.258.428-13	101	19/07/2024	Mensal	3.180,41	254,43	1,27	0,02	12,72	268,44
06/2024		MICHELE VENANCIO GONCALVES	0000300443	472.671.118-07	101	19/07/2024	Mensal	1.832,48	146,59	0,73	0,01	7,33	154,66
06/2024		MILEIDE DOS SANTOS TAVARES DE VICTOR	0000300357	313.951.998-25	101	19/07/2024	Mensal	3.180,41	254,43	1,27	0,02	12,72	268,44
06/2024		MILEIDE MARQUES DA SILVA	0000100263	304.404.668-81	101	19/07/2024	Mensal	1.832,86	146,82	0,73	0,01	7,33	154,69
06/2024		MILLENE FERNANDES REIS SILVA	0000300554	464.223.698-83	101	19/07/2024	Mensal	3.900,06	312,00	1,56	0,03	15,60	329,19
06/2024		MIRELA DE PAULA NICODEMOS	0000300293	304.828.678-00	101	19/07/2024	Mensal	3.582,06	286,56	1,43	0,02	14,32	302,33
06/2024		MIRIANE MOREIRA DOS SANTOS JULIO	0000300582	467.288.538-04	101	19/07/2024	Mensal	3.285,73	262,85	1,31	0,02	13,14	277,32
06/2024		MONICA CRISTINA INACIO DA SILVA	0000300159	334.333.858-31	101	19/07/2024	Mensal	3.213,87	257,10	1,28	0,02	12,85	271,25
06/2024		MONISE CRISTINA BENTO QUINTANILHA	0000300069	384.076.088-74	101	19/07/2024	Mensal	4.315,17	345,21	1,72	0,03	17,26	364,22
06/2024		MURIEL ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS	0000100215	330.680.008-23	101	19/07/2024	Mensal	3.992,12	319,36	1,59	0,03	15,96	336,94
06/2024		NADIA ABDALA IBRAHIM	0000300417	323.585.968-33	101	19/07/2024	Mensal	5.240,17	419,21	2,09	0,04	20,96	442,30
06/2024		NADIEGE DA SILVA SANTANA DE FREITAS	0000300248	355.254.198-37	101	19/07/2024	Mensal	3.472,40	277,79	1,38	0,02	13,89	293,08
06/2024		NAIARA FIRMINO TOMAZ	0000300284	399.884.638-71	101	19/07/2024	Mensal	3.180,41	254,43	1,27	0,02	12,72	268,44
06/2024		NAIARA FURINI DE SOUZA	0000300157	409.814.768-80	101	19/07/2024	Mensal	4.235,31	338,82	1,69	0,03	16,94	357,48
06/2024		NAIARA SOARES DE SOUSA	0000300272	355.881.998-55	101	19/07/2024	Mensal	4.048,01	323,84	1,61	0,03	16,19	341,67
06/2024		NATALIA FREITAS MARQUES	0000300581	482.559.908-79	101	19/07/2024	Mensal	2.150,90	172,07	0,86	0,01	8,60	181,54
06/2024		NEUZA RODRIGUES DA VEIGA PARREIRA	0000300590	798.364.981-49	101	19/07/2024	Mensal	3.213,87	257,10	1,28	0,02	12,85	271,25
06/2024		PABLO INACIO DE OLIVEIRA	0000300611	476.148.328-84	101	19/07/2024	Mensal	1.035,50	82,84	0,41	0,00	4,14	87,39
06/2024		PAMELA ALVES EVANGELISTA	0000300473	389.095.078-70	101	19/07/2024	Mensal	3.584,94	286,79	1,43	0,02	14,34	302,58
06/2024		PAMELA CRISTINA DOS ANJOS	0000300225	410.247.798-58	101	19/07/2024	Mensal	3.470,04	277,60	1,38	0,02	13,88	292,88
06/2024		PATRICIA FERREIRA LIMA	0000300054	214.564.728-79	101	19/07/2024	Mensal	7.440,77	595,26	2,97	0,05	29,76	628,04
06/2024		PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COS	0000300506	403.854.738-85	101	19/07/2024	Mensal	1.635,00	130,80	0,65	0,01	6,54	138,00

361



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.341.283 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Qtd. Trabalhadores: 249 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 24/07/2024 Número da Guia: 0124072419490871-2 Emitida por: 48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE Data Emissão: 24/07/2024 09:34:16 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

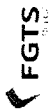
Estabelecimento: 48.341.283/0001-61		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Auração Referência	Comp. Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo	Deposito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024	RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA	0000100244	043.295.273-08	101	19/07/2024	Mensal		3.180,41	254,43	1,27	0,02	12,72	268,44
06/2024	REGIANE BARBOSA DOS SANTOS	0000300057	129.955.078-90	101	19/07/2024	Mensal		3.030,52	242,44	1,21	0,02	12,12	255,79
06/2024	REGINA DAS GRACAS LEONCINI DA SILVA	0000300048	090.904.498-84	101	19/07/2024	Mensal		2.473,65	197,89	0,98	0,01	9,89	208,77
06/2024	REGINA MARCIA ALVES DOS SANTOS	0000300093	299.756.158-21	101	19/07/2024	Mensal		2.114,80	169,18	0,84	0,01	8,45	178,48
06/2024	REGINALDO ANTONIO DA SILVA	0000300489	220.610.548-97	101	19/07/2024	Mensal		2.303,68	184,29	0,92	0,01	9,21	194,43
06/2024	RENATA DE JESUS CIRIACO	0000300555	260.393.678-65	101	19/07/2024	Mensal		1.832,40	146,59	0,73	0,01	7,33	154,66
06/2024	RENATA MAIARA FERREIRA	0000300020	335.111.198-39	101	19/07/2024	Mensal		6.266,68	501,33	2,50	0,04	25,06	528,93
06/2024	RENATA MARTINS DE LIMA	0000100213	196.409.748-70	101	19/07/2024	Mensal		3.582,06	286,56	1,43	0,02	14,32	302,33
06/2024	RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES	0000300215	255.664.138-03	101	19/07/2024	Mensal		2.098,96	167,91	0,83	0,01	8,39	177,14
06/2024	RICKELMI MACHADO DA SILVA	0000300508	567.609.408-73	101	19/07/2024	Mensal		2.038,34	163,06	0,81	0,01	8,15	172,03
06/2024	RODRIGO DE SOUZA FERREIRA	0000100216	306.362.448-90	101	19/07/2024	Mensal		5.136,97	410,95	2,05	0,03	20,54	433,57
06/2024	ROSANGELA NOGUEIRA DA SILVA CELA	0000300610	314.002.068-53	101	19/07/2024	Mensal		1.762,42	140,99	0,70	0,01	7,05	148,75
06/2024	ROSELI GONCALVES LELLIS	0000100197	291.200.748-83	101	19/07/2024	Mensal		2.114,80	169,18	0,84	0,01	8,45	178,48
06/2024	ROSELI MEIRE DE SENA	0000300449	134.542.978-93	101	19/07/2024	Mensal		3.333,57	266,68	1,33	0,02	13,33	281,36
06/2024	ROSIMAR DE OLIVEIRA DE PINA	0000300096	218.207.968-84	101	19/07/2024	Mensal		4.931,73	394,53	1,97	0,03	19,72	416,25
06/2024	SABRINA NICOLAU DA SILVA	0000300006	149.590.298-62	101	19/07/2024	Mensal		1.832,40	146,59	0,73	0,01	7,33	154,66
06/2024	SHEILA APARECIDA PEREIRA RODRIGUES D	0000300479	364.652.038-80	101	19/07/2024	Mensal		3.180,41	254,43	1,27	0,02	12,72	268,44
06/2024	SIDICLEIDE DA SILVA	0000300566	340.073.238-95	101	19/07/2024	Mensal		3.954,52	316,36	1,58	0,03	15,81	333,78
06/2024	SILVERIA NUNES MOREIRA	0000300515	016.994.941-93	101	19/07/2024	Mensal		3.993,74	318,89	1,59	0,03	15,93	336,24
06/2024	SILVIA DOS SANTOS PARREIRA	0000300306	354.105.228-77	101	19/07/2024	Mensal		3.575,68	286,05	1,43	0,02	14,30	301,80
06/2024	SILVIO ROMAO DA SILVA	0000300112	286.230.248-18	101	19/07/2024	Mensal		1.925,56	154,04	0,77	0,01	7,70	162,52
06/2024	SIMONE CRISTINA DE SOUSA BARBOSA	0000300052	748.502.458-20	101	19/07/2024	Mensal		2.054,93	164,39	0,82	0,01	8,22	173,44
06/2024	SOLANGE PRREIRA BORGES FURLANETTO	0000300600	301.076.278-09	101	19/07/2024	Mensal		3.649,02	291,92	1,45	0,02	14,59	307,98
06/2024	SONIA DONISETE DE SOUSA	0000300485	345.509.578-08	101	19/07/2024	Mensal		1.702,12	136,16	0,68	0,01	6,80	143,65
06/2024	SONIA PEREIRA DE SOUZA	0000300034	201.643.038-98	101	19/07/2024	Mensal		3.431,45	274,51	1,37	0,02	13,72	289,62
06/2024	SONIELI VIEIRA MANSO	0000100226	260.468.608-22	101	19/07/2024	Mensal		3.615,56	289,24	1,44	0,02	14,46	305,16
06/2024	STEPHANIE ALMEIDA SANTANA	0000300576	380.003.358-59	101	19/07/2024	Mensal		2.462,53	197,00	0,98	0,01	9,85	207,84
06/2024	STHEFANY FIGUEIRA DINIZ	0000300496	451.842.988-51	101	19/07/2024	Mensal		3.715,95	297,27	1,48	0,02	14,86	313,63
06/2024	TAMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN	0000300235	459.960.898-07	101	19/07/2024	Mensal		3.324,69	265,97	1,32	0,02	13,29	280,60
06/2024	TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA	0000300460	408.588.358-51	101	19/07/2024	Mensal		3.553,02	284,24	1,42	0,02	14,21	299,89
06/2024	TAIS EVANGELISTA MAGNO	0000300553	356.655.018-32	101	19/07/2024	Mensal		3.180,41	254,43	1,27	0,02	12,72	268,44
06/2024	TAIS MAIRA SILVA RODRIGUES	0000300523	377.609.358-70	101	19/07/2024	Mensal		3.180,41	254,43	1,27	0,02	12,72	268,44
06/2024	TAIS SUZUKI GONCALVES	0000300583	343.751.078-98	101	19/07/2024	Mensal		1.954,61	156,36	0,78	0,01	7,81	164,96
06/2024	TAISNARA CRISTINA RAMOS SILVEIRA	0000100219	429.039.178-84	101	19/07/2024	Mensal		4.631,92	370,55	1,85	0,03	18,52	390,95
06/2024	TAIZA FRANCISCO MENDES SANTOS	0000300546	414.811.428-10	101	19/07/2024	Mensal		4.836,04	386,88	1,93	0,03	19,34	408,18
06/2024	TALITA SILVEIRA SANTANA	0000300521	486.935.508-75	101	19/07/2024	Mensal		1.915,40	153,23	0,76	0,01	7,66	161,66
06/2024	TATIANA MARIA DA SILVA	0000300594	317.611.038-30	101	19/07/2024	Mensal		2.114,80	169,18	0,84	0,01	8,45	178,48
06/2024	TATIANE CONEUNDES GABRIEL	0000300560	234.315.038-96	101	19/07/2024	Mensal		3.180,41	254,43	1,27	0,02	12,72	268,44
06/2024			455.685.418-09	101	19/07/2024	Mensal		4.315,17	345,21	1,72	0,03	17,26	364,22

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 02/08/2024 13:19:30 (Brasília).

Página 6 de 11

362



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.341.283 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Qtd. Trabalhadores: 249 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 24/07/2024 Número da Guia: 0124072419490871-2 Emitida por: 48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE Data Emissão: 24/07/2024 09:34:16 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 48.341.283/0001-61		Tomador: Sem Tomador												
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
06/2024		TATIANE MARQUES DA SILVA	0000300267	330.485.608-07	101	19/07/2024	Mensal	3.180,41	254,43	1,27	0,02	12,72	268,44	
06/2024		TATIANI SANTOS DE SOUZA	0000300577	333.272.138-01	101	19/07/2024	Mensal	2.114,80	169,18	0,84	0,01	8,45	178,48	
06/2024		TAYNARA SABINO CIRILO	0000300369	077.797.836-93	101	19/07/2024	Mensal	4.877,40	390,19	1,95	0,03	19,51	411,68	
06/2024		TED DENER PEREIRA DA SILVA	0000300410	414.273.968-92	101	19/07/2024	Mensal	2.303,68	184,29	0,92	0,01	9,21	194,43	
06/2024		THAYENE SOUSA COSTA	0000300315	465.015.998-90	101	19/07/2024	Mensal	1.635,00	130,80	0,65	0,01	6,54	138,00	
06/2024		THIFANI SILVERIO DE OLIVEIRA	0000300526	427.275.738-55	101	19/07/2024	Mensal	3.180,41	254,43	1,27	0,02	12,72	268,44	
06/2024		ULYSSES GABRIEL DOS SANTOS DIAS	0000300411	465.292.198-54	101	19/07/2024	Mensal	1.968,98	156,71	0,78	0,01	7,83	165,33	
06/2024		VALDENIR PEREIRA DA SILVA	0000100182	218.641.198-96	101	19/07/2024	Mensal	3.821,06	313,68	1,56	0,03	15,68	330,95	
06/2024		VANESSA ALVES DOS SANTOS RIBEIRO	0000300601	304.429.598-00	101	19/07/2024	Mensal	3.339,10	267,12	1,33	0,02	13,35	281,82	
06/2024		VANESSA SANDRELLY DA SILVA	0000300571	462.826.258-66	101	19/07/2024	Mensal	1.852,92	148,23	0,74	0,01	7,41	156,39	
06/2024		VERIDIANA SENA DERACO	0000300573	408.221.828-90	101	19/07/2024	Mensal	3.180,41	254,43	1,27	0,02	12,72	268,44	
06/2024		VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA	0000300451	426.075.608-70	101	19/07/2024	Mensal	4.866,52	389,32	1,94	0,03	19,46	410,75	
06/2024		VIVIANE ISAUARA TOSTA	0000300158	340.870.358-24	101	19/07/2024	Mensal	5.932,72	474,61	2,37	0,04	23,73	500,75	
06/2024		WAGNER TAVARES DA SILVA	0000300607	265.506.498-46	101	19/07/2024	Mensal	3.559,16	284,73	1,42	0,02	14,23	300,40	
06/2024		WESLEI MARQUES	0000300327	335.646.588-07	101	19/07/2024	Mensal	3.331,60	266,52	1,33	0,02	13,32	281,19	
06/2024		WILLIAN MARQUES	0000300334	305.874.158-86	101	19/07/2024	Mensal	3.617,99	289,43	1,44	0,02	14,47	305,36	
Total do Tomador								809.055,96	64.723,42	322,54	4,85	3.235,36	68.286,17	
Total do Estabelecimento								48.341.283/0001-61	809.055,96	64.723,42	322,54	4,85	3.235,36	68.286,17
Total da Guia								809.055,96	64.723,42	322,54	4,85	3.235,36	68.286,17	

363



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.341.283 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Qtd. Trabalhadores: 249 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 24/07/2024 Número da Guia: 0124072419490871-2 Emitida por: 48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE Data Emissão: 24/07/2024 09:34:16 (Brasília)

Relação de Categorias

Estabelecimento: 48.341.283/0001-61

Comp. Apropriação	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Incd. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024	101	249	809.055,96	64.723,42	0,00	0,00	322,54	4,85	3.235,36	68.286,17
	Total da Guia		809.055,96	64.723,42	0,00	0,00	322,54	4,85	3.235,36	68.286,17

Descrição das categorias:

- 101 - Empregado - Geral, Inclusive o empregado publico da administração direta ou indireta contratado pela CLT
- 102 - Empregado - Rural, Inclusive o empregado rural por pequeno prazo da Lei 11.719/2008
- 103 - Empregado - Aprendiz
- 104 - Empregado - Doméstico
- 105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 8.901/1998
- 106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
- 107 - Empregado - Contrato de trabalho Verbo e Amarelo - com acordo para antecipação mensal de multa rescisória ao FGTS
- 108 - Empregado - Contrato de trabalho Verbo e Amarelo - com acordo para antecipação mensal de multa rescisória ao FGTS
- 109 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente
- 110 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente
- 111 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente
- 201 - Trabalhador avulso pontual
- 301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
- 302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
- 303 - Exercente de mandato eletivo
- 304 - Exercente de mandato eletivo, Inclusive com exercício de cargo em comissão
- 305 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
- 306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
- 307 - Militar
- 308 - Conselheiro - Outros
- 309 - Conselheiro - Outros
- 310 - Servidor público eventual
- 311 - Ministros, juizes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
- 312 - Auxiliar local
- 313 - Auxiliar local
- 314 - Auxiliar local
- 315 - Auxiliar local
- 316 - Auxiliar local
- 317 - Auxiliar local
- 318 - Auxiliar local
- 319 - Auxiliar local
- 320 - Auxiliar local
- 321 - Auxiliar local
- 322 - Auxiliar local
- 323 - Auxiliar local
- 324 - Auxiliar local
- 325 - Auxiliar local
- 326 - Auxiliar local
- 327 - Auxiliar local
- 328 - Auxiliar local
- 329 - Auxiliar local
- 330 - Auxiliar local
- 331 - Auxiliar local
- 332 - Auxiliar local
- 333 - Auxiliar local
- 334 - Auxiliar local
- 335 - Auxiliar local
- 336 - Auxiliar local
- 337 - Auxiliar local
- 338 - Auxiliar local
- 339 - Auxiliar local
- 340 - Auxiliar local
- 341 - Auxiliar local
- 342 - Auxiliar local
- 343 - Auxiliar local
- 344 - Auxiliar local
- 345 - Auxiliar local
- 346 - Auxiliar local
- 347 - Auxiliar local
- 348 - Auxiliar local
- 349 - Auxiliar local
- 350 - Auxiliar local
- 351 - Auxiliar local
- 352 - Auxiliar local
- 353 - Auxiliar local
- 354 - Auxiliar local
- 355 - Auxiliar local
- 356 - Auxiliar local
- 357 - Auxiliar local
- 358 - Auxiliar local
- 359 - Auxiliar local
- 360 - Auxiliar local
- 361 - Auxiliar local
- 362 - Auxiliar local
- 363 - Auxiliar local
- 364 - Auxiliar local
- 365 - Auxiliar local
- 366 - Auxiliar local
- 367 - Auxiliar local
- 368 - Auxiliar local
- 369 - Auxiliar local
- 370 - Auxiliar local
- 371 - Auxiliar local
- 372 - Auxiliar local
- 373 - Auxiliar local
- 374 - Auxiliar local
- 375 - Auxiliar local
- 376 - Auxiliar local
- 377 - Auxiliar local
- 378 - Auxiliar local
- 379 - Auxiliar local
- 380 - Auxiliar local
- 381 - Auxiliar local
- 382 - Auxiliar local
- 383 - Auxiliar local
- 384 - Auxiliar local
- 385 - Auxiliar local
- 386 - Auxiliar local
- 387 - Auxiliar local
- 388 - Auxiliar local
- 389 - Auxiliar local
- 390 - Auxiliar local
- 391 - Auxiliar local
- 392 - Auxiliar local
- 393 - Auxiliar local
- 394 - Auxiliar local
- 395 - Auxiliar local
- 396 - Auxiliar local
- 397 - Auxiliar local
- 398 - Auxiliar local
- 399 - Auxiliar local
- 400 - Auxiliar local
- 401 - Auxiliar local
- 402 - Auxiliar local
- 403 - Auxiliar local
- 404 - Auxiliar local
- 405 - Auxiliar local
- 406 - Auxiliar local
- 407 - Auxiliar local
- 408 - Auxiliar local
- 409 - Auxiliar local
- 410 - Auxiliar local
- 411 - Auxiliar local
- 412 - Auxiliar local
- 413 - Auxiliar local
- 414 - Auxiliar local
- 415 - Auxiliar local
- 416 - Auxiliar local
- 417 - Auxiliar local
- 418 - Auxiliar local
- 419 - Auxiliar local
- 420 - Auxiliar local
- 421 - Auxiliar local
- 422 - Auxiliar local
- 423 - Auxiliar local
- 424 - Auxiliar local
- 425 - Auxiliar local
- 426 - Auxiliar local
- 427 - Auxiliar local
- 428 - Auxiliar local
- 429 - Auxiliar local
- 430 - Auxiliar local
- 431 - Auxiliar local
- 432 - Auxiliar local
- 433 - Auxiliar local
- 434 - Auxiliar local
- 435 - Auxiliar local
- 436 - Auxiliar local
- 437 - Auxiliar local
- 438 - Auxiliar local
- 439 - Auxiliar local
- 440 - Auxiliar local
- 441 - Auxiliar local
- 442 - Auxiliar local
- 443 - Auxiliar local
- 444 - Auxiliar local
- 445 - Auxiliar local
- 446 - Auxiliar local
- 447 - Auxiliar local
- 448 - Auxiliar local
- 449 - Auxiliar local
- 450 - Auxiliar local
- 451 - Auxiliar local
- 452 - Auxiliar local
- 453 - Auxiliar local
- 454 - Auxiliar local
- 455 - Auxiliar local
- 456 - Auxiliar local
- 457 - Auxiliar local
- 458 - Auxiliar local
- 459 - Auxiliar local
- 460 - Auxiliar local
- 461 - Auxiliar local
- 462 - Auxiliar local
- 463 - Auxiliar local
- 464 - Auxiliar local
- 465 - Auxiliar local
- 466 - Auxiliar local
- 467 - Auxiliar local
- 468 - Auxiliar local
- 469 - Auxiliar local
- 470 - Auxiliar local
- 471 - Auxiliar local
- 472 - Auxiliar local
- 473 - Auxiliar local
- 474 - Auxiliar local
- 475 - Auxiliar local
- 476 - Auxiliar local
- 477 - Auxiliar local
- 478 - Auxiliar local
- 479 - Auxiliar local
- 480 - Auxiliar local
- 481 - Auxiliar local
- 482 - Auxiliar local
- 483 - Auxiliar local
- 484 - Auxiliar local
- 485 - Auxiliar local
- 486 - Auxiliar local
- 487 - Auxiliar local
- 488 - Auxiliar local
- 489 - Auxiliar local
- 490 - Auxiliar local
- 491 - Auxiliar local
- 492 - Auxiliar local
- 493 - Auxiliar local
- 494 - Auxiliar local
- 495 - Auxiliar local
- 496 - Auxiliar local
- 497 - Auxiliar local
- 498 - Auxiliar local
- 499 - Auxiliar local
- 500 - Auxiliar local
- 501 - Auxiliar local
- 502 - Auxiliar local
- 503 - Auxiliar local
- 504 - Auxiliar local
- 505 - Auxiliar local
- 506 - Auxiliar local
- 507 - Auxiliar local
- 508 - Auxiliar local
- 509 - Auxiliar local
- 510 - Auxiliar local
- 511 - Auxiliar local
- 512 - Auxiliar local
- 513 - Auxiliar local
- 514 - Auxiliar local
- 515 - Auxiliar local
- 516 - Auxiliar local
- 517 - Auxiliar local
- 518 - Auxiliar local
- 519 - Auxiliar local
- 520 - Auxiliar local
- 521 - Auxiliar local
- 522 - Auxiliar local
- 523 - Auxiliar local
- 524 - Auxiliar local
- 525 - Auxiliar local
- 526 - Auxiliar local
- 527 - Auxiliar local
- 528 - Auxiliar local
- 529 - Auxiliar local
- 530 - Auxiliar local
- 531 - Auxiliar local
- 532 - Auxiliar local
- 533 - Auxiliar local
- 534 - Auxiliar local
- 535 - Auxiliar local
- 536 - Auxiliar local
- 537 - Auxiliar local
- 538 - Auxiliar local
- 539 - Auxiliar local
- 540 - Auxiliar local
- 541 - Auxiliar local
- 542 - Auxiliar local
- 543 - Auxiliar local
- 544 - Auxiliar local
- 545 - Auxiliar local
- 546 - Auxiliar local
- 547 - Auxiliar local
- 548 - Auxiliar local
- 549 - Auxiliar local
- 550 - Auxiliar local
- 551 - Auxiliar local
- 552 - Auxiliar local
- 553 - Auxiliar local
- 554 - Auxiliar local
- 555 - Auxiliar local
- 556 - Auxiliar local
- 557 - Auxiliar local
- 558 - Auxiliar local
- 559 - Auxiliar local
- 560 - Auxiliar local
- 561 - Auxiliar local
- 562 - Auxiliar local
- 563 - Auxiliar local
- 564 - Auxiliar local
- 565 - Auxiliar local
- 566 - Auxiliar local
- 567 - Auxiliar local
- 568 - Auxiliar local
- 569 - Auxiliar local
- 570 - Auxiliar local
- 571 - Auxiliar local
- 572 - Auxiliar local
- 573 - Auxiliar local
- 574 - Auxiliar local
- 575 - Auxiliar local
- 576 - Auxiliar local
- 577 - Auxiliar local
- 578 - Auxiliar local
- 579 - Auxiliar local
- 580 - Auxiliar local
- 581 - Auxiliar local
- 582 - Auxiliar local
- 583 - Auxiliar local
- 584 - Auxiliar local
- 585 - Auxiliar local
- 586 - Auxiliar local
- 587 - Auxiliar local
- 588 - Auxiliar local
- 589 - Auxiliar local
- 590 - Auxiliar local
- 591 - Auxiliar local
- 592 - Auxiliar local
- 593 - Auxiliar local
- 594 - Auxiliar local
- 595 - Auxiliar local
- 596 - Auxiliar local
- 597 - Auxiliar local
- 598 - Auxiliar local
- 599 - Auxiliar local
- 600 - Auxiliar local
- 601 - Auxiliar local
- 602 - Auxiliar local
- 603 - Auxiliar local
- 604 - Auxiliar local
- 605 - Auxiliar local
- 606 - Auxiliar local
- 607 - Auxiliar local
- 608 - Auxiliar local
- 609 - Auxiliar local
- 610 - Auxiliar local
- 611 - Auxiliar local
- 612 - Auxiliar local
- 613 - Auxiliar local
- 614 - Auxiliar local
- 615 - Auxiliar local
- 616 - Auxiliar local
- 617 - Auxiliar local
- 618 - Auxiliar local
- 619 - Auxiliar local
- 620 - Auxiliar local
- 621 - Auxiliar local
- 622 - Auxiliar local
- 623 - Auxiliar local
- 624 - Auxiliar local
- 625 - Auxiliar local
- 626 - Auxiliar local
- 627 - Auxiliar local
- 628 - Auxiliar local
- 629 - Auxiliar local
- 630 - Auxiliar local
- 631 - Auxiliar local
- 632 - Auxiliar local
- 633 - Auxiliar local
- 634 - Auxiliar local
- 635 - Auxiliar local
- 636 - Auxiliar local
- 637 - Auxiliar local
- 638 - Auxiliar local
- 639 - Auxiliar local
- 640 - Auxiliar local
- 641 - Auxiliar local
- 642 - Auxiliar local
- 643 - Auxiliar local
- 644 - Auxiliar local
- 645 - Auxiliar local
- 646 - Auxiliar local
- 647 - Auxiliar local
- 648 - Auxiliar local
- 649 - Auxiliar local
- 650 - Auxiliar local
- 651 - Auxiliar local
- 652 - Auxiliar local
- 653 - Auxiliar local
- 654 - Auxiliar local
- 655 - Auxiliar local
- 656 - Auxiliar local
- 657 - Auxiliar local
- 658 - Auxiliar local
- 659 - Auxiliar local
- 660 - Auxiliar local
- 661 - Auxiliar local
- 662 - Auxiliar local
- 663 - Auxiliar local
- 664 - Auxiliar local
- 665 - Auxiliar local
- 666 - Auxiliar local
- 667 - Auxiliar local
- 668 - Auxiliar local
- 669 - Auxiliar local
- 670 - Auxiliar local
- 671 - Auxiliar local
- 672 - Auxiliar local
- 673 - Auxiliar local
- 674 - Auxiliar local
- 675 - Auxiliar local
- 676 - Auxiliar local
- 677 - Auxiliar local
- 678 - Auxiliar local
- 679 - Auxiliar local
- 680 - Auxiliar local
- 681 - Auxiliar local
- 682 - Auxiliar local
- 683 - Auxiliar local
- 684 - Auxiliar local
- 685 - Auxiliar local
- 686 - Auxiliar local
- 687 - Auxiliar local
- 688 - Auxiliar local
- 689 - Auxiliar local
- 690 - Auxiliar local
- 691 - Auxiliar local
- 692 - Auxiliar local
- 693 - Auxiliar local
- 694 - Auxiliar local
- 695 - Auxiliar local
- 696 - Auxiliar local
- 697 - Auxiliar local
- 698 - Auxiliar local
- 699 - Auxiliar local
- 700 - Auxiliar local
- 701 - Auxiliar local
- 702 - Auxiliar local
- 703 - Auxiliar local
- 704 - Auxiliar local
- 705 - Auxiliar local
- 706 - Auxiliar local
- 707 - Auxiliar local
- 708 - Auxiliar local
- 709 - Auxiliar local
- 710 - Auxiliar local
- 711 - Auxiliar local
- 712 - Auxiliar local
- 713 - Auxiliar local
- 714 - Auxiliar local
- 715 - Auxiliar local
- 716 - Auxiliar local
- 717 - Auxiliar local
- 718 - Auxiliar local
- 719 - Auxiliar local
- 720 - Auxiliar local
- 721 - Auxiliar local
- 722 - Auxiliar local
- 723 - Auxiliar local
- 724 - Auxiliar local
- 725 - Auxiliar local
- 726 - Auxiliar local
- 727 - Auxiliar local
- 728 - Auxiliar local
- 729 - Auxiliar local
- 730 - Auxiliar local
- 731 - Auxiliar local
- 732 - Auxiliar local
- 733 - Auxiliar local
- 734 - Auxiliar local
- 735 - Auxiliar local
- 736 - Auxiliar local
- 737 - Auxiliar local
- 738 - Auxiliar local
- 739 - Auxiliar local
- 740 - Auxiliar local
- 741 - Auxiliar local
- 742 - Auxiliar local
- 743 - Auxiliar local
- 744 - Auxiliar local
- 745 - Auxiliar local
- 746 - Auxiliar local
- 747 - Auxiliar local
- 748 - Auxiliar local
- 749 - Auxiliar local
- 750 - Auxiliar local
- 751 - Auxiliar local
- 752 - Auxiliar local
- 753 - Auxiliar local
- 754 - Auxiliar local
- 755 - Auxiliar local
- 756 - Auxiliar local
- 757 - Auxiliar local
- 758 - Auxiliar local
- 759 - Auxiliar local
- 760 - Auxiliar local
- 761 - Auxiliar local
- 762 - Auxiliar local
- 763 - Auxiliar local
- 764 - Auxiliar local
- 765 - Auxiliar local
- 766 - Auxiliar local
- 767 - Auxiliar local
- 768 - Auxiliar local
- 769 - Auxiliar local
- 770 - Auxiliar local
- 771 - Auxiliar local
- 772 - Auxiliar local
- 773 - Auxiliar local
- 774 - Auxiliar local
- 775 - Auxiliar local
- 776 - Auxiliar local
- 777 - Auxiliar local
- 778 - Auxiliar local
- 779 - Auxiliar local
- 780 - Auxiliar local
- 781 - Auxiliar local
- 782 - Auxiliar local
- 783 - Auxiliar local
- 784 - Auxiliar local
- 785 - Auxiliar local
- 786 - Auxiliar local
- 787 - Auxiliar local
- 788 - Auxiliar local
- 789 - Auxiliar local
- 790 - Auxiliar local
- 791 - Auxiliar local
- 792 - Auxiliar local
- 793 - Auxiliar local
- 794 - Auxiliar local
- 795 - Auxiliar local
- 796 - Auxiliar local
- 797 - Auxiliar local
- 798 - Auxiliar local
- 799 - Auxiliar local
- 800 - Auxiliar local
- 801 - Auxiliar local
- 802 - Auxiliar local
- 803 - Auxiliar local
- 804 - Auxiliar local
- 805 - Auxiliar local
- 806 - Auxiliar local
- 807 - Auxiliar local
- 808 - Auxiliar local
- 809 - Auxiliar local
- 810 - Auxiliar local
- 811 - Auxiliar local
- 812 - Auxiliar local
- 813 - Auxiliar local
- 814 - Auxiliar local
- 815 - Auxiliar local
- 816 - Auxiliar local
- 817 - Auxiliar local
- 818 - Auxiliar local
- 819 - Auxiliar local
- 820 - Auxiliar local
- 821 - Auxiliar local
- 822 - Auxiliar local
- 823 - Auxiliar local
- 824 - Auxiliar local
- 825 - Auxiliar local
- 826 - Auxiliar local
- 827 - Auxiliar local
- 828 - Auxiliar local
- 829 - Auxiliar local
- 830 - Auxiliar local
- 831 - Auxiliar local
- 832 - Auxiliar local
- 833 - Auxiliar local
- 834 - Auxiliar local
- 835 - Auxiliar local
- 836 - Auxiliar local
- 837 - Auxiliar local
- 838 - Auxiliar local
- 839 - Auxiliar local
- 840 - Auxiliar local
- 841 - Auxiliar local
- 842 - Auxiliar local
- 843 - Auxiliar local
- 844 - Auxiliar local
- 845 - Auxiliar local
- 846 - Auxiliar local
- 847 - Auxiliar local
- 848 - Auxiliar local
- 849 - Auxiliar local
- 850 - Auxiliar local
- 851 - Auxiliar local
- 852 - Auxiliar local
- 853 - Auxiliar local
- 854 - Auxiliar local
- 855 - Auxiliar local
- 856 - Auxiliar local
- 857 - Auxiliar local
- 858 - Auxiliar local
- 859 - Auxiliar local
- 860 - Auxiliar local
- 861 - Auxiliar local
- 862 - Auxiliar local
- 863 - Auxiliar local
- 864 - Auxiliar local
- 865 - Auxiliar local
- 866 - Auxiliar local
- 867 - Auxiliar local
- 868 - Auxiliar local
- 869 - Auxiliar local
- 870 - Auxiliar local
- 871 - Auxiliar local
- 872 - Auxiliar local
- 873 - Auxiliar local
- 874 - Auxiliar local
- 875 - Auxiliar local
- 876 - Auxiliar local
- 877 - Auxiliar local
- 878 - Auxiliar local
- 879 - Auxiliar local
- 880 - Auxiliar local
- 881 - Auxiliar local
- 882 - Auxiliar local
- 883 - Auxiliar local
- 884 - Auxiliar local
- 885 - Auxiliar local
- 886 - Auxiliar local
- 887 - Auxiliar local
- 888 - Auxiliar local
- 889 - Auxiliar local
- 890 - Auxiliar local
- 891 - Auxiliar local
- 892 - Auxiliar local
- 893 - Auxiliar local
- 894 - Auxiliar local
- 895 - Auxiliar local
- 896 - Auxiliar local
- 897 - Auxiliar local
- 898 - Auxiliar local
- 899 - Auxiliar local
- 900 - Auxiliar local

364



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.341.283 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA **Qtd. Trabalhadores:** 249 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 24/07/2024 **Número da Guia:** 0124072419490871-2 **Emitida por:** 48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE **Data Emissão:** 24/07/2024 09:34:16 (Brasília)

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024	48.341.283/0001-61	249	809.055,96	64.723,42	0,00	0,00	322,54	4,85	3.235,36	68.286,17
	Total da Guia		809.055,96	64.723,42	0,00	0,00	322,54	4,85	3.235,36	68.286,17



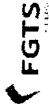
Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.341.283 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Qtd. Trabalhadores: 249 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 24/07/2024 Número da Guia: 0124072419490871-2 Emitida por: 48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE Data Emissão: 24/07/2024 09:34:16 (Brasília)

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 48.341.283/0001-61

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024	11 - FGTS mensal	249	808.174,79	64.652,93	0,00	0,00	322,19	4,85	3.231,84	68.211,81
06/2024	12 - FGTS 13º salário	1	881,17	70,49	0,00	0,00	0,35	0,00	3,52	74,36
	Total da Guia		809.055,96	64.723,42	0,00	0,00	322,54	4,85	3.235,36	68.286,17



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.341.283 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Qtd. Trabalhadores: 249 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 24/07/2024 Número da Guia: 0124072419490871-2 Emitida por: 48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE Data Emissão: 24/07/2024 09:34:16 (Brasília)

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024	249	809.055,96	64.723,42	0,00	0,00	322,54	4,85	3.235,36	68.286,17
	Total da Guia	809.055,96	64.723,42	0,00	0,00	322,54	4,85	3.235,36	68.286,17

367